

低身長問診票

以下の内容につきまして、わかる範囲でお答えください。

受診の際には、母子手帳・幼稚園や保育園、小学などで行った身長・体重の記録をお持ちください。

1. 出生時について

出生体重 _____ g、出生時身長 _____ cm、在胎週数 _____ 週 _____ 日

・妊娠中の経過について 妊娠糖尿病（有・無） 妊娠高血圧（有・無）

・分娩方法（自然分娩・帝王切開・吸引分娩）

・黄疸治療歴 有（光線療法 有 日間 ・無）・無

・NICU 入院歴（内容 _____）

・奇形などの指摘はありませんでしたか（有・無・わからない）

・その他、妊娠中・出生時・新生児期の特記事項があればご記入ください

（ _____ ）

・発達の遅れを指摘されたことがありますか（有：病名 _____ ・無）

2. かかったことのある病気について

・喘息や腎臓病などで、ステロイドというお薬を長期間使っていたことはありますか
（使用中・以前使用・使っていない・わからない）

・その他、長期間飲んでる薬があればわかる範囲でご記入ください。

（ _____ ）

・これまでに入院したことがありますか（有：病名 _____、年齢 _____ 歳）

3. ご両親・ご家族について

① ご両親やご家族の身長など

続柄	年齢	身長	体重	
父	歳	cm	kg	同級生に比べて後になって伸びた（はい・いいえ）
母	歳	cm	kg	同級生に比べて後になって伸びた（はい・いいえ）
兄・姉	歳 ヶ月	cm	kg	同級生に比べて背は（高い方・ふつう・低い方）
兄・姉	歳 ヶ月	cm	kg	同級生に比べて背は（高い方・ふつう・低い方）
弟・妹	歳 ヶ月	cm	kg	同級生に比べて背は（高い方・ふつう・低い方）
弟・妹	歳 ヶ月	cm	kg	同級生に比べて背は（高い方・ふつう・低い方）

② ご家族やご親戚に、お子さんと同じような症状の方はいらっしゃいますか？

はい（どなたが？ 症状は？ _____）

・いいえ）

③ ご両親の思春期について

父：身長が伸びたのは _____ 歳ごろ 声変わり _____ 歳ごろ

母：身長が伸びたのは _____ 歳ごろ 初潮 _____ 歳 _____ ヶ月

4.食事・哺乳状況について

【哺乳について】

母乳 1日 _____ 回 1回 _____ 分くらい

ミルク 1日 _____ 回 1回 _____ ml

【食事について】

離乳食 1日 _____ 回

食事 1日 _____ 回

好き嫌いや偏食はありますか？

はい・いいえ

↓ 具体的にご記入ください

()

5. 睡眠時間

_____ 時間

起床時間 _____ : _____ 就寝時間 _____ : _____

6. 今回の受診のきっかけ

()

7. 何か、特に困っていることや相談したいことがあればお書きください。

()