

健康調査書

記入日 西暦 年 月 日

ふりがな				保護者の診察券番号	
保護者氏名					
ふりがな				性別	男 ・ 女
お子さまのお名前					
お子さまの生年月日	西暦	年	月	日 (歳	ヵ月)
兄弟姉妹	兄 人	姉 人	弟 人	妹 人	
いつもお子さまを何と呼んでいますか？					
何の遊びが好きですか？					
一人でトイレに行けますか？		できる ・ 介助必要 ・ おむつ			
アレルギーはありますか？		ない ・ ある()			
お子さまの平熱		(°C)			
本日の体調 (良好 ・ 普通 ・ 風邪気味 ・ 悪い)					
昨夜は何時頃寝ましたか？ (時頃) (約 時間睡眠)					
最後の食事は何時ですか？ (時頃) 飲み物や食べ物をお持ちですか？(はい・いいえ)					
最後のおしっこはいつですか？(時頃)					
最後のうんちはいつですか？ (時頃)					
本日の利用目的は何ですか？		診察 ・ 日帰り手術 ・ その他()			

・次回は、いつ来院の予定ですか？ (月 日頃) ・予定なし・未定

・お子さまのことでお気づきの事がありましたら、ご記入ください。

()