フリガナ

記入日 令和 年 月 日

大正・

名	前					生年月日	年	月	В	歳				
	13.3			男	女					732				
住	所	〒	_				身長	c m	体重	k g				
							来院時体温		C	C				
電	話	携帯電話				自宅								
1. 今日はどのような症状でご来院されましたか?当てはまるものに〇印、及びご様子をご記入ください。														
発素	热 →	体温の約	怪過をご記入	くください	()				
頭痛	畜	鼻水	咳	痰の	どの痛み	腹痛	下痢	吐き気	嘔吐					
動性	季	労作時の	息切れ	胸痛	胸部圧迫感	めまい	立ちくらる	み むく	くみ					
皮膚	雪症状	→ 湿疹	参 かぶれ	かゆみ	痛み 腫	た じんま	疹 虫刺され	水虫	にきび					
その他 () () (後)														
皮膚症状のある方は部位を														
右記の図に〇で囲んでください。														
2. 1. の症状はいつ頃からですか?														
(令和 年 月 日頃から) ししし しし														
3. 1. の症状のために内服している薬(市販薬含む)はありますか?(はい ・ いいえ)														
「はい」の方→ 飲んでいる薬の名前 (
4. 過去に入院をしたり手術を受けたことはありますか? (はい ・ いいえ)														
	F		±4.		(歳頃)	病名:		(歳頃)				
	ーは	い」の方-	→ 抦名:		5. 現在治療中の病気はありますか? (はい ・ いいえ)									
5. J				すか? (はい・	いいえ)								
5. I	現在治		気はあります	すか? (ŕ	病名:		(;	歳から)				
5. ₹	現在治	療中の病	気はあります	すか? (歳から)	病名: 手帳をお持ち	5の方は受	,	- ,				
	現在治	清療中の病	気はあります	すか? ((歳から) <mark>※お薬</mark>		5の方は受	,	- ,				
	現在治	清療中の病	気はあります → 病名:	,	日時々	歳から) <mark>※お薬</mark> 飲ま	手帳をお持ち		受付にお出	しください				
6. 7	現在治 「は アルコ	清療中の病	気はあります → 病名: みますか?	(毎 (① !	日時々	歳から) <mark>※お薬</mark> 飲ま 時々吸う	手帳をお持ちない) ③ 以前吸		受付にお出	しください				
6. 7	現在治 「は アルコ	清療中の病 い」の方一	気はあります → 病名: みますか?	(毎 (① !! ①、!!	日 時々 吸う ② 、②の方へ	歳から) <mark>※お薬</mark> 飲ま 時々吸う → (手帳をお持ちない) ③ 以前吸		受付にお出	しください				
6. 7. 2	現在治 「は アルコ タバコ	清療中の病の方の方の方の い」の方の方の方の方の は吸いまではいまで	気はあります → 病名: みますか? すか?	(毎 i	(田 時々 吸う ② 、②の方へ の方へ →	歳から) ※お薬 飲ま 時々吸う → (手帳をお持ちない) ③ 以前吸)本/日	っていた	受付にお出 ③吸わな	しください				
6. 7. 2	現在治 「は アルコ タバコ	療中の病: い」の方- ロールは飲いまで物でア	気はあります → 病名: みますか? すか?	(毎 (① ! ①、 ③() 	日 時々 吸う ② 、②の方へ の方へ → たことはあり	歳から) ※お薬 飲ま 時々吸う → (手帳をお持ちない) ③ 以前吸)本/日 年前にやめた	っていた	受付にお出 ③吸わな	しください				
6. 7. 3 8. §	現在治 「は アルコタ バー・食	流療中の病: い」の方- ロールは飲いは吸いまででア 「はい」	気はあります → 病名: みますか? すか? レルギー症料	(毎 (① ! ①、 ③() 	日 時々 吸う ② 、②の方へ の方へ → たことはあり	歳から) ※お薬 飲ま 時々吸う → (手帳をお持ちない) ③ 以前吸)本/日 年前にやめた	っていた	受付にお出 ③吸わな	しください				
6. 7. 3 8. §	現在治 「は ア ア バ コ 薬 や 食	療中の病: い」の方- ールは飲いは、 にべ物でア 「はい」の方にお聞	気はあります 対 病名: みますか? すか? レルギー症料 の方します。	(毎 (① 明 ①、 ③の けを起こしが 薬・食べ物の	(田 時々 吸う ② ②の方へ の方へ → たことはあり の名前 (歳から) ※お薬 飲ま 時々吸う → (手帳をお持ちない) ③ 以前吸)本/日 年前にやめた	っていた	受付にお出 ③吸わな	しください ない)				
6. 7. 3 8. §	現在は アタ 薬 女妊 が 一次 が 一	療中の病・ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	気はあります 対 病名: みますか? すか? レルギー症料 の方します。	(毎	日 時々 吸う ② ②の方へ の方へ → たことはあり ひ名前 (生はあります)	歳から) ※お薬 飲ま 時々吸う → (手帳をお持ちない) ③ 以前吸)本/日 年前にやめた (はい ・	っていた	受付にお出 ③吸わな	しください ない)				

①コロナワクチンの予防接種は受けましたか? (はい ・ いいえ) (

②新型コロナウイルス陽性の診断を受けた方との接触はありますか? (はい・いいえ)

「はい」の方はいつ頃接種しましたか? 令和

③経過中に高熱は出ましたか? (はい・いいえ)

年 月頃

微熱が続いていますか?(はい・いいえ)

回)