

## おなまえ

## 大はしこどもクリニック

- 1 今までやったことのある病気をチェックし、空いている所にいつ(年齢)やったか記入してください
- アトピー性皮膚炎 ぜん息 じんましん 食物アレルギー( )  
↑食物名記入
- 花粉症( ) てんかん 熱性けいれん(回数は? 回)
- 麻疹(はしか) 風疹 おたふく 水ぼうそう 溶連菌感染症
- 事故( ) 手術( )
- その他( )
- 2 薬で皮膚に発疹ができたり、具合が悪くなつたことがありますか。  
ない ある(その薬の名前は? → )  
※特に抗生物質である場合は忘れず記入下さい。



### 3 生まれたときのことについて

妊娠何週でしたか \_\_\_\_\_週  
(わからない場合は予定日とのずれ: \_\_\_\_\_ 日早い・遅い)  
生まれた体重 \_\_\_\_\_g  
生まれた身長 \_\_\_\_\_cm  
生まれた様式 自然分娩 吸引分娩 帝王切開(その理由は? )  
その後異常はありましたか? ない 黄疸 その他( )

### 4 妊娠中について

妊娠中に異常はありましたか? ない 強いつわり 切迫流産・早産 妊娠中毒症  
妊娠中の常用薬 \_\_\_\_\_

### 5 これまでの発育について

次のことができたのは 首がすわった( ケ月) お座りができる( ケ月)  
生後何ヶ月でしたか? つかまり立ち( ケ月) 歩いた( ケ月)  
(わかる範囲内で)

母乳・ミルク? 母乳 人工乳 混合(母乳は ケ月まで)

### 6 済んだ予防接種は?



4種混合( 回) 3種混合( 回) ポリオ( 回) ヒブ( 回)  
肺炎球菌( 回) 麻疹風疹( 回) おたふく( 回) 水痘( 回)  
BCG 日本脳炎( 回) ロタ( 回) B型肝炎( 回)  
2種混合 その他( )

### 7 生活のこと

偏食 ない ある(嫌いなもの: \_\_\_\_\_ )  
テレビ・ビデオを見る 1日平均 \_\_\_\_\_ 時間  
コンピューターゲーム／携帯・スマホ 1日平均 \_\_\_\_\_ 時間  
塾・習い事 週に \_\_\_\_\_ 回  
就寝時間 夜 \_\_\_\_\_ 時ごろ  
起床時間 朝 \_\_\_\_\_ 時ごろ  
就寝・起床は規則正しいですか? 規則正しい 週1回程度乱れる  
不規則

### 8 ご家族のこと

#### 家族構成と健康状態



↓アレルギーも含めて書いてください

父 年齢 健康 疾患あり→( )  
母 年齢 健康 疾患あり→( )

※ご両親は血族結婚ですか はい いいえ

#### 兄弟姉妹(年齢を記入、性別に○)

[ ]歳 男・女 健康 疾患あり→( )  
[ ]歳 男・女 健康 疾患あり→( )  
[ ]歳 男・女 健康 疾患あり→( )  
[ ]歳 男・女 健康 疾患あり→( )

どうもありがとうございました。診察までしばらくおまちください。

