

(カタカナで)お名前 _____ 年齢 _____ 才

◇今の体温 _____ °C

◆発熱があった方 [熱が _____ 月 _____ 日から始めて
最高で _____ °C (_____ 日 _____ 時) まで上がった
昨日の最高は _____ °C 今日の最高は _____ °C

◇今の症状に○をして下さい

咳・鼻水・鼻詰まり・のどの痛み・声枯れ・たん・関節痛・腹痛
頭痛・めまい・高血圧・動悸・胃痛・胸焼け・倦怠感・花粉症
排尿痛・頻尿・吐き気・嘔吐 (_____ 回)・下痢 (_____ 回)
その他具体的に{ _____ }

_____ 月 _____ 日 _____ 時ごろから

当てはまる方はチェック☑をしてください

- タバコを1日 _____ 本 吸っている
 妊娠 _____ 週 (予定日 _____ 月 _____ 日)
 授乳中

*頭痛のある方は院内で血圧測定をして、記録紙をお出し下さい

(カタカナで)お名前 _____ 年齢 _____ 才

◇今の体温 _____ °C

◆発熱があった方 [熱が _____ 月 _____ 日から始めて
最高で _____ °C (_____ 日 _____ 時) まで上がった
昨日の最高は _____ °C 今日の最高は _____ °C

◇今の症状に○をして下さい

咳・鼻水・鼻詰まり・のどの痛み・声枯れ・たん・関節痛・腹痛
頭痛・めまい・高血圧・動悸・胃痛・胸焼け・倦怠感・花粉症
排尿痛・頻尿・吐き気・嘔吐 (_____ 回)・下痢 (_____ 回)
その他具体的に{ _____ }

_____ 月 _____ 日 _____ 時ごろから

当てはまる方はチェック☑をしてください

- タバコを1日 _____ 本 吸っている
 妊娠 _____ 週 (予定日 _____ 月 _____ 日)
 授乳中

*頭痛のある方は院内で血圧測定をして、記録紙をお出し下さい