

氏名 _____ 第(____)子 (____)ヶ月(____)日 記入者：父・母・祖父母・その他

病院での計測結果

体重【 _____ g】 身長【 _____ cm】 胸囲【 _____ cm】 頭囲【 _____ cm】 カウプ指数【 _____ 】

■お子さんについてお聞きします 以下の項目について、○または記入をしてください

1. 栄養について

- ①1日の授乳はいかがですか 母乳のみ(____)回・ミルクのみ(____)回・混合の場合 母乳(____)回ミルク(____)回
②ミルクの1回量は何CCですか (____)CC

2. お子さんの様子について

- ①目が合うと自分の方から笑いかけてくれますか はい・いいえ
②あやすと声を出して笑っていますか はい・いいえ
③音や人の動きで顔を向けますか はい・いいえ
④両手を合わせて遊びますか はい・いいえ
⑤自分の顔や服をつかんだりさわったりしますか はい・いいえ
⑥そりが強くて抱きにくいことがありますか はい・いいえ
⑦次のような病気にかかったことがありますか
麻疹(はしか)・風疹・水ぼうそう・おたふくかぜ・百日咳・RSウイルス感染症・風邪・
重い下痢や腸炎・先天性股関節脱臼症・斜頸・外科手術(____)・ない
⑧次の様な罹患傾向がありますか
引きつけた事がある(____回)・下痢しやすい・よく熱を出す・風邪を引きやすい・湿疹が出やすい・
風邪を引くとゼイゼイしやすい・その他(____)・ない
⑨今までに病院に行ったような事故がありましたか
転倒・打撲・誤飲・溺水・交通事故・その他(____)・ない
⑩お子さんの排便について
便の回数 1日に(____)回 硬さ やわらかい・水っぽい・かたい
⑪その他お子さんの発育・発達、病気など心配な事はありますか
(____)

3. 生活リズムについて

起床(____)時(____)分 就寝(____)時(____)分 昼寝回数(____)回 入浴 毎日(____)日おき

4. お母さん、お父さんについてお聞きします

- 母(____)才 職業(____) 父(____)才 職業(____)
①お子さんの主な育児者は誰ですか? 父・母・祖父母・保育園・その他(____)
②育児に協力してくれる方はいますか? 配偶者・親や兄弟・友人・その他(____)
③お母さんの体や気持ちの状態はいかがですか?
・心身ともに快調 ・からだはよいが精神的によくはない ・精神的にはよいがからだの不調
・心身ともに調子が悪い ・何ともいえない(____)
④お父さんの体や気持ちの状態はいかがですか?
・心身ともに快調 ・からだはよいが精神的によくはない ・精神的にはよいがからだの不調
・心身ともに調子が悪い ・何ともいえない(____)
⑤育児をする中で迷ったり悩んだりする事はありますか はい・いいえ・どちらともいえない
悩みの内容：育児に自信がない・育て方が分からない・兄弟の対応・親族の干渉・その他(____)
⑥ご家庭で困っている事はありますか(育児方針の違い、経済面・保護者自身の健康・家族関係のことなど)
(____)