

ID:		問診票		小児	
フリガナ		生年月日 年 月 日 (満 歳)			
お名前		男 女	血液型 型 国籍		
現住所 〒 都道府県					
電話番号 ご自宅 - - 携帯 - - (父・母)					
メールアドレス メールにてご連絡・お知らせが不可の場合はチェックをお願いいたします ☐ 不可					

低身長外来を受診される方への問診票です。重要な資料ですので正しくご記入をお願いします

①ご両親についてお伺いします

	生年月日	身長	体重	持病	
母親	年 月 日				同級生に比べ後になって伸びた(有、無)・初潮 歳頃
父親	年 月 日				" (有、無)・一番背が伸びた時期 歳頃

ご職業を教えてください。父() 母()
①会社員 ②自営業・役員 ③会社経営 ④公務員 ⑤専業主婦 ⑥学生 ⑦パート・アルバイト ⑧芸能関係
⑨サービス業 ⑩無職 ⑪その他()

②ご兄弟についてお伺いします

続柄	生年月日	身長	体重	持病	
例:妹	2008年4月1日	120cm	25kg	アトピー	背は(高いほう・普通・低いほう)
	年 月 日				背は(高いほう・普通・低いほう)
	年 月 日				背は(高いほう・普通・低いほう)
	年 月 日				背は(高いほう・普通・低いほう)

③祖父祖母についてお伺いします

	年齢(死亡の際はその時の年齢と原因)	持病	身長
母方祖父	歳		
母方祖母	歳		
父方祖父	歳		
父方祖母	歳		

④ご本人についてお伺いします

お子様の身長が気になりました時期 ()歳 ()か月頃

【出生時の状況】

在胎週数 ()週 ()日 【又は予定日より()日(早かった 遅かった)】
出生体重 ()g
出生身長 ()cm
分娩時姿勢位 ☐ 頭位分娩(正常) ☐ 骨盤位分娩(逆子)
分娩方法 ☐ 自然分娩 ☐ 鉗子分娩 ☐ 吸引分娩 ☐ 帝王切開
新生児黄疸 ☐ なし ☐ あり → 黄疸に対する治療を 受けた 受けていない

【発達歴】

首のすわり ()か月 おすわり()か月 学校の成績(上、中の上、中、中の下、下)
つたい歩き ()か月 一人歩き()か月 体育(上、中の上、中、中の下、下)

【二次性徴】

男子: 陰毛 ☐ あり → 時期:()歳 ()か月頃 ☐ なし
声変わり ☐ あり → 時期:()歳 ()か月頃 ☐ なし
ひげ ☐ あり → 時期:()歳 ()か月頃 ☐ なし
女子: 乳房の発達 ☐ あり → 時期:()歳 ()か月頃 ☐ なし
陰毛 ☐ あり → 時期:()歳 ()か月頃 ☐ なし
初経 ☐ あり → 時期:()歳 ()か月頃 ☐ なし

【現在のご病気・服用中のお薬】

() 裏面もご記入をお願いします

【入院を必要としたご病気があれば教えてください】

()

アレルギー疾患 □アトピー性皮膚炎 □気管支喘息 □鼻炎 □結膜炎

【食事】

食事制限を受けたことがありますか □あり □なし

ありの方のみ いつ頃どのような病気のために制限したかお書きください

()

好きな食べ物 () 嫌いな食べ物 ()

【治療および検査歴】

これまで通ったことのあるクリニック名を教えてください。

□たなか成長クリニック □東京神田整形外科クリニック □白山 かわはら整形外科 □四谷メディカルサロンクリニック
□東京ごとうくじ成長クリニック □国立成育医療センター □慶応義塾大学病院 □順天堂大学医学部附属 練馬病院
□その他(医院)

そのクリニックに通っていた理由を教えてください。()

転院された理由を教えてください()

【お子様の成長記録をおしえてください】

西暦	月	日	身長	体重

【当院を知ったきっかけを教えてください】(複数回答可)

□パソコンでの検索(Yahoo / Google / safari / その他:) □携帯サイト

上記にチェックをされた方へ質問です。検索の際は何と入力して検索されましたか？()

□広告・チラシ □雑誌(雑誌名:) □タウン情報誌

□口コミ □友人紹介(ご紹介者様名:) □TV(番組名:)

□ポスター □その他(詳しく教えてください:)

【よく見る・利用するサイト、雑誌を教えてください】例: Facebook ぐるなみ アメブロ クックパッドなど

()

※診療時にお聞きになりたい事がありましたら、ご記入ください。

--

ご記入いただきありがとうございました