



生育歴

児童氏名 ( )

出生時 (全員記入)		乳児期 (0 ~ 2歳児クラスのみ記入)		幼児期 (3歳児クラス以上のみ記入)	
・胎在期間 (妊娠第 週) ・体重 ( g ) ・身長 ( cm ) ・頭囲 ( cm ) ・胸囲 ( cm ) ・分娩の状況 (正常分娩・帝王切開・その他) ・出生児の状況 (元気・衰弱・仮死) ・保育器の使用 (無・有 日) ・黄疸症状 (重症・やや強い・ほとんど無)		・栄養 (母乳、人工乳、混合) ・首のすわり ( か月 ) ・離乳食開始 ( か月 ) ・寝返り ( か月 ) ・おすわり ( か月 ) ・ハイハイ ( 歳 か月 ) ・歩き始め ( 歳 か月 ) ・話し始め ( 歳 か月 ) ・離乳食完了 ( 歳 か月 ) 以下は該当する項目に☑をつけてください ひとり歩きができる 後ろから名前を呼ばれて振り向く 目を合わせて話を聞く		該当する項目に☑をつけてください 衣類の着脱を一人でできる 自分の名前がいえる 落ち着いて話を聞くことができる 二語文「わんわんきた」等が話せる 一人で階段が登れる 簡単な指示「ごみすて」等ができる スプーン・フォークでご飯を食べる はしを使ってご飯を食べる トイレに行って一人で排泄できる おむつを常に使用している 理由なく奇声を出すことがある 危ないものや場所がわかる 同年代の子とかかわって遊べる	
医	・アレルギー	無・有	(鶏卵・牛乳・小麦・大豆・その他 ) (ダニ・ハウスダスト・花粉・その他 ) 治療 (無・飲み薬・塗り薬・食事制限・その他 )		
	・家族 (父・母・兄弟姉妹) のアレルギー状況	無・有	該当者 (父・母・兄弟姉妹) 具体的な症状 ( ) 該当者 (父・母・兄弟姉妹) 具体的な症状 ( )		
	・ひきつけ、けいれん	無・有	( 1回目 歳 か月 ) その後 ( 回 ) ( 熱 度 回 ) ( 無熱性 回 )		
	・てんかん	無・有	( 状態 ) ( 服薬開始 歳 か月・1日 回使用中 )		
療	・既往歴 肝炎・川崎病・ぜんそく・ヘルニア ( 場所 )・肘内障・肺炎・中耳炎 心臓疾患 (不整脈・肥大・雑音・弁膜症・先天性 ) その他 ( )				
	・予防接種歴 (接種済みのものに ☑をつけてください) ・ヒブ (1回目、2回目、3回目、4回目) ・肺炎球菌 (1回目、2回目、3回目、4回目) ・B型肝炎 (1回目、2回目、3回目) ・四種混合 (1回目、2回目、3回目、4回目) ・BCG ・麻しん風しん混合 (1回目、2回目) ・みずぼうそう (1回目、2回目) ・日本脳炎 (1回目、2回目、3回目) ・ロタ (1回目、2回目) ・その他 ( )				
歴	乳幼児健診の状況 (直近3回分)				
		助言指導	助言指導が有の場合、その内容		
	( )歳 ( )か月健診	無・有			
	( )歳 ( )か月健診	無・有			
( )歳 ( )か月健診	無・有				