

# 乳幼児の健康調査

連絡先：住所  
TEL ( )  
面接日：平成 年 月

氏名			平成 年 月 日( 歳 ヲ月)		第 子
出産	妊娠中異常がありましたか(有・無)		重いつわり・貧血・切迫流産( 週)		
	・切迫早産( 週)・妊娠中毒症(蛋白尿・高血圧・浮腫)・その他( )				
産	妊娠期間 妊娠( 週) ・ 分娩時間( 時間)				
	分娩中異常がありましたか(有・無)				
歴	早産( 週)・予定日超過( 週)・陣痛微弱・前期破水・前置胎盤・異常出血( )				
	吸引分娩・骨盤位・帝王切開・誘発分娩・臍帯巻路・その他( )				
産	出産時の状況	正常・異常	頭血腫・哺乳力が弱い・チノーゼ・けいれん・高熱		
		身長 cm 体重	股関節開排制限・泣き方が弱い・吐乳・出血		
		頭囲 cm 胸囲	仮死・酸素使用( 日間)・保育器使用		
		先天性代謝異常 正常・異常	黄疸 無・普通・強	光線治療	生後 日より 時間
		出産した病院名( )		その他	
養	お乳をよく飲みますか (よく飲む・普通・あまり飲まない)				
	母乳・混合・ミルク	授乳回数・量	時間毎	回(1回量 cc)	
方	吐乳	吐きやすい・ゲップがでにくい			
	離乳	開始 ヲ月頃	終了 ヲ月頃		
発	食事	よく食べる・普通・少量・好き嫌が多い( )			
	睡眠	よく寝る・あまり寝ない・夜泣き	寝る姿勢	睡眠時	時
	便の状態	硬い・普通・柔らかい・下痢・便秘・薬の使用	回数	回/1日	
育	目で物を追う( ヲ月)	寝返り( ヲ月)	人見知りをする( ヲ月)		
	あやすと笑う( ヲ月)	お座り( ヲ月)	つかまり立ち( ヲ月)		
	首のすわり( ヲ月)	はいはい( ヲ月)	話し始め(ブーブー等)( ヲ月)		
	呼ぶ方に顔を向ける( ヲ月)	物をつかむ( ヲ月)	歩行( ヲ月)		
達	・歩行が遅れぎみである(1歳6ヶ月以上)		(ある・ない)		
	・言葉の遅れが少しある		(ある・ない)		
状	・多動ぎみである(視線が合わない)		(ある・ない)		
	・簡単な指示に従うことができる		(はい・いいえ)		
況	上記の発達状況で「ある」または「いいえ」と答えた場合				
	・いつ頃から気がつきましたか( 歳 ヲ月頃)				
	・どなたに言われましたか( )				
	・定期的に指導を受けましたか(機関名 )				
	・その他				

\* 書ける範囲でできるだけご記入下さい

裏につづく

起こしやすい病気	<ul style="list-style-type: none"> <li>・熱を出しやすい</li> <li>・吐きやすい</li> <li>・じん麻疹がしやすい</li> <li>・鼻血がでやすいが</li> <li>・アレルギーがありますか (はい いいえ) ある場合は何アレルギーですか</li> <li>・風邪をひくとゼーゼーする</li> <li>・下痢をしやすい</li> <li>・肘関節がはずれやすい</li> <li>・皮膚がよわい</li> <li>・便秘しやすい</li> <li>・鼻炎</li> </ul>		
今までにかかった病気	<ul style="list-style-type: none"> <li>・心臓病</li> <li>・麻疹(はしか)</li> <li>・流行性耳下腺炎</li> <li>・インフルエンザ</li> <li>・ひきつけ、けいれん (ある なし) <u>いつ頃</u></li> <li>・病気や事故による入院 (ある なし) <u>病名</u> <u>いつ頃</u></li> <li>・現在、治療中の病気はありますか (はい いいえ)</li> <li>・ご家族で病気の方はいますか (はい いいえ)</li> <li>・川崎病</li> <li>・水痘(水ぼうそう)</li> <li>・溶連菌感染症</li> <li>・ヘルパンギーナ</li> <li>・腎臓疾患</li> <li>・風疹(3日はしか)</li> <li>・りんご病</li> <li>・手足口病</li> <li>・肝臓病</li> <li>・肺炎</li> <li>・喘息</li> <li>・百日咳</li> </ul>		
予防接種	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ポリオ1回目 (H )</li> <li>・BCG (H )</li> <li>・三種混合1回目 (H )</li> <li>・三種混合3回目 (H )</li> <li>・麻疹・風疹 前期(H )</li> <li>・流行性耳下腺炎 (H ) (おたふくかぜ)</li> <li>・ヒブワクチン (H )</li> <li>・ポリオ2回目 (H )</li> <li>・日本脳炎 (H )</li> <li>・三種混2回目 (H )</li> <li>・三種混合4回目 (H )</li> <li>・麻疹・風疹 後期(H )</li> <li>・水痘 (H ) (みずぼうそう)</li> <li>・PCV7(肺炎球菌) (H )</li> </ul>		
現在の体重・身長	体 重                    kg    身 長                    cm	平熱	度
* 保険証の写しを貼って下さい			