

## 【再診の患者様へ】

お名前：

ご年齢：

『現在風邪のような症状はありますか？』

- ・いいえ
- ・はい

体温：

『身体的・気分的に変化はみられますか？』

- ・いいえ
- ・はい

→「はい」を選んだ方は以下にご記入ください

状況・状態：

『本日の診察内容について下記からお選びください(複数可)』

- ・診察
- ・処方のみ希望

- ・書類等の作成希望

種類： ・診断書 ・自立支援医療受給者証 ・傷病手当金支給申請書  
・その他( )

「当日中に作成できない書類をご希望の方は後日お取りに来られますか？」

- ・来れる
- ・次回受診時希望
- ・郵送希望

・その他( )

『お薬の処方の継続をご希望されますか？』

- ・いいえ
- ・はい

『診察に際して医師へ特別に伝えたいことはありますか？』

- ・いいえ
- ・はい

→「はい」を選んだ方は以下にご記入ください

内容：