

乳幼児期の記録

下記の質問事項にご記入ください。（該当するもの全て○で囲ってください） 令和 年 月 日記入

氏名		生年 月日	平成 令和	年	月	日生	（ 歳）	性別	男・女
----	--	----------	----------	---	---	----	------	----	-----

【妊娠・出産の状況について】

妊娠中の状態	正常 ・ 異常（妊娠中毒症・その他	）		
妊娠期間	妊娠	週		
分娩時の状態	正常 ・ 異常（骨盤位・吸引・帝王切開・その他	）		
出生時の状態	正常 ・ 異常（	）		
出 生 時	体重	g	身長	cm

【発達・栄養・健康の状況について】

・首がすわる・・・	ヶ月	・寝返り・・・	ヶ月	・お座り・・・	ヶ月
・はいはい・・・	ヶ月	・つかまり立ち・・・	ヶ月	・歩く・・・	ヶ月

① 定期健診を受けていますか。（ はい・いいえ ）

・健診で指摘を受けたことはありますか。（ はい・いいえ ）

② 視力が気になって受診したことがありますか。（ はい・いいえ ）

③ 聴力が気になって受診したことがありますか。（ はい・いいえ ）

④ 話はじめはいつですか。（ 歳 ヶ月頃）

⑤ ひきつけを起こしたことはありますか。（ はい・いいえ ）

（ 回数 回 ・ 原因 ）

⑥ お子さんの体質について、該当するものに○をつけて下さい。

〔 熱がやすい ・ 便秘症（ 日以上） ・ 風邪を引きやすい ・ ヘルニア 〕

〔 嘔吐しやすい ・ ぜんそく ・ その他（ ） 〕

⑦ 今まで健康・発達上のことで専門機関に相談や通所されたことがありますか。ある場合のみ○・記入をお願いします。

〔 保健センター ・ 障害者相談支援事業所 ・ 福祉サービス ・ 児童相談所 〕

〔 病院〈 〉〈 科〉・病院〈 〉〈 科〉 〕

〔 その他（ ） 〕

⑧ その他ご心配なことがありましたらご記入ください。

〔 〕