

たていし小児科 低身長問診票

お名前 _____



低身長で来院された理由を教えてください。

1. 学校（園）から
2. 他の医院から紹介
3. 以前から気になっていた。



出生歴/家族歴

出生週数（ 週 日）初産・経産（ ）人目

出生計測 体重 g 身長 cm

新生児仮死（あり・なし） 黄疸治療（あり[点滴以上]・軽度[光線のみ]・なし）

父の身長 cm 周囲と比べて後で背が伸びた（はい・いいえ）

母の身長 cm 周囲と比べて後で背が伸びた（はい・いいえ）

初潮（ ごろ）

兄弟・姉妹の低身長 （あり・なし）ありの方は具体的に



発達歴

首すわり（ カ月ごろ） 歩きはじめ（ カ月ごろ）



持病などがありましたらご記入ください。



その他ご要望などありましたら自由に書いてください。

ありがとうございました。

たていし小児科身長記入表

記入日

年 月 日

氏名	ふりがな	男・女	生年	年	月	日	出生予定日
			月日	年齢	歳	ヶ月	

時 期	計 測 年 月 日 (西 曆)	身 長	体 重
出生時	年 月 日	cm	g
1ヶ月頃	年 月 日	cm	g
3ヶ月頃	年 月 日	cm	g
6ヶ月頃	年 月 日	cm	g
1歳頃	年 月 日	cm	g
1歳6ヶ月頃	年 月 日	cm	kg
2歳頃	年 月 日	cm	kg
3歳頃	年 月 日	cm	kg
4歳頃	年 月 日	cm	kg
5歳頃	年 月 日	cm	kg
6歳頃	年 月 日	cm	kg
小学校1年1学期	年 月 日	cm	kg
2学期	年 月 日	cm	kg
3学期	年 月 日	cm	kg
小学校2年1学期	年 月 日	cm	kg
2学期	年 月 日	cm	kg
3学期	年 月 日	cm	kg
小学校3年1学期	年 月 日	cm	kg
2学期	年 月 日	cm	kg
3学期	年 月 日	cm	kg
小学校4年1学期	年 月 日	cm	kg
2学期	年 月 日	cm	kg
3学期	年 月 日	cm	kg
小学校5年1学期	年 月 日	cm	kg
2学期	年 月 日	cm	kg
3学期	年 月 日	cm	kg
小学校6年1学期	年 月 日	cm	kg
2学期	年 月 日	cm	kg
3学期	年 月 日	cm	kg
中学校1年1学期	年 月 日	cm	kg
2学期	年 月 日	cm	kg
3学期	年 月 日	cm	kg
中学校2年1学期	年 月 日	cm	kg
2学期	年 月 日	cm	kg
3学期	年 月 日	cm	kg
中学校3年1学期	年 月 日	cm	kg
2学期	年 月 日	cm	kg
3学期	年 月 日	cm	kg