

健康の記録

児童名		性別	生年月日		学齢
		男・女	令和 年 月 日		歳児 ※令和9年4月1日時点
生 育 歴	出生時の異常：無・有（ ）				
	在胎週期：	週	お座り：	か月	
	出生時体重：	g	はいはい：	か月	
	栄養：	母乳・混合・人工	歩き始め：	か月	
	離乳開始：	か月	歯の生え始め：	か月	
	首のすわり：	か月	人見知り：	か月	
	寝返り：	か月	言葉の出始め：	か月	
健 診 状 況	3か月児健診 (受診・未受診)	指導(有・無) 内容()	発 育 状 況	1 特に気になるところはない。(健康)	
	1歳6か月児健診 (受診・未受診)	指導(有・無) 内容()		2 次のところが気になっている。 (心身の発達や言葉の遅れ等)	
	3歳児健診 (受診・未受診)	指導(有・無) 内容()		3 上記のことに関して相談機関にかかった ことがありますか。	
健 康 状 態			病 気 ・ 疾 患 等		備考
	かかりやすい 病 気	有・無	風邪 気管支炎 下痢 吐く 扁桃腺炎 中耳炎 その他()		
			脱臼 (部位：) その他()		
	アレルギー性 疾 患 アレルゲン	有・無	アトピー性皮膚炎 ぜんそく じんましん アレルギー性鼻炎 その他() 鶏卵 牛乳 小麦 ピーナッツ 魚類 豚肉 大豆 そば その他()		
			熱性けいれん(最終 年 月 日) 心臓疾患 ヘルニア てんかん 自家中毒(症状：)		
	視覚の異常	有・無	遠視 近視 弱視 斜視 その他()		
	聴覚の異常	有・無	聞こえが悪い 難聴 その他()		
	その他	今までにかかった病気 けが等 ()			
本人について指導上、健康上特に希望すること					