

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 ③母乳もミルクも飲まない

2. 幼児食について

- ①食事は1日何食、よく食べますか? 1日(____)回、よく食べる・ふつう・あまり食べない
②おやつは1日何回、何を食べていますか? 1日に(____)回、内容(____)
③お茶・水以外に何か飲み物は飲みますか ジュース・スポーツ飲料・乳酸菌飲料・その他(____)
④飲み物は何で飲みますか コップ・ストロー・マグマグ・ほ乳瓶・その他(____)
⑤保護者から見てお子さんは十分量を飲んだり食べたりしますか? はい・いいえ
⑥1回の食事にどのくらい時間がかかりますか? 5分以内/30分以上・5-30分以内
⑦飲んだり食べたりさせるために、なにか特別なことをしていますか?
(例：おもちゃ、テレビ、ビデオ、ユーチューブなどを見せる) はい・いいえ
⑧お子さんの食事について心配がありますか? はい・いいえ

3. お子さんの様子について

- ①おめめはどれ、お口はどこ、などの言葉で指させますか はい・いいえ
②だだこねなど自己主張はありますか? はい・いいえ
③スプーンやフォークを使って自分で食べますか はい・いいえ
④欲しいものをどんな方法で伝えますか (大人の手を持っていく・指でさす・言葉で言う・要求しない)
⑤最近出ている声や言葉をできるだけ書いてください (____)
⑥歯磨きは何を使用して磨きますか 歯ブラシ・ガーゼ・その他(____)・していない
⑦歯磨きは誰がしますか お子さんのみ・お子さんと大人・大人のみ
⑧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・その他(____)・ない
⑨次のよう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
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 裏面も記入をお願いいたします。

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、病気など心配な事がありますか

()

⑬歯に関する事で、困っていることや聞きたいことはありますか

()

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

5. 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がありますか

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がありますか（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）

()

歯科検診でフッ素塗布を希望しますか？

(希望する 希望しない)

※フッ素塗布を希望される方は、会計時 100 円を追加させていただきます。