



初診問診票



ふりがな
氏名： _____ (男・女) 受診日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢： _____ 歳 _____ 力月

通っている学校・幼稚園・保育園： _____

住所： 〒□□□□-□□□□ _____

自宅電話： _____ 携帯電話： _____ (母・父・その他 _____)

妊娠中・出生時についてお伺いします

- ★妊娠中・出生時の異常 (なし ・ あり) _____)
- ★在胎週数 (_____ 週 _____ 日) ★出生体重 (_____ g) ★生まれた病院 (_____)

今までにお子様がかかれた病気についてご記入ください

- ①大きな病気、入院、手術の経験はありますか？
時期： (_____) 病名 (_____)
- ②アレルギーはありますか？ あれば○をつけてください。
喘息 ・ 鼻炎 ・ アトピー性皮膚炎 ・ 食物 ・ 薬剤 ・ その他 (_____)
原因物質 (_____)
- ③下記の中にかかったことのある病気はありますか？ あれば○をつけてください。
麻疹 ・ 風疹 ・ 水痘 ・ おたふく ・ 百日咳 ・ けいれん ・ その他 (_____)
- ④普段通院している病院をご記入ください。(医院名： _____)

家族構成についてお伺いします

- ★ご兄弟 (_____ 人中 _____ 人目)
・名前： _____ (男・女) 年齢： _____ 歳 ・名前： _____ (男・女) 年齢： _____ 歳
- ★大きな病気、入院、手術をされた方はいますか？ (いいえ ・ はい) _____)
- ★ご家族にアレルギーはありますか？ あれば○をつけてください。
喘息 ・ 鼻炎 ・ アトピー性皮膚炎 ・ 食物 ・ 薬剤 ・ その他 (_____)

当院をどのようにしてお知りになりましたか？ (複数回答可)

- 家族が受診 ・ 自宅が近い ・ 当院スタッフの知り合い
- 他の施設から紹介 (施設名： _____) ・ 知人からの紹介 (紹介者： _____ 様)
- 駅看板 (地下鉄なかもず駅 ・ 中百舌鳥駅 ・ 初芝駅 ・ 深井駅) ・ バス広告
- Facebook ・ 検索サイト (Google ・ Yahoo! ・ その他： _____)
- ポータルサイト (ウィメンズパーク ・ 病院なび ・ caloo ・ その他： _____)
- 理事長ブログ ・ その他 (_____)

