

# 小児科 問診票 ( 経過 )

お名前

体重

体温

① 前回受診後の経過はいかがですか。

② (処方された薬がある方)

おくすりは飲んでいますか。

(塗り薬や吸入を処方された場合は、上手につかえていますか。)

はい

いいえ→

理由をお書きください。

飲みやすいお薬はありますか。

シロップ

こな

錠剤

③ その他、気になる症状はありますか。

④ 家庭内、保育園、学校等に新型コロナウイルス感染兆候のある方

はいらっしゃいますか。( いる

いない )