

お名前をカタカナでご記入ください。

体温: _____ °C

どのような症状ですか？(○で囲んで下さい)

- ・発熱 → いつからですか？() 最高何度ですか？() °C
- ・寒気 ・関節痛 ・咳 ・くしゃみ ・のど痛 ・汗が出ている
- ・タン(とうめい・黄色・みどり色) ・鼻水(とうめい・黄色・みどり色)
- ・頭痛 ・めまい ・はき気 ・おう吐 ・食欲低下
- ・腹痛(上腹部・下腹部) ・下痢(軟便・水様便) ・便の色(茶色・黒・血便)
- ・ぼうこう炎症状(排尿時痛・尿回数が多い・残尿感)
- ・まわりで流行っている病気はありますか？()

いつからですか？

()

その他、何かございましたらご記入下さい。

お薬の希望はありますか？(○で囲んで下さい)

- ・錠剤 ・粉 ・漢方は飲めない ・希望はない

お薬のアレルギーはありますか？(○で囲んで下さい)

- ・有(お薬名:) ・無

過去に治療した病気はありますか？

- ・はい(病名:) ・いいえ

現在、治療中の病気はありますか？

- ・はい(病名:) ・いいえ

・処方されているお薬があればご記入下さい。

()

おう吐、下痢、軟便の方で該当される方(○で囲んで下さい)

- ・まわりに同じ症状の方がいる
- ・食品を取り扱う仕事である
- ・施設勤務である

タバコは吸いますか？

- ・はい(1日 本くらい) ・いいえ

家族に「いびきが大きい」「寝ている時に呼吸が止まっている」と言われたり、日中ねむけが強いですか？

- ・はい ・いいえ

現在、妊娠や授乳をしていますか？(○で囲んで下さい)

- ・はい ・いいえ