



小児科 低身長 問診表

お子様の名前()
保育園・幼稚園・学校名() (年生)
記入者(母・父・他)

1. 生まれた時のことを教えてください。

- (1) 生まれた時の身長と体重を教えてください。 身長: _____ cm 体重: _____ g
- (2) 生まれた時の週数を教えてください。 _____ 週
- (3) 分娩方法を教えてください。 自然分娩 吸引分娩 帝王切開
- (4) 生まれた時は逆子(骨盤位)でしたか? はい いいえ
- (5) 生まれた時に黄疸で治療しましたか? はい いいえ

2. 既往歴について教えてください。

- (1) 今までに指摘されたことのある病気をご記入下さい。
- 喘息 アトピー性皮膚炎 食物アレルギー()
- 薬物アレルギー() けいれん()
- 心臓の病気() 腎臓の病気()
- 頭の病気、けが() 骨の病気()
- その他()
- (2) ステロイドを使用した治療をしたことがありますか?
- はい いいえ

3. お食事について 教えてください。

- しっかり食べる 少ない 偏食

4. ご家族の身長について教えてください。

お父さん	祖父(父方)	祖母(父方)
_____ cm	_____ cm	_____ cm

お母さん	祖父(母方)	祖母(母方)
_____ cm	_____ cm	_____ cm

ごきょうだいがおられる場合

- ① _____ 歳(男・女) 身長 _____ cm
- ② _____ 歳(男・女) 身長 _____ cm
- ③ _____ 歳(男・女) 身長 _____ cm
- ④ _____ 歳(男・女) 身長 _____ cm

5. お父さんお母さんについて教えてください。

- (1) お父さんの思春期について教えてください。
- (2) お母さんの思春期について教えてください。

声変わり _____ 歳
初経 _____ 歳