

今日はどのようなことでられましたか？ (正しく思い出し、言い忘れがないように毎回書いて下さい)

ふりがな _____
お名前 _____

記載日: 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
病状をお話しされる方は? (父・母・祖母・祖父)

年齢 _____ 歳 _____ ヶ月 (男・女)

- ・あてはまる症状に○、一番心配な症状に◎をし、様子を記入してください。
- ・「お薬手帳」「熱のノート」「経過ノート」をお持ちの方は受付にお出してください。
- ・保険証、住所、電話番号、などの変更がありましたら、受付にお申し出下さい。

元気・機嫌 (普通・少し良くない・良くない)	事務 初 突 未 H G 流 既 水 膿 後 鼻 漏 哺 困 難 保 湿 剤
熱 いつから 何度 _____ 解熱剤 いない・欲しい(坐薬・飲み薬)	
食事量(普通・やや減り・半分位・半分以下) 水分量(普通・やや減り・半分位・半分以下) (乳児は栄養法 / 母乳・混合・人工乳・離乳食)	
せき いつから ・コンコン ・ゴホンゴホン(ゼロゼロ・タンがからむ) ・咳込み ・夜中がひどい ・明け方がひどい ・一日中ある ・夜眠れなかった ・せきで吐く ・ゼーゼー・ヒューヒューと聞こえる(いつから) ・苦しいと言う ・眠れた	
鼻水・鼻づまり・くしゃみ いつから 目やに・目の充血・目のかゆみ いつから (・両方 ・右目 ・左目)	
のど痛・頭痛・関節痛・筋肉痛・口内痛 その他 いつから	
下痢 いつから (回/日) ・軟便 ・泥状 ・水様 ・クリーム色 ・白い ・血便 ・すっぱいにおい 腹痛 いつから	
普段の便の回数(回/日) ・オムツから漏れるほどの回数(回) ・オムツかぶれ(薬/要・不要) 吐き気・嘔吐 いつから (回/日)	
便秘 (ナースが聞きます。・いつから ・硬便 ・肛門出血 ・機嫌悪い ・最終排便)	
発疹 いつから どこ かゆい・乾燥肌	
その他 ・耳の下の腫れ ・ひきつけ ・外傷	
家族や周囲で同じ様な症状の人がいる場合 いつから ・誰 ・症状	

■通っている所: なし 保・幼・小・中・高 (年 組)

お薬手帳を出さなかった人で、他院からのお薬がある人は必ず言って下さい。

<以下は事務処理です> ・GAS ・水痘 ・ムンプス ・FLU ・アデノ
・治癒証・検尿(GAS後)・親のみ・処なし・中止病名・特処なし・次回長期・1診戻

・書類(渡す・預かり) ・情報提供(渡す・郵送・次回) ・算定(今日・次回) ・小慢外あり

・安 ・処1 ・処2 ・待合 ・冷前 (巻 逆 新)

	母	薬	熱	経	書
受					
N					
D					