

初めて受診の方に

(乳児用)

* 診察の参考にしますので、ご面倒ですが次の質問にお答えください

- ①名前() ②年齢()か月
③身長() cm 体重 () g ④現在の体温()℃

- ⑤本日母子手帳はお持ちですか (はい ・ いいえ)

* お子様が1歳前後までは、医療機関受診時に母子手帳は持参しましょう

- ⑥在胎週数 ()週 ()日

- ⑦出生時身長 () cm 体重 () g

- ⑧出生時の異常(ない ・ ある)

* ある場合は具体的にお書き下さい

- ⑨今までに入院をしたことがありますか (ない ・ ある)

病名() ()ヶ月の時

- ⑩普段の栄養状況は(健康時)

母乳 1日()回

人工乳 1日()mlを()回

離乳食 1日()回

- ⑪いつからどういった症状がありますか(一番つよく出ている症状に◎を書いてください)

※発熱している場合【 月 日 午前・午後 時頃から 体温()℃】

家族内で発熱者 (あり・なし) 保育園での発熱者(あり・なし)

・咳	月	日から	・嘔吐	月	日から
・鼻水	月	日から	・腹痛	月	日から
・発疹	月	日から	・下痢	月	日から
・食欲	月	日から	・便秘	月	日から
・その他 (症状:)	月	日から			

- ⑫その他、診察時に医師に伝えたいことを具体的に記入してください

- ⑬現在、飲んでいるお薬はありますか (ある ・ ない) ある場合はお薬手帳をお出してください

<マイナ保険証を提示された方へ>

マイナ保険証による診療情報取得に同意しますか。【 はい ・ いいえ 】

* 当院では診療上をを取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。

ありがとうございました。

相模原赤十字病院 小児科 R6.6改定