

診察前問診票 日付 _____ ID: _____

(上記はスタッフが記入します)

お名前 _____

前回受診後の症状をお知らせ下さい。

記入例

(例1) 大分良くなった。(例2) 変わりなし。

(例3) のどの痛みは良くなったが、2日前より、せきがひどくなった。

(例4) 薬を飲んで2月5日から下痢になった。

前回受診された箇所以外で新しく症状はありますか？

記入例

(例1) 3日前より耳がつまった感じがする。(例2) 1月15日より、のどが痛い。

診察前問診票 日付 _____ ID: _____

(上記はスタッフが記入します)

お名前 _____

前回受診後の症状をお知らせ下さい。

記入例

(例1) 大分良くなった。(例2) 変わりなし。

(例3) のどの痛みは良くなったが、2日前より、せきがひどくなった。

(例4) 薬を飲んで2月5日から下痢になった。

前回受診された箇所以外で新しく症状はありますか？

記入例

(例1) 3日前より耳がつまった感じがする。(例2) 1月15日より、のどが痛い。