

○診察申込前に事前のお知らせがあります。

発熱外来受診の患者様については待合場所をクリニック裏階段

又はお車の患者様については車中で待機となります。

冬の寒さの厳しい期間ですが、ご理解の程よろしくお願い申し上げます。

防寒対策をお願い致します。

上記の事項について同意されましたら、診察申込書に記載等をお願い致します。

### 診療申込書(発熱外来用)

ふりがな		性別	男	女	年齢
氏名					才
住所		生年月日	明 大 昭 平	年	月 日
自宅連絡 ( ) 携帯					

●本日の体温 自宅での 度, 当院にて 度

該当する項目に☑を入れてください。

- アレルギーの有無  なし  ある場合 花粉症又はその他 ( )
- 薬物アレルギーの有無  なし  ある場合 薬剤名 ( )
- 食物アレルギーの有無  なし  ある場合 種類 ( )

#### ●受診理由

発熱以外の症状を教えてください。該当する項目に☑を入れてください。

- 咳  痰  鼻水  喉の痛み  息苦しさ  頭痛
- 腹痛  下痢  吐き気  倦怠感  その他  濃厚接触
- 味覚障害
- その症状はいつ頃からですか ( )

●現在服薬中の薬について 該当する項目に☑を入れてください。

- なし  ありの場合お薬手帳を提示ください。

#### ●既往歴

- なし  あり ( )

#### ●女性の方へ

- 現在、妊娠中ですか  いいえ  はい ( 何ヶ月)
- 現在、授乳中ですか  いいえ  はい