

問 診 表

年 月 日記入

ふりがな		男	生年	年	月	日
氏名			女	月日	満	才
住所						
T E L						

下の質問をよく読んでどれかを○でかこみ、又必要なことを書き込んで下さい。

- ・ぜんそく（気管支喘息・喘息様気管支炎）といわれたことがありますか。 はい いいえ
- ・しっしん、じんましんなどが出たことがありますか。 ある ない
- ・けいれん（ひきつけ）をおこしたことがありますか。 ある ない
それは何才何ヶ月頃ですか（ 才 ヶ月）それから何回ありましたか。（ 回）
- ・薬や注射で副作用があったことがありますか。 ある ない
わかれば薬名とか症状を具体的に書いて下さい。（)
- ・食べ物のアレルギーはありますか。 ある ない
それは何ですか。（)
- ・現在ほかにのんでいる薬がありますか。 ある ない
あると答えられた方は、薬品名又は、薬作用とどちらの病院で処方されたものですか。
（)
- ・いままでに心臓が悪いとか、又何か他に重い病気や手術をしたことがありますか。 ある ない
病 名
- ・予防注射について終わったものを○でかこんで下さい。
三種混合 不活化ポリオ 経口生ポリオ 四種混合 BCG
麻疹・風疹（MR） 日本脳炎 肺炎球菌 インフルエンザ菌b型（ヒブ）
水ぼうそう（水痘） おたふくかぜ（ムンプス） ロタウイルス B型肝炎
- ・今までにかかった病気を○でかこんで下さい。
はしか（麻疹） 水ぼうそう（水痘） おたふくかぜ（ムンプス） 風疹 川崎病
伝染性紅斑（リンゴ病） 突発性発疹 百日咳 手足口病 溶連菌感染症
- ・家族の方で次の疾患にかかった人があれば、○印をつけて下さい。
心疾患 腎疾患 喘息 結核 アレルギー疾患 神経系疾患
- ・出生時の様子はどうでしたか。
出生体重（ ）g 在胎（ ）週 分娩方法（普通 吸引 帝王切開）
出生時後に何か異常がありましたか。 ある ない
あると答えられた方はそれは何ですか。
（)
- ・兄弟はいますか。
（ 年 月 日生） （ 男 女 ）
（ 年 月 日生） （ 男 女 ）
（ 年 月 日生） （ 男 女 ）

薬は何がのめますか

水薬（シロップ） 粉薬 錠剤 カプセル