

# 既往歴

喘息 : (あり・なし)

ありの場合 : 最後に起こったのは\_\_歳の時

脳しんとう : (あり・なし)

ありの場合 : 最後に起こったのは\_\_歳の時

熱中症 : (あり・なし)

ありの場合 : 最後に起こったのは\_\_歳の時

その他疾患 : (あり・なし)

ありの場合 : 疾患名 \_\_\_\_\_

治 療 \_\_\_\_\_

期 間 \_\_\_\_\_

# 治療中の疾患

(あり・なし)

ありの場合 : 疾患名 \_\_\_\_\_

治 療 \_\_\_\_\_

期 間 \_\_\_\_\_

# 内服薬

(あり・なし)

ありの場合 : 薬品名 \_\_\_\_\_

疾患名 \_\_\_\_\_

通院先 \_\_\_\_\_