

名前	.	才	ヵ月
小児科問診票		体重	kg
薬のアレルギー	ある・ない		
(薬の種類:)
いつから()
体温(度)		
・咳	ある・ない	(痰がらみ	ゼーゼー)
・鼻水	ある・ない	鼻詰まり	
・のどの痛み	ある・ない		
・腹痛	ある・ない	下痢(回)
・頭痛	ある・ない		
・吐き気	ある・ない	嘔吐(回)
・食事	少し	食べられる	食べられない
・水分	飲める	飲めない	