

身長問診表

氏名（ ）年齢（ ）歳

記入日： 年 月 日

母子手帳、園・学校などの身長の記録をお持ちでしたら問診表と一緒にご提出ください。

当てはまるものに、もしくは記入、できる範囲でお答えください。

1. 受診のきっかけ

健診や園・学校で指摘されたから 以前から気になっていたから

その他 ※詳細を記入してください

()

2. 出生時の状況について

妊娠期間 _____ 週 _____ 日 出生時身長 _____ cm 出生時体重 _____ g

3. 先天性代謝異常と指摘されたことはありますか？ いいえ はい

(出生時検査されているので母子手帳を参照してください)

4. これまで入院を要した病気はありましたか？ いいえ はい (病名： _____)

5. 今かかっている病気はありますか？ いいえ はい (病名： _____)

6. 毎日使っている薬はありますか？ いいえ はい (内容： _____)

7. 食欲はありますか？ いいえ はい

8. 睡眠時間は？ _____ 時 ~ _____ 時

9. ご家族について、お聞きします

父の身長 _____ cm 父の身長が一番伸びた時期は？ _____ 歳ごろ

母の身長 _____ cm 母の生理はいつから始まりましたか？ _____ 歳ごろ

きょうだい児の身長

・きょうだい児の年齢 _____ 歳 男 女 身長 _____ cm

・きょうだい児の年齢 _____ 歳 男 女 身長 _____ cm

・きょうだい児の年齢 _____ 歳 男 女 身長 _____ cm

10. 親族に成長ホルモン治療をされた方はいますか？

いいえ はい → ・続き柄 (_____) 年齢 _____ 歳 男 女

・続き柄 (_____) 年齢 _____ 歳 男 女

11. お子さんの二次性徴についてわかる範囲で教えてください

来ていると思う (※「来ている」場合は下記を) まだ来ていない よくわからない

※陰部の変化 脇毛 のどぼとけの変化 声変わり 乳房の変化 生理

回答ありがとうございました。以下は診療所記入欄、スタッフが記入します。

<事務> 検尿結果 書類預かり なし あり (母子手帳・成長の記録・紹介状・その他)

<看護師> 計測 身長 _____ cm 体重 _____ kg 低身長チェック _____ SD 成長曲線準備