

お薬手帳（他院の薬を服用中の方）、熱型表と一緒にファイルに入れ出して下さい。

受付番号： \_\_\_\_\_ 診察券番号： \_\_\_\_\_

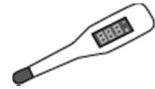
ふりがな

お名前： \_\_\_\_\_ 男・女

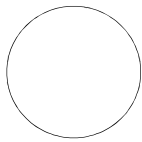


年齢： \_\_\_\_\_ 才 \_\_\_\_\_ ヶ月 （昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生まれ）

現在の体温（ \_\_\_\_\_ ℃）



いつからどんな症状かお書きください。



お薬手帳（他院の薬を服用中の方）、熱型表と一緒にファイルに入れ出して下さい。

受付番号： \_\_\_\_\_ 診察券番号： \_\_\_\_\_

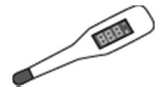
ふりがな

お名前： \_\_\_\_\_ 男・女



年齢： \_\_\_\_\_ 才 \_\_\_\_\_ ヶ月 （昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生まれ）

現在の体温（ \_\_\_\_\_ ℃）



いつからどんな症状かお書きください。