

問診票 1

わかる範囲でお書き下さい

ふりがな
氏名 _____ 男 女

年齢 才 ヶ月 体重 kg 身長 cm

生年月日 昭和 平成 年 月 日生まれ

住所〒 _____

自宅電話 _____ 携帯電話 _____

帰省中の方は ご家族のお名前 _____ お電話番号 _____

被保険者との続柄 _____

今日はどうなさいましたか、にレをつけてください

発熱 (_____ °C)

せき (かわいた 痰のからんだ かすれた ケンケン ゼイゼイ)

はなみず (黄色 透明 緑) はなづまり

のどが痛い

嘔吐 (1回 2回 3回 それ以上 頻回)

下痢 (水様 泥状 黄色 緑 茶色 白色 血が混じる)

お腹が痛い 頭が痛い 胸が痛い 関節が痛い 筋肉が痛い

湿疹 (顔 体 おしり 手足 その他 _____)

目やに その他 _____

その症状はいつからみられますか

(_____)

今まで病気で入院したことがありますか なし あり (_____)

現在飲まれている薬 なし あり (_____)

薬で具合が悪くなる なし あり (_____)

食べ物で具合が悪くなる なし あり (_____)

ほかにご相談したいことがあればご記入ください

<ご記入ありがとうございました>

こたけ小児科

(DDまっぷホームページより印刷)

問診票2 発達障害 (ADHD、自閉症、学習障害、その他)、心身症、てんかん

ふりがな
氏名 _____ □男 □女

年齢 才 ヶ月 体重 k g 身長 c m

生年月日 □昭和 □平成 年 月 日生まれ

住所〒 _____

自宅電話 _____ 携帯電話 _____

帰省中の方は ご家族のお名前 _____ お電話番号 _____

被保険者との続柄 _____

あてはまるところがあれば、□にレをつけてください

- 落ち着きがない 動きまわる 高いところから飛ぶ 信号無視
- 我慢できない 順番が待てない きよろきよろする 集中できない
- 好きなことには集中できる すぐ手が出てしまう 授業中そわそわする
- 忘れ物がひどい 整理整頓ができない トラブルがたえない
- 偏食 こだわり 乗り物にこる (□電車、□自動車、その他 _____)
- 一人でも平気 音に過敏 人見知りしない 友達ができない
- 理解が悪い 場が読めない アドリブが入るとパニックになる
- 離席 (授業中勝手に席を離れる) ルール遊びや集団競技が苦手
- 字が汚い 書くのが遅い 音読ができない 読み飛ばし
- ことばがでない ことばが遅い 同じことばを繰り返す
- 字が小さく見える 耳が聞こえない かん黙 チック 夜尿
- 熱性けいれん けいれん てんかん
- その他：何か心配事があれば下の欄にお書き下さい

家族構成：□父 □母、 祖父・母同居：□あり □なし

兄弟姉妹：□いる □いない

いる場合 _____

出生時の問題点 □なし □あり (_____)

発達：首のすわり ヶ月 おすわり ヶ月 ひとり歩き 才 ヶ月

ことば：意味のあることば 才 2 語文 才 3 語文 才

保育園はいつから 才 幼稚園はいつから 才

<ご記入ありがとうございました>

こたけ小児科

(DDまっぷホームページより印刷)