トラベル外来用問診票

渡航予定国（　　）（　　）

（　　）

渡航予定期間（　　）

渡航出発予定日（　　）

あてはまるものの数字に〇をしてください

1　　旅行用の常備薬を希望

2　　英文診断書の作成希望

3　　予防接種希望

わかっている場合は希望の種類をお書きください。

（　　）

4　　マラリア予防薬希望

5　　高山病予防薬希望

6　　旅行前健康診断の希望

7　　旅行についての相談

8　　その他（　　）