

氏 名

男・女

年齢

才

体重

kg

1) あなたの今一番困っている症状は

()

2) それはいつ頃から始まりましたか

()

3) 発熱 (37.5℃以上) していますか

(いる・いない)

4) 次の問に答えて下さい

a. 便通は (便秘気味・下痢気味・普通)

一日何回位 () 回 / 1日

b. おしっこの回数はいつもより (多い・少ない・変わらない)

c. 食欲は (ある・ない・まあまあ)

d. 睡眠は (よい・悪い・まあまあ)