

小児科問診表（共通）記載日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ID: \_\_\_\_\_

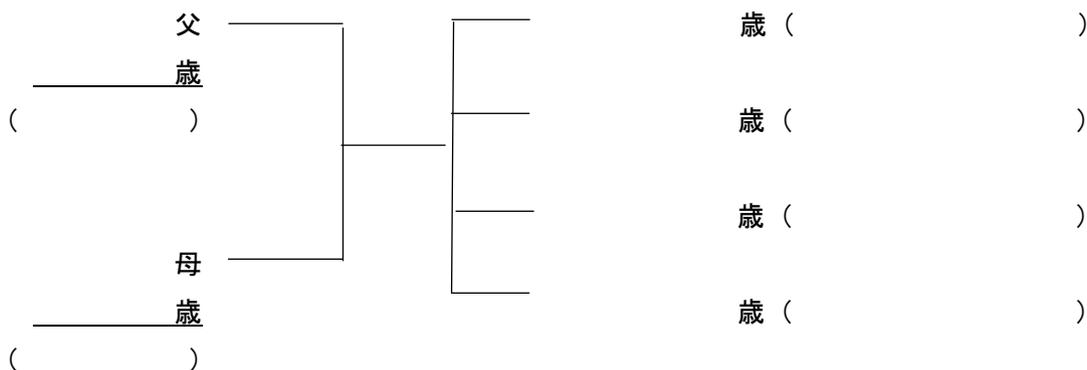
カナ氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ヶ月

身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg 体温 \_\_\_\_\_ °C

1. お子さんの家族構成について

本人=◎ 兄弟=□ 姉妹=○ でお書きください

ご家族のアレルギーについて下の中から数字を選んで ( ) 内に記入して下さい



- ①喘息 ②アトピー ③食物アレルギー ⑦果物などで口やのどが痒くなる  
④アレルギー性鼻炎・結膜炎・花粉症 ⑥じんましん ⑧薬アレルギー

2. 同居のご家族にタバコを吸う人はいますか？（電子タバコも含む）

- いない ・ いる 父 母 他 \_\_\_\_\_  
室内 換気扇下 屋外（ベランダなど）

3. 現在、自宅や実家でペットを飼っていますか？ ○をつけて下さい。

自宅	自宅（室内）	自宅（屋外）	実家
イヌ			
ネコ			
その他 ( )			

4. お住まいについて、チェックして下さい。

- お子さんの寝具 ベッド ふとん 防ダニカバー  
お子さんの寝室 たたみ あり なし  
じゅうたん・カーペット あり なし  
お布団の掃除 干す 乾燥機 掃除機をかける  
1週間に \_\_\_\_\_ 回