

小児科問診票

水ぼうそう、おたふくかぜ、麻疹（はしか）、インフルエンザの疑いがあるお子様は、問診票を記入する前に『ブロック案内』職員にお伝えください。

お名前 _____ 年齢 _____ 歳 _____ ヶ月

今の体温 _____ °C

- ☆ 体温計は『ブロック案内』にお返してください
- ☆ エラーになってしまった場合は『ブロック案内』で交換してもらってください

本日はどうされましたか？

最近1、2ヶ月以内の体重をお書きください _____ kg

体温計を『ブロック受付』に返却し基本スケジュール表を受け取ります



問診票を『小児科窓口』に提出してください



小児科待合通路でお待ちください