

問診表（1）；はじめて受診された方

1. 今日どのようなことでこられましたか？

熱（ _____ 度）、せき、鼻水、のどの痛み、下痢、嘔吐、腹痛、頭痛、発疹、肌荒れ、
食欲がない、育児相談、その他（ _____ ）

・ その症状はいつから始まりましたか？

2. 出生時のようすについて

予定日より（ _____ 日）→早かった、遅かった、；（在胎； _____ 週 _____ 日）、予定日どおり
出生時体重（ _____ g）

分娩時・出生時の状態（正常・異常）

異常ありの方 →（ _____ ）

分娩様式 → 経膈自然分娩（正常お産）、帝王切開、骨盤位、鉗子分娩、吸引分娩

3. どんなお乳で育てましたか？ → 母乳、粉ミルク、混合

4. 今までに受けた予防接種はありますか？

BCG、ポリオ（1回目、2回目）、三種混合 DPT（1期；1回目、2回目、3回目、追加、2期 DT）

はしか（麻疹）、風疹、MR；麻疹・風疹混合（1回目、2回目）、

みずぼうそう（水痘）、おたふく（ムンプス）、日本脳炎（1期；1回目、2回目、追加、2期、3期）

5. 乳幼児の発育について

今まで、健診などで、発育・発達に異常を指摘されたことがありますか？→ 正常、異常

笑う（ _____ ヶ月）、首のすわり（ _____ ヶ月）、お座り（ _____ ヶ月）、歩き始め（ _____ ヶ月）

気になること（ _____ ）

6. 今までに大きな病気にかかったり、入院したりしたことがありますか？

ない、ある（その病名と時期； _____ ）

7. 下記のアレルギー性疾患のうち今までに指摘されたことがありますか？

気管支ぜんそく、アレルギー性鼻炎、アトピー性皮膚炎、じんましん、食物アレルギー

8. 体質について

・ 食べ物、薬、注射等で発疹が出たことがありますか？→ ない、あり

ありの方；品名（ _____ ）

・ よく風邪を引く、よく熱を出す、よく下痢をする、ゼーゼーしやすい

9. ご家族の方の病気について

アレルギー体質の方がいますか？→いる、いない、わからない

大きな病気や慢性疾患で治療中、もしくは治療した方はいますか？→いる、いない、わからない

・ 父（ _____ 歳）；健康、疾患あり（アレルギー、けいれん、その他（ _____ ））

・ 母（ _____ 歳）；健康、疾患あり（アレルギー、けいれん、その他（ _____ ））

・ 兄弟・姉妹についてもお教えてください；（各、お子さんの年齢、疾患の有無）

ご兄弟姉妹で、当院受診歴のある方がいらしたら、診察券番号もわかれば教えてください。

10. その他、ご質問等があればお書きください