

健診のお伺い (小児0~18歳用)

※ 必ず、ご両親のうち、どちらかがご記入ください。

お子様の氏名： _____ 生年月日： _____ 年 月 日生まれ

ご記入者氏名： _____ 続柄 _____

1) 現在治療中の病気がありますか？ (該当する方に○をお付けください。)

ない

ある 病名： _____

薬： _____

2) 既往歴について (「ある」場合、詳しくご記入ください)

① 大きな病気： ない・ある _____

② 手術歴： ない・ある _____

③ 入院歴： ない・ある _____

3) 常用薬/サプリメント (あればご記入ください。)

4) アレルギーについて 「ある」場合、何に、どんな反応がありましたか？

(記入例：食べ物：かに - 湿疹)

① 薬： ない ・ ある (_____)

② 食べ物： ない ・ ある (_____)

③ 環境など： ない ・ ある (_____)

5) 今日、特に相談したいことがあれば、ご記入ください。