# 受診メモ

Cheers! mama

名前

生年月日：　　年　　月　　日　（　　歳　　か月　）

身　長：　　cm　　体　重：　　kg

体　温：　　℃　（平熱　　℃）

いつから？

機嫌はどうか？　□良い　□悪い

食欲の有無、水分はとれているか？　□はい　□いいえ

眠れているか？　□はい　□いいえ

薬を使った？　□はい（　　）

アレルギーの有無？　□はい　□いいえ

特記すべき既往は？

どんな症状、どんなとき？ 以下の症状があるところを記入してください

| | |
|---|---|
| 咳 | ゼーゼー、ヒューヒューなど咳の様子。痰が絡んでいるか感じ、乾いた咳など。朝昼晩のいつによく出るか<br>□ある　□ない |
| 鼻水 | 何色、どれくらい出ているか<br>□ある　□ない |
| 熱 | 熱の推移<br>□ある　□ない |
| 痛み | 痛みの部位、痛がり方、どんな時に痛がってるか<br>□ある　□ない |
| 尿 | いつもより尿が出ていない、排尿時痛がってる、陰部の状態、尿の性状<br>□ある　□ない |
| 便 | 色、形状、臭い、頻度。場合によっては写真を撮り、病院の指示があればオムツを密封して持って行く<br>□ある　□ない |
| 嘔吐 | 回数、症状<br>□ある　□ない |
| ケガ | ケガの場所。どこで、どんなふうに。出血の程度、その時の様子部位、状態。<br>□ある　□ない |
| 皮膚 | 発疹など出ている時に写真で撮っておくのも良い<br>□ある　□ない |
| その他 | いつもと違うと感じること |

©2014 Cheers! mama ／おぐあや


# 受診メモ

Cheers! mama

名前

生年月日：　　年　　月　　日　（　　歳　　か月　）

身　長：　　cm　　体　重：　　kg

体　温：　　℃　（平熱　　℃）

いつから？

機嫌はどうか？　□良い　□悪い

食欲の有無、水分はとれているか？　□はい　□いいえ

眠れているか？　□はい　□いいえ

薬を使った？　□はい（　　）

アレルギーの有無？　□はい　□いいえ

特記すべき既往は？

どんな症状、どんなとき？ 以下の症状があるところを記入してください

| | |
|---|---|
| 咳 | ゼーゼー、ヒューヒューなど咳の様子。痰が絡んでいるか感じ、乾いた咳など。朝昼晩のいつによく出るか<br>□ある　□ない |
| 鼻水 | 何色、どれくらい出ているか<br>□ある　□ない |
| 熱 | 熱の推移<br>□ある　□ない |
| 痛み | 痛みの部位、痛がり方、どんな時に痛がってるか<br>□ある　□ない |
| 尿 | いつもより尿が出ていない、排尿時痛がってる、陰部の状態、尿の性状<br>□ある　□ない |
| 便 | 色、形状、臭い、頻度。場合によっては写真を撮り、病院の指示があればオムツを密封して持って行く<br>□ある　□ない |
| 嘔吐 | 回数、症状<br>□ある　□ない |
| ケガ | ケガの場所。どこで、どんなふうに。出血の程度、その時の様子部位、状態。<br>□ある　□ない |
| 皮膚 | 発疹など出ている時に写真で撮っておくのも良い<br>□ある　□ない |
| その他 | いつもと違うと感じること |

©2014 Cheers! mama ／おぐあや