

☆来院している方全員の体温を記入して下さい☆

→本人:            °C、同行者(続柄:            )            °C

## 問診票(再診の方へ)

患者氏名

様

### 1 以下のいずれかにチェックをつけてください。

診察希望:診察室(5~10分以内)

処方のみ希望:処置室対応 (2~3分未満)

経過報告

※相談がある場合や長くなる場合は診察になります

その他の相談

### 2 薬の処方について 以下のいずれかにチェックをつけ、内容をお書き下さい。

薬が残っている

→薬剤名・錠数・日数を記入して下さい

薬は残っていない

薬の処方は必要ない

処方日数に上限のある薬を服薬されている方のみ下記にチェックをお願いします。

コンサータを服用

( 平日のみ ・ 毎日 ・ その他 )

ビバンセを服用

( 平日のみ ・ 毎日 ・ その他 )

(

) ( 平日のみ ・ 毎日 ・ その他 )

・ 薬の効果について以下のどちらかにチェックをつけ、相談内容をお書き下さい。

今のままでよい

相談したい(相談内容:            )

### 3 次回受診日について (任意)

・ 希望日時(○) または 都合の悪い日時(×)があれば、お書き下さい。

(            )

◆診断書等は受付にて必ず文書受付の手続きをお願いします◆(通常2~3週間程の時間を頂いています。)