



5. ご家族、ご親戚についてお聞きします。欄が足りなければ適宜余白に記載してください。

健康診断で言われたこと、がん、糖尿病、高血圧、高脂血症について、お亡くなりになっている方も、お亡くなりになる前の病気やお亡くなりになった理由について記載してください。

また、今回受診する理由となった症状や病気も心当たりあれば記載してください。

血がつながった結婚ですか？（いとこ同士など）

父：誕生日

身長     cm, 体重     kg

いつころ背が一番伸びましたか？

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

母：誕生日

身長     cm, 体重     kg

初経はいつですか？

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

兄または姉（どちらかに○）：誕生日

体格は大きい方ですか？普通ですか？小さい方ですか？

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

兄または姉（どちらかに○）：誕生日

体格は大きい方ですか？普通ですか？小さい方ですか？

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

弟または妹（どちらかに○）：誕生日

体格は大きい方ですか？普通ですか？小さい方ですか？

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

弟または妹（どちらかに○）：誕生日

体格は大きい方ですか？普通ですか？小さい方ですか？

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

父方祖父：身長        cm, 体重        kg

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

父方祖母：身長        cm, 体重        kg

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

母方祖父：身長        cm, 体重        kg

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

母方祖母：身長        cm, 体重        kg

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

父の兄または姉（どちらかに○）：身長        cm, 体重        kg

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

結婚していますか？

こどもがいれば性別を上の子から記載してください。

こどもがいれば、こども達の健康状態を記載してください。

父の兄または姉（どちらかに○）：身長        cm, 体重        kg

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

結婚していますか？

こどもがいれば性別を上の子から記載してください。

こどもがいれば、こども達の健康状態を記載してください。

父の弟または妹（どちらかに○）：身長           cm, 体重           kg

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

結婚していますか？

こどもがいれば性別を上の子から記載してください。

こどもがいれば、こども達の健康状態を記載してください。

父の弟または妹（どちらかに○）：身長           cm, 体重           kg

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

結婚していますか？

こどもがいれば性別を上の子から記載してください。

こどもがいれば、こども達の健康状態を記載してください。

母の兄または姉（どちらかに○）：身長           cm, 体重           kg

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

結婚していますか？

こどもがいれば性別を上の子から記載してください。

こどもがいれば、こども達の健康状態を記載してください。

母の兄または姉（どちらかに○）：身長           cm, 体重           kg

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

結婚していますか？

こどもがいれば性別を上の子から記載してください。

こどもがいれば、こども達の健康状態を記載してください。

母の弟または妹（どちらかに○）：身長           cm, 体重           kg

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

結婚していますか？

こどもがいれば性別を上の子から記載してください。

こどもがいれば、こども達の健康状態を記載してください。

母の弟または妹（どちらかに○）：身長           cm, 体重           kg

治療中の病気はありますか？これまで大きな病気はありますか？

結婚していますか？

こどもがいれば性別を上の子から記載してください。

こどもがいれば、こども達の健康状態を記載してください。

6. これまでの発達について教えてください。

首がすわったのは生後何ヶ月ですか？

一人歩きしたのは生後何ヶ月ですか？

これまで運動の遅れを指摘されたことはありますか？

ママ、パパを言うようになったのは生後何ヶ月ですか？

これまで言葉の遅れを指摘されたことはありますか？

7. 食事について教えてください。

食事の回数は3回ですか？偏食はありますか？少食ですか？おやつは食べますか？

8. 運動について教えてください。

学校の体育以外に定期的な運動はありますか？

9. 睡眠について教えてください。

何時に寝て、何時ころ起きますか？

よく眠れていますか？

いびきはかきますか？

ご協力ありがとうございました。



