

小児科基礎データ

以下の項目について○印や記入をお願いします。

父親の年齢 歳 母親の年齢 歳 第 () 子

母親の職業 なし あり

主な養育者 ()

集団生活 なし あり

() 保育園、() 幼稚園

() 小学校、その他 ()

家族内で喫煙者はいますか? なし あり

喫煙者はどなたですか? ()

ペットは飼っていますか? なし あり

ペットは何を飼っていますか? ()

出生体重は () ㌔ でした。

妊娠週数は () 週 でした。

妊娠時、中毒症は: なし あり

分娩は: 正常 帝王切開 吸引分娩 でした。

仮死は: なし あり (アプガースコア 点)

黄疸は: なし あり

これまで、健診等で発達・発育の指摘を受けられたことがありますか?

なし あり

ありの場合の指摘内容を教えてください。

()

既往歴についてお伺いいたします。

けいれん: なし あり: () 回、最終 歳 ヶ月: 初回 年 月

内服は: なし あり: 薬名 ()

ぜんそく: なし あり: () 歳ごろから。

内服は: なし あり: 薬名 ()

アレルギー: なし あり: 何に対して ()

入院歴: なし あり: () 歳 (ヶ月) ごろ

入院理由は: ()

