

初診カード

平成 年 月 日

受診される方	氏名	フリガナ() 男・女	大昭平	年 月 日生 (歳)								
	職業	勤務先名称	電話番号	自宅・勤務先								
付添者氏名	患者様との関係 () 他()											
<p>(1) 今いちばん困っていること(症状等)は何ですか。</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p> <p>5.</p> <p>それらはいつ頃から続いていますか。 年 月頃から</p> <p>そのときはどんなご様子でしたか。経過はどうでしたか。</p>												
<p>(2) 今までにどんな病気やケガをして、どちらの病院にかかられましたか。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年 月</th> <th>病名</th> <th>病院</th> <th>入院・通院期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>					年 月	病名	病院	入院・通院期間				
年 月	病名	病院	入院・通院期間									
<p>(3) たばこ・・・ 吸う ・ 吸わない</p> <p>アルコール・・・ のむ ・ のまない</p> <p>アレルギー・・・ 有() ・ 無</p>												

(4) 乳幼児期について (○でかこむ)：わからないところは結構です。

生まれたとき：出生体重()g 正常産 未熟児 過熟児 仮死 帝王切開

栄養状態：(母乳・人工栄養) (良かった・悪かった) (健康な発育・病気がち)

発達の様子：ことばの開始(早い・普通・遅い) 歩行開始(早い・普通・遅い)

ひきつけ()歳) くせ() ケガ・病気()

保育の様子：()歳から(保育園・幼稚園・入学まで家庭・)

性格など： 初潮： 歳 ヶ月

(5) 学校

	友達	成績	健康状態
()年()小学校卒業	多・普通・少	上・中・下	良好・不良
()年()中学校卒業	多・普通・少	上・中・下	良好・不良
()年()高校	多・普通・少	上・中・下	良好・不良
()年()大学 ()学部			良好・不良
()年() ()			良好・不良

(6) 職業

(仕事の内容や職場の人間関係などについても記入して下さい)

1. 年～ 年 ()
2. 年～ 年 ()
3. 年～ 年 ()
4. 年～ 年 ()
5. 年～ 年 ()

(7) 家族

氏名	年齢	職業	本人と同居の別	(8) 現在 (人暮らし)
実父	()		同・別・死別	1. 同居の家族 (○をつける) 祖父・祖母・父・母・夫・妻・子・その他() 子の 1. (歳) 3. (歳) 名前 2. (歳) 4. (歳) 年齢 2. 結婚 (年 月) ・未婚 配偶者名 (歳) 配偶者の職業： 同居 別居 死別 離婚 (年 月)
実母	()		同・別・死別	
自分の兄弟 1.	() 男 女		同・別・死別	
2.	() 男 女		同・別・死別	
3.	() 男 女		同・別・死別	
4.	() 男 女		同・別・死別	
5.	() 男 女		同・別・死別	
6.	() 男 女		同・別・死別	

保護者になる方の氏名

このカードへの記入者名