

お子さんの状況について

記入年月日 年 月 日

お子さんの名前 _____ 歳

問1 お子さんが今までにかかった病気、または、現在かかっている病気はありますか。

- ア. 有 1 眼 2 耳 3 心臓病 4 腎臓病
5 ()型肝炎 6 糖尿病 7 泌尿器 8 ひきつけ
9 てんかん 10 小児ぜんそく 11 アレルギー 12 じんましん
13 アトピー性皮膚炎 14 その他()

※特に何かありましたら _____

イ. 無

問2 お子さんは、上記の病気で現在通院していますか。

- ア. 通院あり _____ か月に _____ 日通院
イ. 通院なし 1 完治 2 観察中 3 その他()

問3 (1) 問1で10~13に該当している場合、食物アレルギーという診断を受けていますか。

- ア いる イ いない

(2) アレルギーの原因となっている食品は何ですか。

- 1 卵類 2 牛乳・乳製品 3 小麦 4 ナッツ類 5 大豆
6 甲殻類 7 魚類 8 肉類 9 果物類
10 その他()

(3) 家庭で合わない食品は、食べさせないようにしていますか。

- 1 している 2 していない 3 その他

※特に何かありましたら _____

問4 お子さんは、健診を受けていますか。

- ア. 有 1)2か月 2)4か月 3)8か月 4)1歳半 5)3歳半

イ. 無

問5 お子さんは、健診で指摘されたことがありますか。

- ア. 有 どんなことですか
()

イ. 無

問6 お子さんは日常生活や発達等において、心配なことはありますか。

- ア. 有 どんなことですか
()

イ. 無