

初診カード

年 月 日

受診される方	ふりがな		生年月日	M・T・S・H・R																
	氏名			年 月 日生 (歳)																
(1) 今いちばん困っていること（症状等）は何ですか。 1. 2. 3. それらはいつ頃から続いていますか。 年 月頃から そのときはどんな様子でしたか。経過はどうでしたか。 （わくが足りない場合は、裏面へお書き下さい。）																				
(2) いままでどんな病気やケガをして、どちらの病院にかかられましたか。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>年 月</th> <th>病 名</th> <th>病 院</th> <th>入院・通院期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>					年 月	病 名	病 院	入院・通院期間												
年 月	病 名	病 院	入院・通院期間																	

(3) 乳幼児期について (○でかこむ) : わからないところは結構です。

生まれたとき : 出生体重 () g 正常産 未熟児 過熟児 仮死 帝王切開

栄養状態 : (母乳・人工栄養) (良かった・悪かった) (健康な発育・病気がち)

発達のように : ことばの開始 (早い・普通・遅い) 歩行開始 (早い・普通・遅い)

ひきつけ () 歳 くせ () ケガ・病気 ()

保育のようす : () 歳から (保育園・幼稚園・入学まで家庭・)

性格など : 初潮 : 歳 ヶ月

(4) 学校	友達	成績	健康状態
年 () 小学校卒業	多・普通・少	上・中・下	良好・不良
年 () 中学校卒業	多・普通・少	上・中・下	良好・不良
年 () 高校卒・退	多・普通・少	上・中・下	良好・不良
年 () 大学 () 学部	卒・退	良好・不良	
年 () ()		良好・不良	

(5) 職業 (仕事の内容や職場の人間関係などについても記入して下さい)

1, 年 ~ 年 ()

2, 年 ~ 年 ()

3, 年 ~ 年 ()

(6) 家族	続柄	年齢	職業	本人と同居の別	(7) 現在 () 人暮らし
氏名	本人	()			1. 結婚 () 年 () 月 ・ 未婚
	()	()		同・別	同居・別居・離婚 () 年 () 月
	()	()		同・別	2. この家族のうち
	()	()		同・別	・ 亡くなった人に → ×
	()	()		同・別	・ まだいない人 → =
	()	()		同・別	・ 離婚等 → /
	()	()		同・別	・ 前婚、再婚等は書き加えて下さい
	()	()		同・別	祖父 祖母 祖父 祖母
	()	()		同・別	() 人 父 母 () 人
	()	()		同・別	兄弟 () 人 本人 配偶者
	()	()		同・別	孫 () 人 子 () 人

◎受診に際して紹介いただいた方があればお書き下さい。

◎通院日や治療内容等のご希望があればお書き下さい。

(ご希望に添えない場合がございますが、ご容赦下さい。)

◎このカードへの記入者