

# 問診票

(ふりがな)

記入日

年

月

日

氏名

男・女

歳

ヶ月

体温

最近の体重

\* いつから、どういう症状・経過ですか。(最近の受診があれば、それ以後)

今の状態は？

水分は (普段通り・少なめだが飲めている・あまり飲めていない)

食事は (普段通り・少なめだが食べている・あまり食べていない)

今日のおしっこは (普段通り・少なめだが出ている・あまり出ていない)

睡眠は (眠れている・時々起きる・あまり眠れていない)

お薬の処方の希望 (院内・院外・どちらでも) 形態 (錠剤・粉薬・シロップ)

\* 院内で出せないお薬があるときや、1週間以上の長期処方「院外処方」となります。