

# 小児用問診票

・生まれた時の体重 ( ) g

満期産ですか：はい、いいえ ( ) 週

分娩は普通分娩でしたか：はい、いいえ

・発達の問題があれば教えてください

( )

・全身の問題がありますか

( )

・今、通院中の病気がありますか

( )

・聞きたいことがあれば自由に書いてください。

( )

・あてはまるものがあれば○をしてください。

( ) くろめの大きさや色がちがう

( ) ひとみの中が白い

( ) 涙が多い

( ) 視線が合わない

( ) 眼の位置がずれる時がある

( ) 眼がゆれる

( ) 暗くなると動きが悪くなる

( ) 歩く時によくぶつかる、階段を怖がる