

体格に関する問診票

氏名

記入日

年

月

日

これまでのかかった病気

入院した病気とその時の年齢

アレルギー性疾患（アトピー性皮膚炎、気管支喘息、花粉症、鼻炎、結膜炎）

その他の病気

家族の体格について

	年齢	身長	体重	
父	歳	cm	kg	
もっとも太っていた時の体重 kg、もっとも痩せていた時の体重 kg 糖尿病、高血圧、高尿酸血症（痛風など）、コレステロールが高い、心筋梗塞・脳梗塞				
母	歳	cm	kg	初経 歳
もっとも太っていた時の体重 kg、もっとも痩せていた時の体重 kg 糖尿病、高血圧、高尿酸血症（痛風など）、コレステロールが高い、心筋梗塞・脳梗塞				
兄・姉・弟・妹	歳 カ月	cm	kg	
兄・姉・弟・妹	歳 カ月	cm	kg	
兄・姉・弟・妹	歳 カ月	cm	kg	
兄・姉・弟・妹	歳 カ月	cm	kg	
兄・姉・弟・妹	歳 カ月	cm	kg	