

今までの病気で再診の方

ID _____
_____ 体重 _____ kg

名前 _____
現在の体温 _____ °C

○前回来院してから症状はどうになりましたか？各症状を下の枠内から選び、状態を丸で囲んでください。
また、丸で囲んだ番号を記入し、経過に当てはまるものを記入してください。

- | | | | | | | | |
|--------|-------------|------|------|--------|-----|-----|-----|
| ①発熱 | ②頭痛 | ③関節痛 | ④吐き気 | ⑤嘔吐 | ⑥下痢 | ⑦腹痛 | ⑧便秘 |
| ⑨鼻水 | ⑩鼻づまり | ⑪いびき | ⑫咳 | ⑬のどが痛い | ⑭発疹 | ⑮湿疹 | |
| ⑯じんましん | ⑰その他(_____) | | | | | | |

_____ は、(・良くなった ・変わらない ・悪くなった)
_____ は、(・良くなった ・変わらない ・悪くなった)
_____ は、(・良くなった ・変わらない ・悪くなった)
_____ は、(・良くなった ・変わらない ・悪くなった)
_____ は、(・良くなった ・変わらない ・悪くなった)

○症状が変わらなかつたり、悪くなった場合、詳しく経過をお書きください

○新たに加わった症状があればお書きください。

○その他、何か伝えたいことがありましたらお書きください。

