

## 問診票

平成 年 月 日

フリガナ	
氏 名	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日 才 か月
携帯電話	( ) - どなた様の? 【 ( ) 】
現在の体温	度 【最終坐薬は 月 日 時 分頃】
現在の体重	k g 【体重が分からない方はトイレの前の体重計で計測して下さい】
☆日付順にいつからどのような症状かご記入ください。	
記入者	父母 ・ 祖父母 ・ 本人 ・ その他 ( )



由美子こどもクリニック

## 問診票

平成 年 月 日

氏 名	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日 才 か月
携帯電話	( ) - どなた様の? 【 ( ) 】
現在の体温	度 【最終坐薬は 月 日 時 分頃】
現在の体重	k g 【体重が分からない方はトイレの前の体重計で計測して下さい】
☆日付順にいつからどのような症状かご記入ください。	
記入者	父母 ・ 祖父母 ・ 本人 ・ その他 ( )



由美子こどもクリニック