

*以下の項目に当てはまるものはありますか？ をしてください。

- 現在発熱している（幼児 38 度以上・小中学生 37.5 度以上・成人 37 度以上）
- 48 時間以内に発熱（上記）していた
- 咳が強い、嘔吐や下痢をしている、味覚嗅覚異常があるなどの体調不良である
- 本人または家族がコロナの濃厚接触者、家族が発熱中、家族がコロナ検査中である
- あてはまるものはない

- 本日の受診理由【 定期処方希望 体調に変化があった その他 】
→どのような症状ですか（ ）
- あてはまる疾患に○を付けてください
【 気管支喘息 アレルギー性鼻炎 花粉症 アトピー性皮膚炎 食物アレルギー 】
- 処方希望の薬は何ですか？
- ・内服薬【 】
 - ・吸入薬【 】
 - ・軟膏類 保湿剤（ソフト・ローション・泡状） プロベト（ワセリン）
混合薬のステロイド（からだ用 メサデルム+保湿剤）←緑のフタ
（顔・首用 アルメタ+保湿剤）←青のフタ
混合薬のプロトピック←オレンジ（濃い）・ピンク（保湿用）のフタ
その他（ ）
- その他お知らせしたいことはありますか？
（ ）

……[クリニック記入欄]……

- 初診 特疾 トリアージ 抗菌