

お名前

体重

k g

体温

℃

感染症把握のため学校や幼稚園を教えてください。

幼・保・小・中

年

組

## 1、今日はどうなさいましたか？

いつからどんな症状があるのかお書きください。

いま飲んでいる薬がある時はその内容が分かるものをお手元にご準備ください。

## 2、熱さましは必要ですか？

- いない
- 飲み薬
- 座薬

## 3、お薬の剤形でご希望はありますか？

- シロップ
- 粉
- 錠剤

お薬によってはご希望に添えない事もありますのでご了承ください。

