

【医療機関使用欄】 インフル コロナ Strep 胃腸炎 ARI

【事務記入欄】 待合：□一般 □発熱 □会計前 □処置室 □検査室 □テント前 / □マイナンバーあり

【Ns.記入欄（会計場所が変わるときのみ✓）】 会計：□一般 □発熱 □会計前 □処置室 □検査室 □テント

【内科 再診用問診表】

年 月 日

※対象：高校生以上～成人の方 ※初めての方は受付で初診用問診票をお受け取り下さい

氏名

（年齢： ）（男・女）

体温（

℃）

※発熱・かぜ症状の方はご記入ください

携帯電話番号（

-

-

）

★今日はどうされましたか？あてはまる項目に○をつけてください

●下記の症状がある、またはその他の体調不良がある方

発熱 ・ せき ・ たん ・ のどの痛み ・ 鼻水 ・ 腹痛

嘔吐 ・ 下痢 ・ 頭痛 ・ 発疹

その他の症状（ ）

→ 症状が初めて出た日はいつですか？（ 月 日）

●定期的な診察の方

□診察（担当医：中田 ・ 宮内 ・ 森田 ・ 山添）

□事前採血のみ

□結 果

●その他

□注射（種類： ） □予防接種 □健康診断

□上記以外（ ）

【内科におかかりのすべての方へ、下記の質問にお答えください】

◆身近な方に、コロナウイルス感染症の方はいらっしゃいますか？

はい・いいえ

◆身近な方に、インフルエンザに感染している方はいらっしゃいますか？

はい・いいえ

◆【女性の方へ】現在妊娠中もしくは授乳中ですか？

妊娠中（妊娠 週） / 授乳中 / どちらでもない

受付：