

予診票（耳鼻咽喉科）-難聴-

1. 難聴を疑われたきっかけはいつですか。
(番号に○をつけてください。)
 - 1) 新生児聴覚スクリーニング (2. へ)
 - 2) 乳幼児健診・就学時検診・学校検診 (3. へ)
 - 3) その他 (具体的にご記入ください。
()

2. 1. で1) 新生児聴覚スクリーニングとお答えの方にお聞きします。
 - 1) 新生児聴覚スクリーニングを受けたきっかけはなんですか。
(番号に○をつけてください。)
 - ① ポスターをみた ② 育児雑誌 ③ 周囲の人の勧め
 - ④ 産科で全員対象となっていた ⑤ 全員対象でないが希望した
 - ⑥ その他 ()
 - 2) 産科の医師からどのような説明を聞かれていますか。具体的にご記入ください。
[]
 - 3) 今日はどなたと来院されていますか。
()

3. お子さまは、出生後に産科で新生児聴覚スクリーニングを受けましたか。
 - ① 受けた (結果が分かればご記入ください。) (右: _____ 左: _____)
 - ② 受けていない ③ 受けているかわからない

4. ご家族、ご親戚で難聴の方はいらっしゃいますか。
 - ① いる (お子さまとのご関係をご記入ください。
()
 - ② いない ③ わからない

5. 現在治療中の病気や内服薬はありますか。
 - ① ある (具体的にご記入ください。
()
 - ② ない

6. 乳幼児健診 (1歳6ヶ月・3歳) で何か問題を指摘されたことはありますか。
 - ① ある (具体的にご記入ください。
()
 - ② ない ③ 受けていない