

# お子さんの状況について

子ども氏名 \_\_\_\_\_ 才 \_\_\_\_\_

問1 お子さんが今までかかった病気、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 \_\_\_\_\_ヶ月に\_\_\_\_\_日通院  
イ. 通院なし 1 完治 2 観察中 3 その他 ( )

問3 (1) 問3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 (検査している) 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 豆類 (大豆製品含む) 3 大豆油 4 牛乳 乳製品  
5 肉類 6 魚類 7 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、検診を受けていますか。

- ア. 有 1) 2ヶ月 2) 4ヶ月 3) 8ヶ月 4) 1歳半 5) 3歳半  
イ. 無

問5 お子さんは、検診で指摘されたことがありますか。

ア. 有 ( )  
\_\_\_\_\_

イ. 無

問6 お子さんの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 ( )  
\_\_\_\_\_

イ. 無