

小児科外来問診票

持参あり：資料・文書

★二重線枠の中のみご記入ください★

フリガナ		男	生年月日(年)	体重	体温
氏名		女	月 日	Kg	°C
電話番号		ID:		学校 保育園 ()	

★太枠内のあてはまるものに☑をし、月/日でご記入ください

①定期診察の方(病名:)

- 体調良好 変わりなし 不良

②一般診察の方

発熱 / から < 日目の熱 > ※熱型表の記入をしてください。

咳 / から (咳の状態は?: ケンケン ゼイゼイ ゴロゴロ)

夜間入眠 (できている 途中おきてしまう 眠れず)

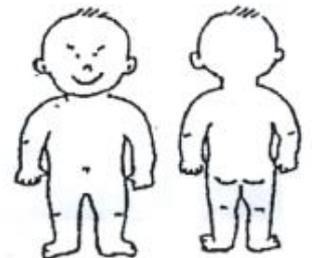
鼻水 / から

喘息発作 / から

嘔吐 / から (回程度) 尿は? 普通 少ない 出ていない

下痢 / から (回程度) 血便あり

【人体図】



腹痛 / から (日)

頭痛 / から

目やに・かゆみ・発赤 左 ・ 右 / から

のどの痛み / から

発疹 (右の人体図にご記入下さい) / から

食事・水分は取れていますか? (普通 少ない 取れていない)

まわりで流行している病気はありますか? () どこで ()

薬・食事・ゴム製品などでアレルギーはありますか?

()

今日の症状でどちらか受診していますか?

(月 日から 病院名: 処方名:)

※ 改善傾向 変わりなし 悪化している

定期的に通院している病気はありますか?

(月 日から 病院名: 病名:)

最近1ヶ月以内に病気にかかりましたか。

(月 日から 病名:)

ここ1ヶ月以内に海外渡航をしていますか?

はい () いいえ

その他

()

トリアージ時刻 :

全身状態 不良 良好

呼吸数 回 SpO2 % 心拍数 回 血圧 mmHg 体温 度

トリアージ区分 緊急 準緊急 診察 隔離