再診の方 予診票	月	日 時	分
		今日の	本温℃
かかりつけの薬局 アイリス ・ いるか			
通っている学校・園名			
フリガナ			(15歳未満)
お名前			歳 体重kg
ご住所、ご連絡先に変更がある場合ご記	己人下さい。		
1 ご希望のお薬の形状は シロップ	. 松本 .	空刻 • 献	7高 . 促泡剂
2 薬によるアレルギーや副作用がありまし			
3 今日はどうされましたか、当てはまるとこ			, 0.0
熱がある 咳が出る 鼻水がでる			る のどが痛い
頭が痛い お腹が痛い 湿疹(部位)	3 2 3 7 7 7 7
その他(,)
4 そのような症状はいつからですか		日位前点	n's
	る・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		
	民れる 時々起	己きる	殆ど眠れない
7 現在、他院から処方されているお薬はあ			
 ある (病院名) •	ない	
8 受診される女性の方へ 現在妊娠中で	すか(はい・ い	いえ) 授乳中 ⁻	ですか(はい ・ いいえ)
			2,12 (10.12
正於の士 圣 診曹	-		
再診の方 予診票	月	-	分
	月	-	
かかりつけの薬局 アイリス・いるか	月	-	分
	月	-	分
かかりつけの薬局 アイリス・いるか 通っている学校・園名		今日の何	分 体温 ℃ (15歳未満)
かかりつけの薬局 アイリス・いるか 通っている学校・園名 フリガナ		今日の 何 年齢	分 体温℃ (15歳未満) _歳 体重kg
かかりつけの薬局 アイリス・いるか 通っている学校・園名 フリガナ お名前 男・女 生生		今日の 何 年齢	分 体温℃ (15歳未満) _歳 体重kg
かかりつけの薬局 アイリス・いるか 通っている学校・園名 フリガナ お名前 男・女 生生	 月日 己入下さい。	今日の (年齢	分 体温 ℃ (15歳未満) 歳 体重kg
かかりつけの薬局 アイリス・いるか 通っている学校・園名 フリガナ お名前 <u>男・女</u> 生生 ご住所、ご連絡先に変更がある場合ご言	F月日 己入下さい。 · 粉薬 ·	今日の ((((() () () () () () () (分 本温 °C (15歳未満) _歳 体重kg 軟膏 · 保湿剤
かかりつけの薬局 アイリス・いるか 通っている学校・園名 フリガナ お名前 男・女 生年 ご住所、ご連絡先に変更がある場合ご言 1 ご希望のお薬の形状は シロップ	F月日 己入下さい。 ・ 粉薬 ・ たか? ある	今日の (年齢 錠剤 ・ 5(薬品名	分 本温 °C (15歳未満) _歳 体重kg 軟膏 · 保湿剤
かかりつけの薬局 アイリス・いるか 通っている学校・園名 フリガナ お名前 男・女 生年 ご住所、ご連絡先に変更がある場合ご言 1 ご希望のお薬の形状は シロップ 2 薬によるアレルギーや副作用がありまし	F月日 己入下さい。 ・ 粉薬 ・ たか? ある ろに〇をつけて	今日の 年齢 錠剤 る(薬品名 下さい。	分 体温 ℃ (15歳未満) _歳 体重kg 軟膏 ・ 保湿剤)・ない
かかりつけの薬局 アイリス・いるか 通っている学校・園名	F月日 己入下さい。 ・ 粉薬 ・ たか? ある ろに〇をつけて	今日の 年齢 錠剤 る(薬品名 下さい。	分 体温 ℃ (15歳未満) _歳 体重kg 軟膏 ・ 保湿剤)・ない
かかりつけの薬局 アイリス・いるか 通っている学校・園名 男・女 生年 ご住所、ご連絡先に変更がある場合ご言 1 ご希望のお薬の形状は シロップ 2 薬によるアレルギーや副作用がありまし 3 今日はどうされましたか、当てはまるとこ 熱がある 咳が出る 鼻水がでる	F月日 己入下さい。 ・ 粉薬 ・ たか? ある ろに〇をつけて	今日の何 二年齢 錠剤 る(薬品名 下さい。 吐き気がある	分 体温 ℃ (15歳未満) _歳 体重kg 軟膏 ・ 保湿剤)・ない
かかりつけの薬局 アイリス・いるか 通っている学校・園名 男・女 生色 ご住所、ご連絡先に変更がある場合ご言 1 ご希望のお薬の形状は シロップ 2 薬によるアレルギーや副作用がありまし 3 今日はどうされましたか、当てはまるとこ 熱がある 咳が出る 鼻水がでる 頭が痛い お腹が痛い 湿疹(部位その他(4 そのような症状はいつからですか	F月日 己入下さい。 ・ 粉薬 ・ たか? ある ろに〇をつけて 下痢になった	今日の 任 年齢 錠剤 る(薬品名 下さい。 吐き気がある)	分 本温 ℃ (15歳未満) 一歳 体重kg 軟膏 ・ 保湿剤)・ない る のどが痛い
かかりつけの薬局 アイリス・いるか 通っている学校・園名 男・女 生名 ご住所、ご連絡先に変更がある場合ご言 1 ご希望のお薬の形状は シロップ 2 薬によるアレルギーや副作用がありまし 3 今日はどうされましたか、当てはまるとこ 熱がある 咳が出る 鼻水がでる 頭が痛い お腹が痛い 湿疹(部位その他(4 そのような症状はいつからですか 5 今日の食欲は あ	F月日 己入下さい。 ・ 粉薬 ・ たか? ある ろに〇をつけて 下痢になった	今日の 年齢 錠剤 る(薬品名 下さい。 吐き気がある) 日位前が ひ半分くらい	分 本温 ℃ (15歳未満) _歳 体重kg 軟膏 ・ 保湿剤)・ない る のどが痛い) から 全然ない
かかりつけの薬局 アイリス・いるか 通っている学校・園名 男・女 生名 ご住所、ご連絡先に変更がある場合ご言 1 ご希望のお薬の形状は シロップ 2 薬によるアレルギーや副作用がありまし 3 今日はどうされましたか、当てはまるとこ 熱がある 咳が出る 鼻水がでる 頭が痛い お腹が痛い 湿疹(部位その他(4 そのような症状はいつからですか 5 今日の食欲は あ	F月日 己入下さい。 さい? 粉薬 ・ たか? あっ たかのをつけて 下痢になった る 普段の される 時々ま	今日の 年齢 錠剤 る(薬品名 下さい。 吐き気がある) 日位前が ひ半分くらい	分 本温 ℃ (15歳未満) 一歳 体重kg 軟膏 ・ 保湿剤)・ない る のどが痛い

) ・ ない

8 受診される女性の方へ 現在妊娠中ですか(はい・いいえ) 授乳中ですか(はい・いいえ)

ある(病院名