

3 月 児 用

年 月 日

太枠内を記入して下さい

氏名		男・女	生年月日	年 月 日生 (満 月 日)
----	--	-----	------	----------------

A 既往	今までに何か病気をしましたか。	な い	あ る
B 現在の栄養	1. 母乳のみ 回 / 1日 2. ミルクのみ 1回量 ml × 回 / 1日 3. 混 合 { 母乳 回 / 1日 ミルク 1回量 ml × 回 / 1日		
C 発達	1. 首がすわっている。 2. おもちゃなどを少しの間にぎる。 3. 機嫌の良いとき、アー・アー・ウクンウクンと言う。 4. 動くものを目で追う。 5. お母さんの声を聞き分ける。 6. あやすと笑う。	は い	いいえ
D 育児児	1. お風呂・授乳・泣いたときに青くなる。 2. 眠りが浅く夜泣きをする。 3. 乳をよく吐く。 4. 乳の飲みがわるい。 5. 頭の形がいびつである。 6. 便秘がちで浣腸しないと便が出ない。 7. 湿疹・おむつかぶれがある。	な い	あ る
E 生活面	1. 主な保育者 昼 : 夜 : 2. 清潔 : ① 頭髪 (良・否) ② 爪 (良・否) ③ 下着 (良・否) 3. 事故 : な い あ る (やけど・けが・誤飲・その他) 4. 育児態度 : ① ふつう ② かまいすぎ ③ かまわない		
F	その他に心配なこと。		

診察医 _____