問診票（再診の方）

お名前：________________________　　**体重**（15 歳以下のみ）：________kg

□　定期的な受診　：　聞こえのフォローアップ・花粉症など鼻のアレルギー・耳あかの除去

□　前回と違う症状で受診　今回の症状を〇で囲んでください

熱がある：__________℃　　　ここで測った体温は　________℃
耳の症状（みぎ・ひだり）：痛み・かゆみ・耳だれ・耳あか・聞こえが悪い・耳鳴り
つまった感じ・めまい
鼻の症状：鼻水・鼻づまり・くしゃみ・ほほや目の奥の痛み・においがしない・鼻血
のどの症状：痛み・違和感・咳・たん・声がれ・骨が刺さった・味がしない・口内炎
その他：

____

ふしぶしの痛みや頭痛を伴う発熱、発疹、耳の下の腫れ、など感染症の疑いのある方は受付にお申し出ください。

（切り取り線）

問診票（再診の方）

お名前：________________________　　**体重**（15 歳以下のみ）：________kg

□　定期的な受診　：　聞こえのフォローアップ・花粉症など鼻のアレルギー・耳あかの除去

□　前回と違う症状で受診　今回の症状を〇で囲んでください

熱がある：__________℃　　　ここで測った体温は　________℃
耳の症状（みぎ・ひだり）：痛み・かゆみ・耳だれ・耳あか・聞こえが悪い・耳鳴り
つまった感じ・めまい
鼻の症状：鼻水・鼻づまり・くしゃみ・ほほや目の奥の痛み・においがしない・鼻血
のどの症状：痛み・違和感・咳・たん・声がれ・骨が刺さった・味がしない・口内炎
その他：

____

ふしぶしの痛みや頭痛を伴う発熱、発疹、耳の下の腫れ、など感染症の疑いのある方は受付にお申し出ください。