

# すず木小児科・アレルギー科 初診問診票

受診日： 月 日

ふりがな： \_\_\_\_\_

お名前： \_\_\_\_\_ (愛称 \_\_\_\_\_) 男・女  
今のお熱： \_\_\_\_\_ 度 体重： \_\_\_\_\_ kg 年齢： \_\_\_\_\_ 才

住所： 〒 \_\_\_\_\_

連絡先： (自宅) \_\_\_\_\_ (携帯) \_\_\_\_\_ 父・母

正常分娩 帝王切開 異常分娩 ( \_\_\_\_\_ )

◎生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

◎出生時の状態： \_\_\_\_\_ 出生体重： \_\_\_\_\_ g 在胎週数： \_\_\_\_\_ 週 \_\_\_\_\_ 日

## 本日はどうされましたか？

発熱 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から ( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に 最高 \_\_\_\_\_ °C)

咳 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から (ひどくなっている ・ 変わらない ・ 良くなっている)

鼻水 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から (ひどくなっている ・ 変わらない ・ 良くなっている)

吐く \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時頃から \_\_\_\_\_ 回 (ひどくなっている ・ 変わらない ・ 良くなっている)

下痢 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から 1日 \_\_\_\_\_ 回 (ひどくなっている ・ 変わらない ・ 良くなっている)

痛み \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から 頭 のど おなか 耳 その他( \_\_\_\_\_ )

(ひどくなっている ・ 変わらない ・ 良くなっている)

発疹 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から 頭・顔 首 胸・おなか・背中 手・足 おしり

(ひどくなっている ・ 変わらない ・ 良くなっている)

その他の症状 \_\_\_\_\_

◎水分摂取 (いつもどおり ・ やや少ない ・ 少ない) ◎食事摂取 (いつもどおり ・ やや少ない ・ 少ない)

◎現在使っているお薬 (飲み薬・塗り薬) はありますか？

ない ある→お薬手帳をそえるか薬のなまえをご記入下さい ( \_\_\_\_\_ )

◎アレルギーについて：なし あり→薬(薬名 \_\_\_\_\_) 食べ物 (牛乳・卵・他 \_\_\_\_\_)

◎内服可能なお薬の形：水薬 粉薬 錠剤またはカプセル

◎接種済の予防接種

肺炎球菌 (1/2/3/追加) ヒブ (1/2/3/追加) 五種混合 (1/2/3/追加) BCG

麻疹風疹 (1/2) おたふくかぜ (1/2) 水痘 (1/2) 四種混合 (1/2/3/追加)

日本脳炎 (1/2/3/追加) ロタ (1/2/3) B型肝炎 (1/2/3) 他 ( \_\_\_\_\_ )

◎今までにかかった病気

突発性発疹 痙攣(熱性・無熱性) 水痘(水ぼうそう) おたふくかぜ

その他 ( \_\_\_\_\_ )

◎ オンライン資格確認システムによる診療情報取得に同意しますか？ ( はい ・ いいえ )

※当院は、診療情報を取得することにより、質の高い医療の提供に努めています。

正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。