

氏名		性別	年齢	体温
		男・女	才 か月	°C
<車待機の場合>		色・車種・		
連絡先		ナンバー		

★ 当てはまる症状に○をつけ、さらに詳細を記入下さい。

・熱 { 気づいたのは [月 日 AM/PM 時] に () °C,
 その後最高で [月 日 AM/PM 時] に () °C,
 解熱剤の使用 [日 AM/PM 時] [日 AM/PM 時]
 けいれん予防薬の使用 [日 AM/PM 時] [日 AM/PM 時] }

・せき [月 日] ~, (乾いた咳・痰がらみ・ゼーゼー・ケンケン)

・はなみず [月 日] ~, (鼻づまり・透明・黄緑色)

・のどの痛み [月 日] ~, (少し・飲みこむのもつらい)

・頭痛 [月 日] ~, (ずっと・ときどき) (少し・とても痛い)

・腹痛 [月 日] ~, (ずっと・ときどき) (少し・とても痛い)

・おうと [月 日 AM/PM 時] ~ [最終 日 AM/PM 時],

これまでに () 回, (きもち悪くて吐く・咳きこんで吐く)

吐き気止めの使用(有・無) [日 AM/PM 時]

・げり [月 日] ~, 1日 () 回, (軟便・どろどろ・水様・血便)

・発疹 [月 日] ~ 部位 (顔・口の中・手・足・体・おしり)

・その他 []

★ 機嫌・元気はいかがですか?
(いつも通り・やや不良・ぐったり)

★ 周囲での新型コロナウイルスの流行
なし・(あり)

★ 食事は摂れていますか?
(いつも通り・少なめ・全く×)

★ ご家族の発熱・体調不良
なし・(あり)

★ 水分は飲めていますか?
(いつも通り・少なめ・全く×)

★ 園や学校で流行している病気
なし・(あり)

☆ おくすりの形態でご希望は?
(こな・錠剤・坐薬)

★ 今回の症状で他院の受診や処方
なし・(あり)

氏名		性別	年齢	体温
		男・女	才 か月	°C
<車待機の場合>		色・車種・		
連絡先		ナンバー		

★ 当てはまる症状に○をつけ、さらに詳細を記入下さい。

・熱 { 気づいたのは [月 日 AM/PM 時] に () °C,
 その後最高で [月 日 AM/PM 時] に () °C,
 解熱剤の使用 [日 AM/PM 時] [日 AM/PM 時]
 けいれん予防薬の使用 [日 AM/PM 時] [日 AM/PM 時] }

・せき [月 日] ~, (乾いた咳・痰がらみ・ゼーゼー・ケンケン)

・はなみず [月 日] ~, (鼻づまり・透明・黄緑色)

・のどの痛み [月 日] ~, (少し・飲みこむのもつらい)

・頭痛 [月 日] ~, (ずっと・ときどき) (少し・とても痛い)

・腹痛 [月 日] ~, (ずっと・ときどき) (少し・とても痛い)

・おうと [月 日 AM/PM 時] ~ [最終 日 AM/PM 時],

これまでに () 回, (きもち悪くて吐く・咳きこんで吐く)

吐き気止めの使用(有・無) [日 AM/PM 時]

・げり [月 日] ~, 1日 () 回, (軟便・どろどろ・水様・血便)

・発疹 [月 日] ~ 部位 (顔・口の中・手・足・体・おしり)

・その他 []

★ 機嫌・元気はいかがですか?
(いつも通り・やや不良・ぐったり)

★ 周囲での新型コロナウイルスの流行
なし・(あり)

★ 食事は摂れていますか?
(いつも通り・少なめ・全く×)

★ ご家族の発熱・体調不良
なし・(あり)

★ 水分は飲めていますか?
(いつも通り・少なめ・全く×)

★ 園や学校で流行している病気
なし・(あり)

☆ おくすりの形態でご希望は?
(こな・錠剤・坐薬)

★ 今回の症状で他院の受診や処方
なし・(あり)