

2 診の診療日は必ずいずれかに【O】を付けてください。  
医師の希望がない場合はどちらでもよいへ【O】をお願いいたします。

# 再診の問診票

2 診の診療日は、  
院長 ・ 2 診医師 ・ **どちらでもよい**

氏名：奏の杜 太郎 小学生以下のお子様 → 体重 28 kg  
本日はどのような症状ですか？ **症状がない場合も ない にOをお願いします。**

◇ 発熱 **あり** 3 日前から ( 7 月 1 日に最高 38 度 )  
発熱があった方 → 今のお熱 37.5 度

発熱は **ない**

◇ 鼻水 **あり** → **黄色** ・ やや黄色 ・ 透明  
鼻水が前回受診後一度改善した方 → 今回の鼻水は 14 日前から  
鼻水が前回受診後も続いている方 → ひどくなっている ・ 変わらない ・ 良くなっている

今回新たに症状が出てきた場合は、何日前からかの記入を忘れずに！鼻水の色も【O】を付けてください。

鼻水は **ない**

◇ 咳 **あり** → 痰絡み ・ **空咳**  
咳が前回受診後一度改善した方 → 今回の咳は \_\_\_\_\_ 日前から  
咳が前回受診後も続いている方 → ひどくなっている ・ 変わらない ・ **良くなっている**

前回受診後から症状が続いている場合は、前回到比べてどのように症状が変化したか【O】を付けてください。

咳は **ない**

◇ 痛み **あり** → 右耳 ・ 左耳 ・ 頭 ・ **のど** **痛み止め希望** ・ **うがい薬希望**  
その他 ( )  
痛みが前回受診後一度改善した方 → 今回の痛みは 2 日前から  
痛みが前回受診後も続いている方 → ひどくなっている ・ 変わらない ・ 良くなっている

痛みは **ない** もしくは **今は痛くない**

◇ 現在、他の医療機関を受診していますか？ **はい** ・ いいえ  
今回の症状で **飲んでいるお薬** はありますか？

他院を同時に受診されている場合は【はい】へ【O】を付けてください。

**はい** → お薬手帳も一緒にご提出お願い致します。  
→ お薬手帳をお持ちでない方は、わかる範囲でお薬の名前をご記入下さい。

いいえ  
他院よりお薬の処方がある場合は【はい】へ【O】を付けてください。  
来院時にお薬手帳をお預かりいたします。

継続して飲んでいる薬がある方はお薬の名前をご記入下さい。

〔**アレロック、シングレア**〕  
常備薬がある場合、こちらへ薬名のご記入をお願いいたします。

◇ その他に何かお伝えしたいことはありますか？ 錠剤、粉薬、シロップにしてほしい 上記以外の症状 など  
**シロップ希望**