

ID: ^{しめい}氏名: _____ 年 月 日記入

^{じゆしんりゆう}受診理由に○を付けて経過を書いてください。(または前回受診からの経過↓)

いつもの^{ちようき やく}長期薬のみ希望、 (_____)

^{ねつ}熱 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 度、 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 度、 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 度

^{せき} 咳	_____ 月 _____ 日より、	^{ずつう} 頭痛	_____ 月 _____ 日より、	^{げり} 下痢	_____ 月 _____ 日より
^{たん} 痰	_____ 月 _____ 日より、	^{いた} のど痛	_____ 月 _____ 日より、	^{べんぴ} 便秘	_____ 月 _____ 日より
^{はなみず} 鼻水	_____ 月 _____ 日より、	^{むね} 胸が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{はきけ} 吐気	_____ 月 _____ 日より
^{はな} 鼻づまり	_____ 月 _____ 日より、	^{いた} おなかが痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{おうと} 嘔吐	_____ 月 _____ 日より
^{ゼイゼイ} ゼイゼイ	_____ 月 _____ 日より、	^{こし} 腰が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{ほっしん} 発疹ぼつぼつ	_____ 月 _____ 日より
^{こきゅうこんなん} 呼吸困難	_____ 月 _____ 日より、	^{せなか} 背中が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{じんましん} 蕁麻疹	_____ 月 _____ 日より
^{しょくよくふしん} 食欲不振	_____ 月 _____ 日より、	^{てあし} 手足が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{けいれん} 痙攣	_____ 月 _____ 日より
	_____ 月 _____ 日より、	^{かんせつ} 関節が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{いしき へん} 意識が変	_____ 月 _____ 日より

^{つよ}強いだるさ、 ^{いきぐる}息苦しさ、 _____ においがわからない、 ^{あじ}味がわからない、

市外にでかけた、 _____ 市外に出かけた人との接触あり、 _____ コロナの患者さんと接触したかも

ID: ^{しめい}氏名: _____ 年 月 日記入

^{じゆしんりゆう}受診理由に○を付けて経過を書いてください。(または前回受診からの経過↓)

いつもの^{ちようき やく}長期薬のみ希望、 (_____)

^{ねつ}熱 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 度、 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 度、 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 度

^{せき} 咳	_____ 月 _____ 日より、	^{ずつう} 頭痛	_____ 月 _____ 日より、	^{げり} 下痢	_____ 月 _____ 日より
^{たん} 痰	_____ 月 _____ 日より、	^{いた} のど痛	_____ 月 _____ 日より、	^{べんぴ} 便秘	_____ 月 _____ 日より
^{はなみず} 鼻水	_____ 月 _____ 日より、	^{むね} 胸が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{はきけ} 吐気	_____ 月 _____ 日より
^{はな} 鼻づまり	_____ 月 _____ 日より、	^{いた} おなかが痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{おうと} 嘔吐	_____ 月 _____ 日より
^{ゼイゼイ} ゼイゼイ	_____ 月 _____ 日より、	^{こし} 腰が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{ほっしん} 発疹ぼつぼつ	_____ 月 _____ 日より
^{こきゅうこんなん} 呼吸困難	_____ 月 _____ 日より、	^{せなか} 背中が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{じんましん} 蕁麻疹	_____ 月 _____ 日より
^{しょくよくふしん} 食欲不振	_____ 月 _____ 日より、	^{てあし} 手足が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{けいれん} 痙攣	_____ 月 _____ 日より
	_____ 月 _____ 日より、	^{かんせつ} 関節が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{いしき へん} 意識が変	_____ 月 _____ 日より

^{つよ}強いだるさ、 ^{いきぐる}息苦しさ、 _____ においがわからない、 ^{あじ}味がわからない、

市外にでかけた、 _____ 出かけた人との接触あり、 _____ コロナの患者さんと接触したかも

ID: ^{しめい}氏名: _____ 年 月 日記入

^{じゆしんりゆう}受診理由に○を付けて経過を書いてください。(または前回受診からの経過↓)

いつもの^{ちようき やく}長期薬のみ希望、 (_____)

^{ねつ}熱 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 度、 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 度、 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 度

^{せき} 咳	_____ 月 _____ 日より、	^{ずつう} 頭痛	_____ 月 _____ 日より、	^{げり} 下痢	_____ 月 _____ 日より
^{たん} 痰	_____ 月 _____ 日より、	^{いた} のど痛	_____ 月 _____ 日より、	^{べんぴ} 便秘	_____ 月 _____ 日より
^{はなみず} 鼻水	_____ 月 _____ 日より、	^{むね} 胸が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{はきけ} 吐気	_____ 月 _____ 日より
^{はな} 鼻づまり	_____ 月 _____ 日より、	^{いた} おなかが痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{おうと} 嘔吐	_____ 月 _____ 日より
^{ゼイゼイ} ゼイゼイ	_____ 月 _____ 日より、	^{こし} 腰が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{ほっしん} 発疹ぼつぼつ	_____ 月 _____ 日より
^{こきゅうこんなん} 呼吸困難	_____ 月 _____ 日より、	^{せなか} 背中が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{じんましん} 蕁麻疹	_____ 月 _____ 日より
^{しょくよくふしん} 食欲不振	_____ 月 _____ 日より、	^{てあし} 手足が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{けいれん} 痙攣	_____ 月 _____ 日より
	_____ 月 _____ 日より、	^{かんせつ} 関節が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{いしき へん} 意識が変	_____ 月 _____ 日より

^{つよ}強いだるさ、 ^{いきぐる}息苦しさ、 _____ においがわからない、 ^{あじ}味がわからない、

市外にでかけた、 _____ 市外に出かけた人との接触あり、 _____ コロナの患者さんと接触したかも

ID: ^{しめい}氏名: _____ 年 月 日記入

^{じゆしんりゆう}受診理由に○を付けて経過を書いてください。(または前回受診からの経過↓)

いつもの^{ちようき やく}長期薬のみ希望、 (_____)

^{ねつ}熱 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 度、 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 度、 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 度

^{せき} 咳	_____ 月 _____ 日より、	^{ずつう} 頭痛	_____ 月 _____ 日より、	^{げり} 下痢	_____ 月 _____ 日より
^{たん} 痰	_____ 月 _____ 日より、	^{いた} のど痛	_____ 月 _____ 日より、	^{べんぴ} 便秘	_____ 月 _____ 日より
^{はなみず} 鼻水	_____ 月 _____ 日より、	^{むね} 胸が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{はきけ} 吐気	_____ 月 _____ 日より
^{はな} 鼻づまり	_____ 月 _____ 日より、	^{いた} おなかが痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{おうと} 嘔吐	_____ 月 _____ 日より
^{ゼイゼイ} ゼイゼイ	_____ 月 _____ 日より、	^{こし} 腰が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{ほっしん} 発疹ぼつぼつ	_____ 月 _____ 日より
^{こきゅうこんなん} 呼吸困難	_____ 月 _____ 日より、	^{せなか} 背中が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{じんましん} 蕁麻疹	_____ 月 _____ 日より
^{しょくよくふしん} 食欲不振	_____ 月 _____ 日より、	^{てあし} 手足が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{けいれん} 痙攣	_____ 月 _____ 日より
	_____ 月 _____ 日より、	^{かんせつ} 関節が痛い	_____ 月 _____ 日より、	^{いしき へん} 意識が変	_____ 月 _____ 日より

^{つよ}強いだるさ、 ^{いきぐる}息苦しさ、 _____ においがわからない、 ^{あじ}味がわからない、

市外にでかけた、 _____ 出かけた人との接触あり、 _____ コロナの患者さんと接触したかも