

# 健康調査書

記入日 西暦 年 月 日

ふりがな		保護者の診察券番号	
保護者氏名			
ふりがな		性別	男 ・ 女
お子さまのお名前			
お子さまの生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 カ月)		
いつもお子さまを何と呼んでいますか？			
何の遊びが好きですか？			
アレルギーはありますか？	ない ・ ある( )		
お子さまの平熱	( °C )		
本日の体調 ( 良好 ・ 普通 ・ 風邪気味 ・ 悪い )			
本日の利用目的は何ですか？	診察 ・ 日帰り手術 ・ その他( )		
現在の妊娠週数 ( 週)			

・ 次回は、いつ来院の予定ですか？ ( 月 日頃) ・ 予定なし ・ 未定

・ お子さまのことでお気づきの事がありましたら、ご記入ください。

( )