

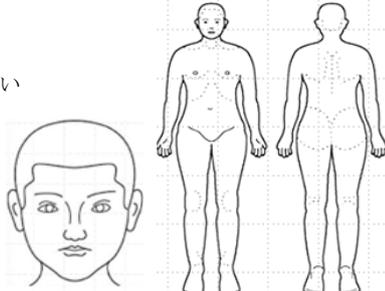
再診問診票

- ・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

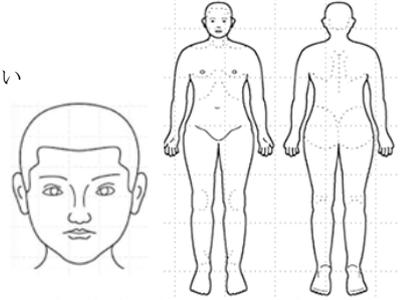
再診問診票

- ・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

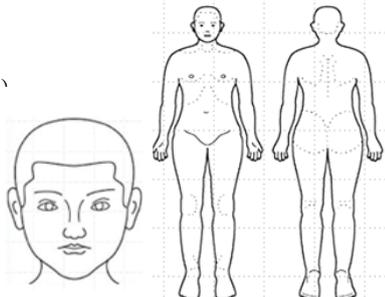
再診問診票

- ・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

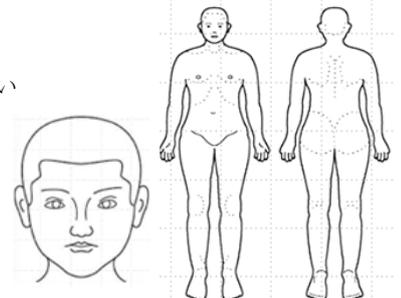
再診問診票

- ・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