

小児科問診票

小児科では、診察前に WEB 問診票へのご入力をお願いしております。

以下の QR コードをスマートフォン等で読み取り、質問にお答えください。

* 質問の内容につきましては裏面に記載してあります。一度目を通してご確認ください。

【回答上の注意事項】

- 回答には 30 分前後かかります。（診療科により所要時間は前後します）
- 途中保存はできませんのでご注意ください。
- 「母子手帳」をお手元にご準備ください。



<https://www.melp.life/s/tvb58>

お問い合わせ窓口

TEL 076-438-2233（代）

富山県リハビリテーション病院・こども支援センターの交換台につながります。

小児科までお問い合わせください。

受付日：月曜日～金曜日（祝日は除きます）

受診される科やお子さまの年齢によって、問診内容が異なります。

- ・在籍している学校・園名および学年
- ・受診科
- ・現在心配されていること、時期やこれまでの対応について
- ・事前に伝えたいこと

<出生や発達に関すること>

- ・胎児期、出生時について
- ・予防接種
- ・通院中の医療機関や服薬状況
- ・検査歴（脳波検査、CT・MRI、発達・知能検査）
- ・発育の経過
- ・生後1歳までの様子
- ・1～6歳までの様子
- ・乳幼児健診
- ・現在受けている支援内容

<生活習慣に関すること>

- ・日常生活（食事、排泄、睡眠、感覚的過敏・鈍感さ、全身運動など）
- ・お子さまの過ごし方（遊び、絵本の読み聞かせ）
- ・メディア視聴

<学校生活に関すること>

- ・在籍、出席状況
- ・学校での心配ごと
- ・学習状況、部活動・習いごと、生活上の問題

<ご家庭に関すること>

- ・転居や転校歴、家族関係、家族の既往歴
- ・家族構成