

始めて受診される方へ(小児科用)

この問診表は診療するにあたり重要な情報源となります。
お分かりになるだけで構いませんのでご記入お願いいたします。

症状についてお答え下さい

(1) いつから、どのような症状ですか？(ご心配な症状を記入して下さい)

--

(2) 今までにかかった大きな病気はありますか？

ない・ある	病名
-------	----

(3) 現在、ご家族の中に具合の悪い方はいらっしゃいますか？

いない・いる	症状
--------	----

感染症についてお答え下さい

(4) 予防接種で済まされているものに を付けて下さい

BCG	ポリオ(回目・ 回目)	麻疹	風疹	水痘
おたふくぜ	三種混合 期(回目・ 回目・ 3回目・ 追加)			
麻疹・風疹混合(期接種・ 2期接種)				

(5) 上記感染症のうち、すでにかかったものはありますか？

ない・ある	病名
-------	----

アレルギーについてお答え下さい

(6) お薬に対するアレルギーはありますか？

ない・ある	薬剤名
-------	-----

(7) 食べ物などのアレルギーはありますか？

ない・ある	具体例
-------	-----

お薬についてお答え下さい

(8) 現在、服用中のお薬はありますか？

ない・ある	薬剤名
-------	-----

(9) お薬は何か飲みますか？

水薬	・	粉薬	・	錠剤	・	カプセル	・	何でも飲める
----	---	----	---	----	---	------	---	--------

ご協力ありがとうございました。
ご記入頂いた内容については、適切に管理しておりますのでご安心ください。