

# 乳幼児健診問診票

お名前	男・女 (第 子)
年 月 日生 / 歳 ヶ月 日	

☆(太枠は当院での健診が初めての方のみ、母子手帳を参照し記入して下さい)

1. 妊娠中の異常	・なし	・あり( )	
2. 分娩の状況	・頭位	・骨盤位(逆子)	・帝王切開(理由 )
3. 出生時、新生児期の異常	・なし	・あり( )	
4. 出生時の体重( )	グラム		
5. 在胎週数( 週 日 )			
6. 股関節脱臼が近親者に	・いる( 誰: )	・いない	

(全員が記入してください) 集団生活 なし・あり (園名 )

<p>1. これまでかかった病気、健診で異常と言われたことがあれば記入して下さい。</p> <p>2. 現在治療中の病気があれば記入して下さい。</p> <p>3. 現在の栄養について (該当する項目のみ記入して下さい。)</p> <p>・母乳( )回          ・ミルク( )ml × ( )回          ・離乳食 ( )回          ・おやつ ( )回</p> <p>4. 現在のご家族構成を記入して下さい。 (例: 父、母、姉、本人(受診のお子さん) )</p> <p>5. 身近に育児の相談相手は</p> <p>いる( 誰: ) いない</p>	<p>6. その他、質問したいこと、心配していること</p> <p>特にない</p> <p>ある ( )</p>
--	--

## ※医師記入欄

体重	g	身長	cm	胸囲	cm	頭囲	cm
診察所見							

# 問診票(9~11ヶ月健診)

お名前 \_\_\_\_\_

当てはまるものに○をつけ、カッコ内に記入して下さい。

月齢より進んだ質問もありますので、できないものがあったても気にせず、ありのままに記入して下さい。

081	つかまらせると立っていますか	はい	いいえ
082	お座りをして身体をねじって後ろの物を取ろうとしますか	はい	いいえ
083	あおむけにすると寝返りをしますか	はい	いいえ
084	腹ばいで回ったり、後ろ向きに動きますか	はい	いいえ
085	小さい物を指を伸ばして拾おうとしますか	はい	いいえ
086	他の人が食べる物を欲しがりますか	はい	いいえ
087	物を何度も落として喜びますか	はい	いいえ
088	身体を乗り出してお母さんに抱いてもらいたがりますか	はい	いいえ
091	つかまって自分で立ちますか	はい	いいえ
092	引き出しを開けて中の物を引っ張り出しますか	はい	いいえ
093	イヤイヤ、バイバイなどを真似しますか	はい	いいえ
094	人見知りをしましたか	はい	いいえ
101	はいはいをしますか	はい	いいえ
102	つたい歩きでテーブルを回って欲しい物を取りますか	はい	いいえ
103	ダメ、と言うと手を引っ込めて顔を見ますか	はい	いいえ
104	小さい物を2本の指でつまみあげることができますか	はい	いいえ
105	ささやき声で名前を呼ぶと振り向きますか	はい	いいえ
106	機嫌よく一人遊びができますか	はい	いいえ
089	けいれんをおこしたことはありますか	いいえ	はい
111	いすを押して歩きますか	はい	いいえ
112	両手をひくと歩きますか	はい	いいえ
113	スプーン、ボールペンなど大人の使う物を真似して使おうとしますか	はい	いいえ
114	箱やキャップのふたを開けたり閉めたりして遊びますか	はい	いいえ
115	ちょうだいをすると渡してくれることがありますか	はい	いいえ
116	家族が部屋から出ると後を追いますか	はい	いいえ
121	ひとり立ちをしますか	はい	いいえ
122	すわっているところから手をついて立ち上がれますか	はい	いいえ
123	マンマ、パパ、ダダなどの声を出しますか	はい	いいえ
124	名前を呼ぶと振り向きますか	はい	いいえ
125	音楽にあわせて踊りますか	はい	いいえ
126	簡単な言葉(おいで、ちょうだい、ねんね)がわかりますか	はい	いいえ
127	真似てバイバイしますか	はい	いいえ
000	家族はネット(スマホ、ゲーム)やテレビをどのくらい利用していますか	(1日平均	時間くらい)