# 再診の方用問診票

**お名前（　　）　年齢（　　）歳**

・普段から親しくされている方やご家族に、新型コロナの感染者がいる
・５日以内に同居のご家族の方に発熱（37.5度以上）のあった方がいらっしゃる
上記にあてはまる方は、事前にお電話ください。発熱外来を行っている施設をご案内させて頂きます。
また、おたふくかぜや水ぼうそうの可能性がある方は受付にお声がけください。
皆様のご協力に感謝いたします。

**①今日はどのような理由で受診されましたか？当てはまる事項に〇をつけてください。**

発熱無・有(　　度　いつからですか？　　)

咳　・　鼻水　・　嘔吐　・　下痢　・　腹痛　・　発疹

その他(　　)

**②昨日から来院までのお子様の様子を教えてください。**

・普段と比べてご機嫌はどうですか？　変わらない　・　悪い
・おしっこは普段通り出ていますか？　はい　・　いいえ
・昨晩は眠れていましたか？　はい　・　いいえ
・水分はとれていますか？　はい　・　いいえ

**③現在お子様が飲んでいるお薬があれば教えてください。**

（　　）

**④お子さまの周りで流行している感染症があれば教えてください。**

（どこで：　　感染症：　　）

**ご協力ありがとうございました。**
**受付にお渡し頂き、診察までしばらくお待ちください。**

**芦花公園駅前**
**こどもクリニック**