

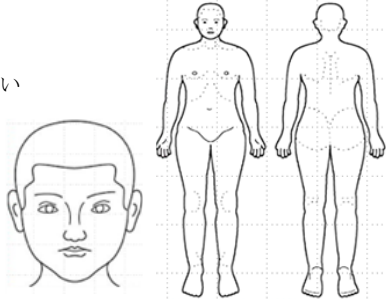
再診問診票

- ・ お名前 []
- ・ 本日の症状； ①前回の続き (←○をお付け下さい)
- ②他の症状； いつ頃から ()
- 痒み・痛み・しこり・その他 ()

《部位》⇒

図に○を付けて下さい

その他具体的に⇒



◆続きの方は以下にご希望のお薬をご記入ください。

※お薬手帳に○印をつけて、受付に提出して
いただいても構いません。(※お薬手帳は持参ください)

大木皮膚科

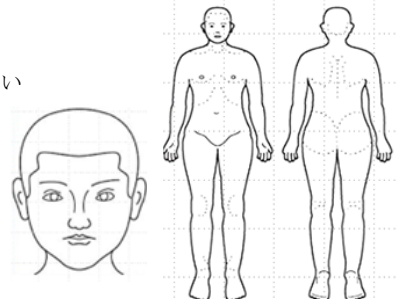
再診問診票

- ・ お名前 []
- ・ 本日の症状； ①前回の続き (←○をお付け下さい)
- ②他の症状； いつ頃から ()
- 痒み・痛み・しこり・その他 ()

《部位》⇒

図に○を付けて下さい

その他具体的に⇒



◆続きの方は以下にご希望のお薬をご記入ください。

※お薬手帳に○印をつけて、受付に提出して
いただいても構いません。(※お薬手帳は持参ください)

大木皮膚科

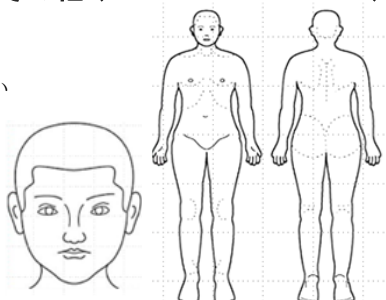
再診問診票

- ・ お名前 []
- ・ 本日の症状； ①前回の続き (←○をお付け下さい)
- ②他の症状； いつ頃から ()
- 痒み・痛み・しこり・その他 ()

《部位》⇒

図に○を付けて下さい

その他具体的に⇒



◆続きの方は以下にご希望のお薬をご記入ください。

※お薬手帳に○印をつけて、受付に提出して
いただいても構いません。(※お薬手帳は持参ください)

大木皮膚科

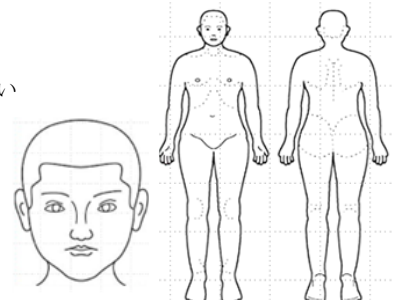
再診問診票

- ・ お名前 []
- ・ 本日の症状； ①前回の続き (←○をお付け下さい)
- ②他の症状； いつ頃から ()
- 痒み・痛み・しこり・その他 ()

《部位》⇒

図に○を付けて下さい

その他具体的に⇒



◆続きの方は以下にご希望のお薬をご記入ください。

※お薬手帳に○印をつけて、受付に提出して
いただいても構いません。(※お薬手帳は持参ください)

大木皮膚科