

## 乳幼児の健康調査票

登録番号 ( )

面談日：令和 年 月 日

名前				生年月日	平成	年	月	日 ( 歳 カ月)	第 子
保護者名				連絡先	( )				
出産児 の状況	身長	cm	体重	kg.	頭血腫 ・ 哺乳力が弱い ・ チアノーゼ ・ けいれん ・ 高熱 ・ 泣き方が弱い				
	頭囲	cm	胸囲	cm	股関節開排制限 ・ 吐乳 ・ 出血 ・ 酸素使用 ( 日間) ・ 保育器使用				
栄養方 法	アレルギー	有	無	食事形態	離乳初期食	中期食	後期食	完了期食	未満児食
	母乳 ・ 混合 ・ ミルク			授乳回数・量	時間毎 回 (1回量 cc)				
	吐乳	吐きやすい ・ げっぷがでにくい			離乳	開始 カ月頃 ・ 終了 カ月頃			
	食事	食事形態 ( 食) よく食べる ・ 普通 ・ 少量 ・ 好き嫌が多い							
便の状態	硬い ・ 普通 ・ 柔らかい ・ 下痢 ・ 便秘 ・ 薬等の使用					回数	回 / 1日		
睡眠	よく眠る ・ あまり寝ない ・ 夜泣き			寝る姿勢		睡眠時間	時間		
発達 状況	目で物を追う ( カ月頃) 寝返り ( カ月頃) 人見知りをする ( カ月頃) あやすと笑う ( カ月頃) お座り ( カ月頃) つかまり立ち ( カ月頃) 首のすわり ( カ月頃) はいはい ( カ月頃) 話し始め (ブーブー等) ( カ月頃) 呼ぶ方に顔を向ける ( カ月頃) 物をつかむ ( カ月頃) 歩行 ( カ月頃)								
遊 び	人見知り ( する ・ しない ) いつも一緒に遊ぶ人 ( ) 好きな遊び ( ) 好きな玩具 ( )								
健 診 結 果	1カ月 ( ) ・ 3～4カ月 ( ) 9～11か月 ( ) ・ 1歳半 ( ) ・ 3歳 ( )								
かかりつけ医	小児科 ( ) その他 ( )								
体 質	* 熱を出しやすい * 熱性けいれんを起こした事がある * 中耳炎になりやすい * 鼻炎になりやすい * 風邪をひくとゼーゼーする * 皮膚が弱い * 吐きやすい * 下痢になりやすい * 便秘になりやすい * 脱臼をした事がある ( ) * 蕁麻疹がしやすい * アレルギーがありますか (はい いいえ) * 鼻血が出やすい								
既 往 歴	麻疹 (はしか) ・ 水痘 (水ぼうそう) ・ 風疹 (三日はしか) ・ 突発性発疹 流行性耳下腺炎 (おたふく風邪) ・ 溶連菌感染症 B型肝炎 ・ 結核 (家族にいる ・ いない) その他								
現在の身長・体重	体重	kg	身長	cm	平熱	°C			
何か気になる事や伝えておきたい事がありましたら、御記入してください。									