

医師記入	アデノ	+	-
	溶連菌	+	-
	インフル	A B	-

ふりがな \_\_\_\_\_ 大正・昭和・平成・令和 年 月 日生 男・女

お名前 \_\_\_\_\_ 歳 女性の方 妊娠中( 月)・可能性有・授乳中

ご希望の薬の形 何でも飲める・粉・シロップ・錠剤・カプセル 体重 \_\_\_\_\_ kg

「初めてご来院の方」「住所・電話番号に変更がある方」のみ記入  
住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) 携帯電話 ( )

- ▼ 以下に当てはまる項目があれば○をしてください ▼
- 2~3日以内に平熱を超える発熱がある
  - 強いだるさ・息苦しさ・胸の痛み・下痢
  - 味覚がしない・においがしない ※通年性の方は診療できます
  - 新型コロナウイルス感染症と診断された方の濃厚接触者である
  - 同居家族や職場等に感染が疑われる人、または感染者がいる
  - 14日以内に海外から入国した、または入国者との濃厚接触者である

程度および重症度		くしゃみ発作*または鼻漏**					
		++++ 21回以上	+++ 11~20回	++ 6~10回	+ 1~5回	- +未満	
具 閉	++++	1日中完全につま まっている					最重症
	+++	鼻閉が非常に強 く呼吸が1日の うちかなりの時間 ある					重症
	++	鼻閉が強く呼吸 が1日のうちとき どきある					中等症
	+	呼吸は全くない が鼻閉あり					軽症
	-	鼻閉なし					無症状

▼▼▼ 本日、診てもらいたい症状に○をしてください ▼▼▼

① **みみ** いつから? 日前  
聞こえが悪い(右 左) 耳あか  
つまった感じ(右 左) 痛い(右 左)  
かゆい(外側 内側) 耳だれ(右 左)  
耳鳴り(右 左) → **どんな音ですか?**

その他: \_\_\_\_\_

② **はな** いつから? 日前  
鼻水(鼻をかむ回数: 1日約 回)  
鼻づまり(呼吸: 時々・かなり・1日中)  
くしゃみ(1日約 回) 鼻出血(右 左)  
においが分からない かゆい(中 外)  
その他: \_\_\_\_\_

③ **のど** いつから? 日前  
せき たん 痛い  
口内炎 声のかすれ かゆい  
その他: \_\_\_\_\_

④ **目** いつから? 日前  
痛い(右 左) かゆい 目ヤニ(右 左)  
その他: \_\_\_\_\_

⑤ **めまい** いつから? 日前  
ぐるぐる回る ふわふわ浮く  
その他: \_\_\_\_\_

⑥ **その他** いつから? 日前  
頭痛 関節痛 いびき 禁煙外来  
嘔吐 吐き気  
その他: \_\_\_\_\_

⑦ **熱** なし あり  
今日( °C) 昨夜( °C)  
【熱性けいれん】 あり( 歳のとき)

⑧ **花粉症・アレルギー**  
 花粉症予防(現在は症状なし)  
 抗アレルギー注射(リロトピソ・ポラミシ) ※本日接種可  
 アレルギー検査(3割負担: 約5,000円)  
▷血液型検査追加(自費: 2,500円)  
※別途要診療費 ※未就学児: 完全予約制  
 レーザー手術相談 ※手術日: 完全予約制  
▽▽▽アレルギー検査結果を要する治療▽▽▽

舌下免疫療法(スギ・ダニ) ※5歳~保険適用  
 ソレア(スギ花粉重症者向け抗アレルギー注射) ※12歳~保険適用  
▷5年以内のアレルギー検査結果 ある・ない  
※舌下/ソレア: 適用条件有ります。受付にご相談ください。

⑨ **薬や注射で具合が悪くなったこと**  
なし あり → **薬・注射の名前を記入**

⑩ **既往歴** なし  
高血圧 糖尿病 心臓病 腎臓病  
喘息 甲状腺 気管支炎  
緑内障 白内障 前立腺肥大  
その他: \_\_\_\_\_

⑪ **服用中の薬** なし  
あり → **お薬手帳を受付にご提出ください**  
▼手帳を忘れた方は、薬の名前を記入(市販薬含む)

⑫ **診療明細書の発行**  不要  
当院記入【薬情】次回持参・スキャン済