

中学生までの方

受診申込書(希望受診科目 小児科・外科)

当診療所では待ち時間短縮のため、診療録(カルテ)作成にあたっては、保険証データをコンピューターで読取り処理をおこないます。読取り処理を拒否される方は窓口にお申し出ください。マイナ保険証の方は、読取り機をご利用ください。

受診日	年	月	日
	時	分	

フリガナ	セイ	メイ	生年月日	年齢
患者氏名	姓	名	平成 令和 年 月 日	歳 ( ヶ月)
			男・女	

住所 〒  -  ( ) 府 道 高槻市・茨木市・摂津市・島本町・( ) 市

携帯電話  -  (続柄 ) 電話番号 - -

1ヶ月以内の海外渡航歴 あり・なし(国名 ) 周囲で流行っている病気( )

当診療所を受診したことは ない・ある(いつ )

来院方法 自動車・徒歩(自転車)・救急車・その他( )

\*今日はどうされましたか。主な症状に○をつけ、簡単にお書き下さい。

発熱	けいれん	頭を打った
せき	発疹	身体を打った(部位: )
鼻水	頭痛	けが(部位: )
息苦しさ	耳痛(右・左)	骨折やねんどの疑い(部位: )
腹痛	のどの痛み	片手を動かさなくなった(右・左)
嘔吐	声のかれ	やけど(部位: )
下痢・血便	便秘	虫さされ(部位: )

その他の症状	職員記入欄	
	T	PR
	RR	BP /
	SPO <sub>2</sub>	WT

\*いつ頃からですか 約( )時間前 または 約( )日前

\*今回の症状で診察は受けられましたか いいえ・はい(いつ )

\*何かお薬を使いましたか いいえ・はい(いつ ) 薬名

\*食事・水分はとれていますか いいえ・はい(食事 ) 水分

①アレルギー(過敏症)はありますか ない・ある 薬剤( )食品( )  
その他( )

②かかりつけの病院・医院 ない・ある ( )

③現在、治療中の病気はありますか いいえ・はい (ぜんそく・中耳炎・アトピー・てんかん)  
(その他 )

④現在、服用中の薬はありますか ない・ある (おくすり手帳持参: ない・ある )

⑤今までにかかった大きな病気・けがはありますか いいえ・はい  
(病名 )いつ頃( )