

# 再診申込書

隔離 1・2・3・4

カタカナ 氏名	男・女	年齢 才 月	体温 ℃	体重
------------	-----	-----------	---------	----

本日はどうされましたか？ 当てはまる症状に○をつけて、詳細をご記入ください。

前回の続き

主訴	いつから	症状
熱 ↓ 解熱剤使用( あり AM・PM 時 / なし )		
咳・鼻水 ↓ 吸引希望 ( あり・なし )		
腹痛・下痢		
嘔気・嘔吐		
皮膚症状		
その他		

・食欲( あり・なし )      ・機嫌( よい・まあまあ・悪い )

・睡眠 ( よい・まあまあ・少ない )

通われている園・学校

未就園     \_\_\_\_\_ 園     \_\_\_\_\_ 学校

流行している病気

あり ( \_\_\_\_\_ ) ・ なし

ご家族で体調の悪い方

あり ( \_\_\_\_\_ ) ・ なし