

【健康記録票】

氏名	(フリガナ)	生年 月 日	年 月 日 歳 ヶ月
入所前の養育者	☐ 母親 ☐ 父親 ☐ その他()		
妊娠中の状況	☐ 異常なし ☐ 異常あり()		
出産時の状況	妊娠 週 日 ☐ 正常 ☐ 帝王切開 ☐ 吸引分娩 ☐ その他()		
出生時の状況	☐ 異常なし ☐ 異常あり ☐ 仮死 ☐ 保育器使用 ☐ 酸素使用 ☐ その他()		
	体重 g	身長 cm	胸囲 cm
生後～1歳の頃	首のすわり ヶ月 寝 返 り ヶ月 お 坐 り ヶ月 ハイハイ ヶ月 つかまり立ち ヶ月 伝い歩き ヶ月 歩き始め ヶ月 ☐ あやすと笑う ☐ 音のするほうを見る ☐ 話しかけるような声を出す ☐ 人見知りをする ☐ おいで・ちょうだい等が分かる		
1歳半～2歳の頃	☐ 転ばずに1人で上手に歩く ☐ 名前を呼ぶと振り向く ☐ 簡単な言いつけが分かる ☐ 周囲の人や物に関心を示す ☐ 絵本を見て知っている物を指で指す ☐ 「マンマ」等の単語を3語以上話す ☐ なぐり書きをする		
3歳の頃	☐ 走ることができる ☐ まねて○を書く ☐ 靴を脱いだり履いたりできる ☐ 衣服を脱いだり着たりできる ☐ 2つ以上の単語を続けて話す ☐ 友達と一緒に遊ぶ ☐ 極端に落ち着かず動き回る ☐ 自分の名前を言える		
市の健診の状況	☐ 7ヶ月健診 ☐ 1歳半健診 ☐ 2歳児健診 ☐ 3歳児健診 結果(異常あり・異常なし)		
指導されたこと	☐ 無 ☐ 有 歳 ヶ月時()について		
病気・発達等で相談している機関	☐ 保健センター ☐ 療育相談 ☐ 言葉の教室 ☐ 教育センター ☐ 病院() ☐ その他()		
今までかかった病気	☐ 麻しん ☐ 風しん ☐ 水ぼうそう ☐ おたふくかぜ ☐ 骨折 ☐ 脱臼 ☐ 目の病気 ☐ 耳の病気 ☐ ケガ() ☐ その他()		
治療中の病気	☐ 心臓病 ☐ 腎臓病 ☐ 肝炎 ☐ 川崎病 ☐ 喘息 ☐ ひきつけ ☐ アトピー ☐ その他()		
予 防 接 種	・Hibヒブ	(年 / ・ /)(年 /)	
	・肺炎球菌	(年 / ・ /)(年 /)	
	・BCG	(年 /)	
	・三・四種混合	(年 / ・ /)(年 /)	
	・ポリオ	(年 / ・ /)(年 /)	
	・MR[麻しん・風しん]	(年 /)(年 /)	
	・日本脳炎	(年 / ・ /)(年 /)	
	・おたふくかぜ	(年 /)	
	・水ぼうそう	(年 /)(年 /)	
	・ロタウイルス	(年 / ・ /)(年 /)	
	・B型肝炎	(年 / ・ /)(年 /)	

お子さんの健康について、母子手帳を参考に該当する項目にチェックを付けるか必要事項を記入してください。
 お子さんの様子について該当する項目にチェックを付けるか必要事項を記入してください。

[illegible]