

問診表

年 月 日 () 曜日

氏名 _____ 年齢: _____ 才 _____ か月 体重: _____ kg

☆ 今日のお熱は () 度です。

お熱のある方は、いつからですか？

月 日 () 度

※ 解熱剤は、使いたい・使いたくない

月 日 () 度



月 日 () 度

座薬・粉・錠剤

☆ いつから、どうなさいましたか？

☆ 食事・水分は ... とれている ・ とれていない

☆ その他、気になる事や聞きたい事のある方は、お書きください。