

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ミルクは1回に何CCですか ()CC

2. 離乳食について

- ①1日何食、何を食べていますか ()食、何を(主食：____ 副食：____)
 ②どんな形態ですか (うらぎし、すりつぶし、粗つぶし、細かいきざみ、粗きざみ)
 ③モグモグ、ゴックンは上手にできますか はい・いいえ・?
 ④1回の全体の量はどのくらいですか? 子ども茶碗に()杯くらい、その他()
 ⑤おやつは1日何回、何を食べていますか? 1日に()回、内容()
 ⑥飲み物は何で飲みますか ヨップ・ストロー・マグマグ・ほ乳瓶・その他()

3. お子さんの様子について

- ①はいはいをしますか はい(すりばい・よつばい)・いいえ
 ②母親の後追いをしますか はい・いいえ
 ③大人が指さした方を見ますか はい・いいえ
 ④ダメなどの禁止に反応しますか はい・いいえ
 ⑤鏡の中の自分をのぞきこみますか はい・いいえ
 ⑥食事の時にスプーンや箸に興味を持ちますか はい・いいえ
 ⑦ぱいぱい、パチパチなどのまねをしますか はい・いいえ
 ⑧最近出ている声をできるだけ書いてください ()
 ⑨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・水疱瘡・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()・突発性発疹・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

- ⑩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

- ⑪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

- ⑫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

()

4. 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ない・精神的にはよいがからだが不調
 ・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ない・精神的にはよいがからだが不調
 ・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・育て方が分からぬ・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)
 ()

= 健診に関する注意事項 =

※必ず注意事項を読んでから健診にお越し下さい。

- ※ キャンセルの際は前日までに小児科外来にご連絡下さい。
- ※ 当日発熱などでキャンセルする際は 9:30 までに小児科外来にご連絡下さい。
キャンセルのご連絡を頂いた際に予約変更の対応をさせて頂きます。
- ※ 当日から 3 日以内に発熱があったお子さんは健診が受けられません。予約変更をお願いします。
- ※ 市町村から配布されている乳児健康診査受診票と母子手帳をご持参下さい。母子手帳がない場合は健診を受ける事が出来ません。乳児健康診査受診票は、お持ちでなくても実費 3300 円で健診を受けることが出来ます。
- ※ 付き添い者は基本 1 名でお願い致します。妊娠中の方、双子をお連れの方など、状況に応じて相談に対応していますので小児科外来にご相談下さい。ご両親で健診をご希望の方は、予約人数によっては対応可能とされています。必ず小児科外来にご相談下さい。

☎ 小児科外来直通 055-221-1082

甲府共立診療所小児科外来

2021.3 改訂／2024.11 改訂