

診 療 受 付 カ ー ド

H30.12

受 診 者	フリガナ		性 別	体 温	
	氏 名		男 女	. °C (測った時間 本日 時 分)	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生 (満 才 ヲ月)			
		※12才以下の方は(体重 kg)			
	住 所	〒 電 話 ()			
今晚の連絡先 (上記以外の方)	電 話 ()				
来 所 方 法	1.自家用車 2.救急車 3.タクシー 4.その他				
症 状 を ○ で 囲 ん で 下 さ い 《 特 に 困 っ て い る こ と に ◎ を つ け て 下 さ い 》					
発熱 頭痛 せき 鼻水 のどの痛み さむけ 腹痛 腰痛 下痢 嘔吐・はきけ めまい 動悸・息切れ ゼイゼイする 発疹 胸痛 排尿痛 外傷 その他 ()					
耳鼻科診療希望の方 ※聴力やめまいの詳細い検査はここではできません。					
耳が痛い(右・左) 耳だれ(右・左) 聞こえが悪い(右・左) 異物(耳・はな・のど) その他 ()					
その他の症状の方はこちらにお書き下さい					
その症状はいつ頃からですか					
海外渡航歴・渡航者との接触歴(2ヶ月以内) あり() ・ なし		・学校や職場などで高熱の人が いる() ・ いない			
普段通っている医療機関はどこですか		() クリニック・医院・病院			
今までに、どんな病気にかかったことがありますか					
現在治療中の病気がありますか					
現在医師から処方を受けている薬はありますか	いいえ・はい	薬の名前 () ・ わからない			
薬や注射、食べ物などのアレルギーはありますか	いいえ・はい	薬・食べ物の名前 () ・ わからない			
女性の方、現在妊娠していますか	いいえ ・ はい(カ月) ・ わからない				
当診療所を利用したことがありますか	いいえ・はい	今月 ・ それ以前(月)			

青葉区休日急患診療所

※休日急患診療所でのお薬の処方は連休・年末年始を除き、原則一日分となっております。ご了承下さい。