1. **【花粉症・アレルギー性鼻炎】　②【めまい】**
2. **【ノドの違和感】**

**上記の症状で初めて受診の場合は、別紙問診票をお渡しします。受付にお声掛けください**

その他上記以外、気になる症状や補足、ご質問など　*【例・アレルギー検査希望、前回の薬で下痢をした　等】*

**再診の問診票**

***※は必須項目です***

* **発熱**

**日前から**　（　　　月　　　日に最高　　　　度、　　　月　　　日に解熱　現在　　　　度）

□ **鼻水**　　□なし　　あり　（□黄色　　□やや黄色　　□透明　　□色不明　　□鼻づまり）

**日前から**発症、もしくは　□前回受診後　(□悪化した　□不変　□改善傾向　□改善した)

□ **痰**　　□なし　　あり　（□黄色　　□やや黄色　　□透明　　□色不明）

**日前から**発症、もしくは　□前回受診後　(□悪化した　□不変　□改善傾向　□改善した)

□ **咳**　　　□なし　　あり　（□痰絡み　　□空咳　　□両方　　□どちらでもない）

**日前から**発症、もしくは　□前回受診後　(□悪化した　□不変　□改善傾向　□改善した)

* **鼻水が喉の奥にたれてくる**

**日前から**発症、もしくは　□前回受診後　(□悪化した　□不変　□改善傾向　□改善した)

* **喉** □違和感　□魚の骨【例･さんま：　　　　　　 】

 □痛み　【□痛み止め希望　　□うがい薬希望　　□トローチ希望　　□診察次第で希望】

**日前から**発症、もしくは　□前回受診後　(□悪化した　□不変　□改善傾向　□改善した)

* **痛み** （□右耳　　□左耳　　□あたま　　□その他【 　　】）
* **かゆみ** （□右耳　　□左耳　　　　　　　　□その他【 　　】）

**日前から**発症、もしくは　□前回受診後　(□悪化した　□不変　□改善傾向　□改善した)

* **めまい**　 □良い悪いを繰り返している

**日前から**発症、もしくは　□前回受診後 (□悪化した　□不変　□改善傾向　□改善した)

* **耳**　（**□耳鳴り**【□右耳　□左耳】　　**□聴こえ**【□右耳　□左耳】　　**□つまり感**【□右耳　□左耳】

◎耳症状がある場合、**めまい** はありますか？ 【□あり　　□なし】

**日前から**発症、もしくは　□前回受診後　 □良い悪いを繰り返している

 □悪化した　□不変　□改善傾向　□改善した

* **妊娠**（□なし　　□あり【妊娠　　　　週】【予定日　　　　年　　　　月　　　　日）
* **授乳**（□なし　　□あり）
* **他院受診・処方**　　（受診：□あり　　　□なし）　　　　（処方：□あり　　　□なし）

**常備薬**【*薬品名、咳止め等*：　　 　　】

□ **最近新たに発症した疾患はございますか？**  （　はい　・　いいえ　）

　　**はい**　→病名〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　〕

**氏名：**

**※**

**※**

**※**