

これまでにした大きなけがや病気、現在内服中の薬について教えてください。

_____歳 病名 _____

_____歳 病名 _____

_____歳 病名 _____

_____歳 病名 _____

現在内服中の薬

なし

これまで下記のような薬物や嗜癖の問題があれば教えてください。

なし 酒 タバコ シンナー 大麻 覚せい剤 脱法ハーブ 処方・市販薬 その他

これまで学校生活の中で下記のような出来事があれば教えてください。

なし 学業不振 友人との問題 先生との問題 いじめ 不登校 その他

これまで家庭生活の中で下記のような出来事があれば教えてください。

なし 家族間の不和 家族間の暴力 別居や離婚 死別 その他

現在、妊娠中又は妊娠の可能性はありますか。

なし あり（出産予定日 年 月）

ほかにも伝えたいことがあれば書いてください。