

初めて受診の方に

(乳児用)

* 診察の参考にしますので、ご面倒ですが次の質問にお答えください

- ①名前() ②年齢()か月
③身長() cm 体重()g ④現在の体温()°C

- ⑤本日母子手帳はお持ちですか (はい ・ いいえ)

* お子様は1歳前後までは、医療機関受診時に母子手帳は持参しましょう

- ⑥在胎週数 ()週 ()日

- ⑦出生時身長 ()cm 体重 ()g

- ⑧出生時の異常(ない ・ ある)

* ある場合は具体的にお書き下さい

- ⑨今までに入院をしたことがありますか (ない ・ ある)

病名() ()ヶ月の時

- ⑩普段の栄養状況は(健康時)

母乳 1日()回

人工乳 1日()mlを()回

離乳食 1日()回

- ⑪いつからどういった症状がありますか(一番つよく出ている症状に◎を書いてください)

※発熱している場合【 月 日 午前・午後 時頃から 体温()°C】

・ 咳 日から ・ 嘔吐 日から

・ 鼻水 日から ・ 腹痛 日から

・ 発疹 日から ・ 下痢 日から

・ 食欲低下 日から ・ 便秘 日から

・ その他 (症状:) 日から

- ⑫その他、診察時に医師に伝えたいことを具体的に記入してください

- ⑬現在、飲んでいるお薬はありますか (ある ・ ない)

* ある場合はお薬手帳をお出しください