

# お子様の様子を教えてください

お子様のお名前（ ） 年齢（ ） 男の子・女の子

本日付き添いの方のご関係（ ）

★どうして受診しようと思われましたか？あてはまるものを教えてください

熱 咳 鼻水 腹痛 嘔吐 下痢 便秘 皮膚症状 その他（ ）

★その症状はいつからですか？（ ）

・熱：1日中・夜間のみ・その他（ ）最高（ ）℃（月 日 時）今朝（ ）℃

・嘔吐：1日（ ）回 最終の嘔吐（月 日 時）

・下痢：1日（ ）回 水っぽい・泥っぽい・軟らかい

・腹痛：排便の回数1日（ ）回 最終排便（月 日）便の性状（ ）

・皮膚：どこが（ ）どのように（ ）

★お子様の様子を教えてください

・機嫌はどうですか？ 良い・悪い

・水分はとれていますか？ とれている・とれていない

・食事はとれていますか？ とれている・とれていない

★その他に伝えておきたいことや聞いておきたいことはありますか？

[ ]

★病院からのお知らせ

[ ]