

内分泌初診アンケート

患者様氏名()

(わかる範囲でお書き下さい)

1.どのような事をご心配で受診されましたか？

2.これまで上記の事で他の施設で相談されましたか？

- 1.あり(施設名)
- 2.なし

3.家族の年齢、身長、体重など解る範囲内でお書き下さい。

父	歳	患者様の兄弟について記入ください。				
身長	cm	・関係	年齢	身長cm	体重kg	
体重	Kg	例	兄	16	175	65
身長が最も伸びた時期(○)		1	_____			
		2	_____			
		3	_____			
		4	_____			
		5	_____			
		6	_____			
母	歳					
身長	cm					
体重	Kg					
初潮	歳					

祖父母迄含めて家族内

- | | |
|--------------|--------------|
| 遺伝性疾患(あり なし) | 血族結婚(あり なし) |
| 糖尿病(あり なし) | 甲状腺疾患(あり なし) |

4.本人の出生時の状況についてお書きください。

- 妊娠中の異常 1.あり()
2.なし
- 分娩時の異常 1.頭から生まれた(頭位分娩)
2.なし
- 生まれたときにすぐ泣きましたか 1.はい 2.いいえ
- 黄疸は普通でしたか 1.はい 2.いいえ
- 生まれた時 在胎 週 日
生下時体重 g 身長 cm

5.本人のこれまでの身長、体重データを母子手帳、健康手帳等より調べて裏の表に記載して下さい。(1年に1~2点あれば充分です)

