

記入日 年 月 日
診察券番号 ()

氏名	様	年齢	歳	ヶ月	体重	kg
★該当箇所に記入をして下さい★						
来院/保護者 TEL - -						
発熱	発熱日時・発熱時の体温			最高体温		現在の体温
	日	時	℃	℃		℃
※発熱ありの場合は下の体温表グラフへ詳細記入(前回受診から継続受診の場合は以前の体温表に続けて記入)						
咳	日から	鼻水	日から	のど痛	日から	頭痛
下痢	日から	回	食欲あり・なし	嘔吐	日から	回
	※詳細は下記へ				※詳細は下記へ(水分量・最終嘔吐など)	
その他症状 (症状詳細)						
※他院にて薬の処方がある場合はお薬手帳も一緒に出して下さい						
家族体調不良	なし あり					
学校・園での感染	なし あり					
学校名・園名						
学校・幼稚園・こども園・保育園						
コロナ・インフルエンザ・その他						
体温表 ※発熱がある場合はご記入下さい 継続受診は体温経過を続けて記入し持参						
氏名						
様						
体温	月	日	月	日	月	日
	朝	昼	夜	朝	昼	夜
40℃	朝	昼	夜	朝	昼	夜
39℃	朝	昼	夜	朝	昼	夜
38℃	朝	昼	夜	朝	昼	夜
37℃	朝	昼	夜	朝	昼	夜
36℃	朝	昼	夜	朝	昼	夜
備考	発熱時刻					
生薬使用時等 記入して下さい 例 21:00坐薬						