## 児童健康調査票

ふりがな	男	生 年	年	月 日	かかり
氏 名	女	月日	+	7 0	つけ医
妊 娠・出 産 の 状 況					
妊 娠 中	出生時				
□ 異常なし	妊娠 週 日	□ 異常なし			
□ 異常あり		□ あり □仮死 □保育器使用 □酸素使用			
	□ 帝王切開	□ 黄疸(光線療法・処置なし)			
	□ 吸引分娩	□ へその緒が巻き			き付いていた
	□ その他	口その他【			]
		体重	g	身長	cm 頭囲 cm
発育の状況					
哺乳持病		言葉・理解の状況		況	睡眠・排泄について
ロ していない	ロ なし	□ よく話す			睡眠について
□ 母乳	ロ あり	□ 知っている人だけ			夜寝る時間 時頃
□ 母乳+ミルク	病 名	□ 誰とでも			朝起きる時間 時頃
ロ ミルク		ロ あまり	)話さない		お昼寝 🗆 する 🗆 しない
	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	□ 赤ちゃ	ゅん言葉が残っ	っている	「する」場合【 時頃】
発育通院・入院		口 まだ話さない 「 時位]			
□ 首すわり	ロなし	□ 簡単な	ふ言いつけがれ	つかる	寝つきは 口よい 口わるい
□寝返り	□ あり	□ 周囲の人や物に関心を示す			排泄について
口 はいはい	通院歴	□ なぐり書きをする			ロ オムツをしている
ロ おすわり	【 歳 か月頃】	生存である。			□ 時々、オマルに座らせる
口のかまり立ち	入院歴	療育手帳の有無			□ 小便・大便を知らせる
口伝い歩き	【 歳 か月頃】	ロない			□ 小便を自分でできる
□ ひとり歩き		□ ある			□ 大便を自分でできる
		【□ A1	□ A1 □ A2 □ B1 □ B2】		
病気・発達等で	町の検診の状況				
□ 子育て支援課 □ 保育園 □ 幼児学園		□ 4か月 □ 8~9か月 □ 10か月 □ 1歳6か月			
□病院□その他( )		□ 3歳6か月 □ 受けていない			
今までにかかった病気	予防接種の状況				
□ はしか □ 心臓病 □ 風しん		□ BCG □ おたふくかぜ □ 四種混合(ポリオ・三種混合)			
□ 腎臓病 □ 水ぼうそう □ 肝炎		ロ ヒブワクチン ロ MR ワクチン ロ 水ぼうそう			
□ おたふくかぜ □ 川崎病 □ 骨折		□ 肺炎球菌 □ 何も受けていない □ その他【 】			
□ 結核 □ 脱臼 □ 熱性けいれん		衣服着脱の状況			
□ 事故 □ 眼の病気 □ 耳の病気		ロ ひとりでできる ロ ひとりでできない			
□ てんかん		□ 少しできる 状況【     】			
<ul><li>こ その他【</li></ul>		アレルギーの状況			
□ 服薬中【 】		ロ ない	コ ない ロ ある 内容【		