

受診年月日 _____

太枠内を記入し、健診当日にお持ちください。
裏面もあります。

1. 現在一緒に生活している方を記入してください。

氏名	続柄	生年月日 (歳)	職業	氏名	続柄	生年月日 (歳)	職業
	父	・ ・ ()				・ ・ ()	
	母	・ ・ ()				・ ・ ()	
	本人	・ ・ ()				・ ・ ()	
		・ ・ ()				・ ・ ()	

2. 日中の主な保育者はどなたですか。

母親 父親 祖父母 幼稚園・保育園・託児所 (施設名 _____) その他 (_____)

3. 現在治療中の病気や、入院を伴うような病気・けがをしたことがありますか。

なし あり (_____)
 今までの健診で何か指摘されたことがありますか。
 なし あり (_____)

4. 相談したいことがありましたらお書きください。

分娩時の特記事項 無・有 (帝王切開術 _____)
 出生時の状況 (_____ 週) 聴覚スクリーニング (パス₁・リファ₂・未₃・不明₄) 健診同伴者 (_____)

計測	体重 (kg)		身長 (cm)		頭囲 (cm)		カウプ指数		問診者 (_____)	
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____		
眼	フォローの実施		なし ₁ あり ₂ → 対応方法 (再検査 ₁ ・紹介状 ₃ ・既診断 ₄)					フォロー実施	(対応方法)	(紹介区分)
	紹介状区分 (複数可)		乱視 ₁ 遠視 ₂ 近視 ₃ 斜視 ₄ 視力障害の疑い ₅ 眼球運動障害 ₆ その他眼疾患の疑い ₇ (_____) その他 ₉ (_____)					(紹介区分)	(紹介区分)	(紹介区分)
耳鼻科	ささやき		できた ₁ できない ₂					ささやき	フォロー実施	(対応区分)
	フォローの実施		なし ₁ あり ₂ → 対応方法 (再検査 ₁ ・要治療 ₂ ・紹介状 ₃ ・既診断 ₄)					(紹介区分)	(紹介区分)	(紹介区分)
紹介状区分 (複数可)		難聴疑い ₁ 耳垢栓塞 ₂ 耳管機能不全 ₃ 滲出性中耳炎 ₄ 言語発達遅滞 ₅ 構音障害 ₆ その他 ₉ (_____)					(紹介区分)	(紹介区分)	(紹介区分)	
尿	蛋白	潜血	糖	白血球	異常なし ₁ ・要経観(近医) ₂				備考	尿結果
	_____	_____	_____	_____	要精密 ₃ ・要治療 ₄ ・治療中 ₅ ・未尿 ₆				_____	_____
小児科	全身状態 良・否		備考・結果					_____		フォロー実施
	Dr _____		再診：眼・耳・尿・発・その他 受診：眼・耳・尿・歯・その他					次回日 _____		県報 1
診察所見	判定区分		対応方法	フォロー	対応事業	紹介状	_____			県報 2
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____			_____

ふりがな	男	生年月日
子の氏名	女	平成 年 月 日

電話(自宅) () 携帯(父・母) ()

☆下記の項目について該当するものに○印をつけてください。

1. お子さんが話すときは

3 語文以上で自由に会話できる₁ 2 語文₂ 単語のみ₃ 無発語₄

2. 育児に疲労感や負担感がありますか。 なし あり どちらともいえない

3. 育児を相談する相手はいますか。 いる₁ いない₂ どちらともいえない₃

4. ご両親は現在喫煙をしていますか。 父：しない₁ する₂ _____ 本/日

母：しない₁ する₂ _____ 本/日

名前	+	土	-
会話			
相談相手			
父	-		
母	-		

☆質問に答えながら表にお子さんの昨日の様子を記入し、生活リズムを確認してみましょう。

1. 起床・食事・就寝・お子さんが口にしたものなどを表に書き出してみましょう。

例) 7時半 起床 { トースト1枚(6枚切り)
8時 朝食 { スクラブルエッグ(卵1個)
野菜スープ1杯・牛乳150ml

2. 食事は1日何回ですか。 _____ 回

3. 牛乳は1日にどのくらい飲みますか。
・飲まない。
・時々飲む(週に1~3日)₁
・1週間に4日以上₂ → _____ ml/日

4. おやつは1日何回ですか。 _____ 回

5. 甘味飲料(乳酸菌飲料、ジュース、イオン飲料など)をどのくらい飲みますか。
・飲まない。
・時々飲む(週に1~3日)₁
・1週間に4日以上₂ → _____ ml/日

6. 歯みがきはしますか。
・毎日する ・時々する ・しない

いつみがきますか()
だれがみがきますか
・本人と保護者 ・保護者のみ ・本人のみ

7. 指しゃぶりをしますか。
・しない ・する

時間	生活内容	お子さんが飲食したもの
0時		
1時		
2時		
3時		
4時		
5時		
6時		
7時		
8時		
9時		
10時		
11時		
12時		
13時		
14時		
15時		
16時		
17時		
18時		
19時		
20時		
21時		
22時		
23時		

牛乳習慣

甘飲習慣

朝食時間			
------	--	--	--

就寝時間			
------	--	--	--