

身長についてご相談・受診を希望される方へ

みどりヶ丘病院小児科

ふりがな		生年月日	※西暦		
お名前			年	月	日
ご住所	〒 ☎				

(1) お子さんの生まれた時の状況をお聞かせください。

妊娠・出産： 週 日、第 子で出産

身長・体重： cm g

- 頭から生まれた 逆子だった 帝王切開だった その他 ()
- 新生児仮死があった (はい いいえ)
- 黄疸の治療をうけた (はい / 光線治療の時間： いいえ)
- その他 ()

(2) お子さんの発達についてお聞かせください。

- くびのすわり (か月) ■ お座り (か月) ■ 寝返り (か月)
- つたい歩き (か月) ■ 一人歩き (か月)
- 二語文 (歳 か月) ■ 三語文 (歳 か月)

学校の成績はいかがですか？)

国語・算数など (得意 ふつう にがて)

体育 (得意 ふつう にがて)

(3) いままで入院するようなご病気はありましたか？

病名 (: 歳頃)

病名 (: 歳頃)

(4) ご家族の状況についてお聞かせください。

お父さん (身長 cm、 体重 kg)

お母さん (身長 cm、 体重 kg)

兄 姉 弟 妹 (身長 cm、 体重 kg : 歳 か月)

兄 姉 弟 妹 (身長 cm、 体重 kg : 歳 か月)

兄 姉 弟 妹 (身長 cm、 体重 kg : 歳 か月)

成長の記録

お名前（ふりがな）：

（ ）

	（西暦）年月日	身長（cm）	体重（kg）
出生時（日齢0）	年 月 日	cm	kg
生後1か月	年 月 日	cm	kg
生後3か月	年 月 日	cm	kg
生後6か月	年 月 日	cm	kg
1歳	年 月 日	cm	kg
1歳6か月	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
高等学校など1年	年 月 日	cm	kg
	年 月 日	cm	kg
高等学校など2年	年 月 日	cm	kg
	年 月 日	cm	kg
高等学校など3年	年 月 日	cm	kg
	年 月 日	cm	kg
大学、専門学校など	年 月 日	cm	kg