

# 初回問診票

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

記入者 \_\_\_\_\_ 続柄 ( \_\_\_\_\_ )

ふりがな		性別	男・女	年齢	歳	ヵ月
お名前		生年月日	(西暦)	年	月	日
診察券番号						
住所						
電話番号	(自宅)	(携帯)				
園名 学校名	支援級・通級・加配・その他 ( _____ )					

## ①ご家族について教えてください

父：	歳 (実父・継父)	同居・別居 (単身赴任・離婚・死別・その他)	職業 ( _____ )
母：	歳 (実母・継母)	同居・別居 (単身赴任・離婚・死別・その他)	職業 ( _____ )
兄弟姉妹	歳 (男・女)	(学校名または園名)	
	歳 (男・女)	(学校名または園名)	
	歳 (男・女)	(学校名または園名)	
	歳 (男・女)	(学校名または園名)	
その他 (同居者)	歳 (続柄: _____ )	歳 (続柄: _____ )	
	歳 (続柄: _____ )	歳 (続柄: _____ )	

- ・ご家族で医療機関を受診したり、療育を受けている方はいますか。

有⇒

無

- ・把握しておくべき家庭状況を教えてください。(離婚・大きな環境の変化など)

- ・診療にあたり配慮すべきことがございましたらお伝えください。

②お子さんの成長発達について教えてください。

★出生時の状況と発達についてご記入ください。

在胎週数	週	日
分娩方法（正常分娩・帝王切開・吸引分娩・無痛分娩・その他：_____）		
出生時体重：	g	新生児仮死：あり・なし
首すわり：	人見知り：	
後追い：	一人歩き：	
意味のある言葉：	二語文：	

★乳幼児健診で何か指摘されたことはありますか

- 1歳前健診⇒無・有（\_\_\_\_\_）
- 1歳半健診⇒無・有（\_\_\_\_\_）
- 3歳児健診⇒無・有（\_\_\_\_\_）

★小学校前は、【幼稚園・保育園・自宅・その他の利用施設 \_\_\_\_\_】

- ・何歳児から通っていますか（\_\_\_\_\_）
- ・そこで先生から何か指摘されたことはありますか（はい・いいえ）

---

---

---

- ・運動会や発表会はみんなとできていましたか（はい・いいえ）
- その時の様子を教えてください

---

---

---

- ・園での集団活動の様子はどうでしたか

---

---

---

- ・園での集団生活の様子はどうでしたか

---

---

---

- ・小学校前で保護者が気になっていたことはありますか

---

---

---

③今までにまたは現在、あてはまる様子や行動があれば○をつけてください  
(複数可)

目が合いにくい	名前を呼んでも振り向かない
言葉が増えない	オウム返しが多い
一人遊びが多い	落ち着きがない
かんしゃくが多い	場面の切り替えが苦手
友達とのトラブルが多い	集団行動ができない
偏食がある	衣服・手順などにこだわりがある
音や場所に過敏なところがある	数字・マークなどよく覚えている
睡眠リズムが安定しない	スマホ・ゲームがやめられない
転びやすい	ハサミなど道具を使うことが苦手

④ご自由にご記入ください。

発達検査を1年以内に行っていますか？ (はい・いいえ)

その検査結果をお持ちですか？ (はい・いいえ)

今までに他の施設で相談されたことはありますか？ (はい・いいえ)

相談された施設があればどちらですか？ ( )

ご記入ありがとうございました。

前原外科・整形外科 小児科  
小児科 TEL0562-92-5130