問診票

お名前 :	年齢 男・女
本日はどうなさいましたか?	
(いつから、どんな症状が)	
現在の体温°C	体重kg
発熱: ない・ある	鼻閉・鼻汁: ない・ある
咳: ない・ある	下痢や嘔吐: ない・ある
服用薬: ない・ある 内容:	
お薬の剤型のご希望: 特にない・	ある (粉薬、 シロップ、 錠剤)
ご記入あり)がとうございました。
	問診票
	問診票
ふりがな :	問診票
ふりがな : お名前 :	
お名前 :	
お名前 :] 本日はどうなさいましたか?	
お名前 : 1 本日はどうなさいましたか ? (いつから、どんな症状が)	年齢 男・女
お名前 : 1 本日はどうなさいましたか ? (いつから、どんな症状が) 現在の体温°C	
お名前 :	年齢 男・女 体重kg 鼻閉・鼻汁: ない・ある 下痢や嘔吐: ない・ある

ご記入ありがとうございました。