

児童精神科・精神科 再診用紙

用紙のご記入にご協力いただきありがとうございます。毎回のご記入はご面倒でしょうが、「言い忘れた」「聞き忘れた」ということが減り、患者さんにとって毎回の診察が良い時間にするためのものですので、ご協力よろしくおねがいします。なお、次回の診察前に家で記入するため持ち帰ることもできます。記入したら受付にご提出ください

患者氏名 _____ 記入者氏名 _____ 診療日 _____

1. 前回診察からの様子を教えてください（学校・園での様子、家庭での様子、薬を飲んでの変化など）

2. 今日相談したい内容を教えてください

3. 最近の睡眠 良い(時間)・悪い(時間) 昨日睡眠 _____ : _____ ~ _____ :

4. 最近の食欲 良い 普通 悪い

5. 最近の便秘 良い 悪い _____ 回/ _____ 日

6. 薬を処方されている方は、残っている薬の数を記入してください

薬の内容

何錠

7. 次回予約の希望 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日 時間 _____ (決定 _____)

(予約の埋まり方によってはご希望に添えない場合もあります。予めご了承ください)

8. 本日はどちらの薬局でご希望いたしますか? _____ 薬局