

(内科) 今日はどうされましたか？

お名前 (かか) _____ 年齢 _____ 歳

☆症状

- ・熱(月 日 時～ 度、現在 度)
- ・咳 (月 日～) ・鼻水(月 日～) ・喘息発作(月 日～) ・下痢(月 日～)
- ・嘔吐(月 日～) ・吐き気(月 日～) ・腹痛(月 日～) ・頭痛(月 日～)
- ・のどの痛み ・花粉症 ・湿疹(部位:) ・発疹
- ・その他()

☆現在治療中の病気はありますか？

- ・高血圧 ・糖尿病 ・心臓の病気 ・白内障 ・緑内障 ・その他()

☆現在服用中のお薬はありますか？(はい・いいえ)

- ・はいの方 お薬手帳をお出してください→お持ちでない方(薬の名前)

☆検査希望

- ・インフルエンザ ・その他()

☆女性の方に・・・

現在 妊娠していますか？ はい ・ いいえ

インフルエンザワクチン

- ・1回接種済
- ・2回接種済
- ・未接種

※服用中の薬がある場合はお薬手帳をお出してください