



小児科初診問診表 健生クリニック小児科



おなまえ ()

① 今日はどうな症状で来院されましたか？

現在の体重 () Kg

② 今までに薬や注射、食べ物などで、発疹などの副作用が出たことがありますか
なし ・ あり (具体的に)

③ 今までにかかった病気に ○ をつけてください
突発疹・はしか・水痘・おたふくかぜ・風疹・けいれん・アレルギー疾患 ()
心臓病・腎臓病・肝臓病・川崎病・入院 (医療機関名 /時期 /病名)
・手術 (医療機関名 /時期 /病名)

④ 次の予防接種のなかで、すんだものに ○ をつけてください
B型肝炎・ロタウイルス・ヒブ・小児用肺炎球菌・四種混合 (I期 1、2、3、追加)・BCG
三種混合 (I期 1、2、3、追加 2期)・ポリオ・麻しん風しん混合 (I期、II期)
おたふくかぜ・水痘・日本脳炎 (I期 1、2、追加 2期)・子宮頸がん

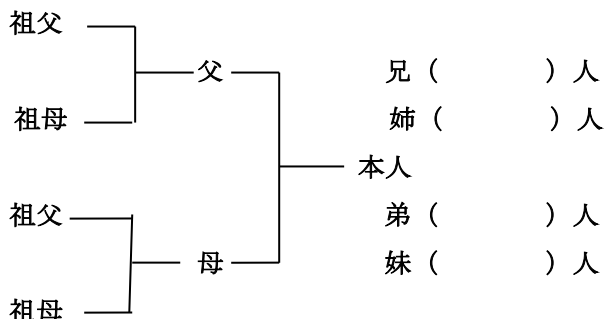
⑤ お子さまを妊娠中の病気について、あてはまるものがあれば ○ をつけてください
重いつわり・切迫流産・貧血・切迫早産・妊娠中毒症・風疹
その他の感染症 ()

⑥ お子さまが生まれた時のことについて
予定日より2週間以上早かった・前後2週間以内・2週間以上遅かった
生まれた時に体重は (g)・身長は (cm)
仮死はありましたか (あり・なし)・黄疸は (強かった・普通だった)
その他の異常 (骨盤位・帝王切開・吸引・早期破水・前置胎盤・その他)

⑦ 乳幼児の栄養について、あてはまるものに ○ をつけてください
母乳 () カ月～ () カ月 混合 () カ月～ () カ月
人工乳 () カ月～ () カ月

⑧ 乳幼児の発達について問題ありましたか (小学校以下のお子さまについて)
いいえ ・ はい (具体的に)

⑨ 同居されている家族を ○ で囲んでください



⑩ 御血縁の方で、次の病気の方がいらっしゃったら、続柄をご記入ください
() 結核 () てんかん () 心臓病 () 肝臓病 () 糖尿病
() 腎臓病 () 血縁結婚 () 精神疾患 () 視覚・聴力障害
() アレルギー 【ぜん息・じんましん・アトピー性皮膚炎・鼻炎・結膜炎】

⑪ その他心配なことや相談したいことがあれば記入ください

