

はじめてのかたに

きさいび せいれき ねん がつ にち
記載日 西暦 年 月 日

- 以下の質問にお答えください。あてはまる□にチェック（レ）をつけ、下線には記入してください
- 問診票はWebからが便利です：□自分のスマートフォン・PCで入力 □クリニックのタブレットで入力 □紙で書く

フリガナ _____

し めい
氏名

おとこ おんな
□男 □女

しん ちよう
身長 _____ cm
たい じゆう
体重 _____ kg

せいねんがっぴ へいせい れいわ ねん がつ にち ねんれい まん
生年月日 □平成・□令和 年 月 日 年齢 満 歳 ヶ月

ゆうびんばんごう
〒 _____ - _____

フリガナ _____

じゆう しょ
住所

でんわばんごう けいたい
電話番号 (携帯) _____ - _____ - _____ (どなたの：□母 □父 □その他 _____)

じたく
(自宅) _____ - _____ - _____

1. 本日はどのようなことでいらっしゃいましたか？

□発熱 _____ 月 _____ 日より _____ °C、今までの最高 _____ °C、今の体温 _____ 時 _____ 分 _____ °C

→解熱剤の使用 □なし・□あり (最後に使った時間 _____ 時 _____ 分)

□咳 _____ 月 _____ 日より □鼻水 _____ 月 _____ 日より □痰がからむ _____ 月 _____ 日より □ぜーぜーする _____ 月 _____ 日より

□おなかが痛い _____ 月 _____ 日より □下痢 _____ 月 _____ 日より □吐き気 _____ 月 _____ 日より □おう吐 _____ 月 _____ 日より

□あたまが痛い _____ 月 _____ 日より □のどが痛い _____ 月 _____ 日より □発疹・ぶつぶつが出た _____ 月 _____ 日より

□乾燥肌 _____ 月 _____ 日より □便秘 _____ 月 _____ 日より □おねしょ(夜尿)の相談 □発育や発達相談

□アレルギーの相談→アレルギーの問診票を記入してください

□その他 _____

2. 薬でアレルギーはありますか？ □なし・□あり→薬品名 _____ 症状 _____

3. 現在、病気で治療中ですか？ □いいえ・□はい→(病名： _____)

かかっていた病院・クリニック □なし・□あり→ 名前 _____

お薬手帳を持っていますか？ □はい→受付窓口へ提出願います・□いいえ→薬がわかれば記入してください↓

薬品名： _____

4. 今までかかったことのある病気はなんですか？

□熱性けいれん □突発性発疹 □はしか □風しん □水痘 □おたふく □百日咳 □ぜん息

□特にありません □そのほか (_____)

5. 生まれたときの週数 _____ 週・体重 _____ g □自然分娩・□帝王切開

6. 家庭でタバコを吸う方はいますか？ □いない・□いる→ (□父親・□母親・□その他 _____)

7. 質問などあれば書いてください