



初めての方

記入日 平成 年 月 日

(ふりがな) お名前	年齢	歳	性別 男・女
	身長	cm	
生年月日	平成	年	月 日
	体重	kg	
通われている場所		保育園・幼稚園・学校	
住所 〒 -			
電話番号 (自宅) ()	—		携帯 番号 () — (続柄:)

●発育について

出生は在胎 () 週 () 日

出生時の体重 () g

妊娠中・出生時の異常 あり ・ なし

●家族について

家族の既往歴 ()
アレルギー (あれば具体的に)

●同居のご家族の構成について

祖父 ・ 祖母 ・ 父 ・ 母 ・ きょうだい ()

●ペットを飼っていますか

いない ・ いる ()

●今まで食べ物や薬で具合が悪くなったことがありますか

ある () ない

●これまでに大きな病気にかかったことがありますか

ある () ない

●診療明細書の発行を希望されますか はい いいえ

●その他、知らせたいことや、御希望などあれば記載ください。

()