

9～10ヶ月健診アンケート



健診日： 年 月 日

ふ り が な

お子さんの氏名 男・女 生年月日 年 月 日 生後 ヶ月 日
(カルテ：)

・子育てで一番楽しいことを教えてください。

→ ()

・今、一番気になっていること、心配なことがありますか。

→ 特になし ・ ある ()

ご家族について *同居しているご家族をご記入ください。

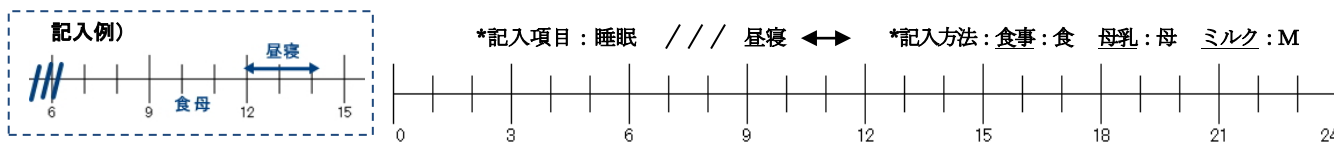
続柄:父 (歳)	健康・持病()職業:有・育休・無
続柄:母 (歳)	健康・持病()職業:有・育休・無
続柄: (歳)	健康・持病()職業:有・無・()

続柄: (歳)	健康・持病()職業:有・無、幼稚園・保育園・小・中
続柄: (歳)	健康・持病()職業:有・無、幼稚園・保育園・小・中
続柄: (歳)	健康・持病()職業:有・無、幼稚園・保育園・小・中

出生児から現在までかかった大きな病気 もしくは 入院した病気 (なし ・ あり)

集団生活について (保育園 令和 年 月より 入園・予定) (毎日 ・ 回/週)

生活リズムについて *概ねの生活リズムを下の表にご記入ください。 夜起きる回数: 回



生活リズムでお困りのことはありませんか? (なし ・ あり)

→ 具体的に

食生活について

1) どのような飲み物を飲んでいますか?

母乳 1日 回位	ミルク 1回 ml 回位	その他 () 1回 ml 回位
----------	--------------	------------------

2) 離乳食について ご記入ください。

保護者記入欄	記入欄担当 ()
離乳食開始 (ヶ月頃) 現在 (1日 回食) 主食 () 倍粥 よく食べる・食べ過ぎ?・あまり食べない・時間がかかる (分程度) 咀嚼:丸呑み 早食い・他 () 味付け: あり・ なし 保育園で食べている (朝・ 昼・ 夜 その他) 記載例 (5 倍粥 80 g・スープ (ささみ 15 g・人参 25 g・大根 30 g) ばなな 20 g) 昨日の朝メニュー () 昼メニュー () 夜メニュー () 困っていること わからないことがあれば記入してください。	メニューバランス・形態 主食:多・良・やや少・少・未開始 主菜:多・良・やや少・少・未開始 副菜:多・良・やや少・少・未開始 食リズム: その他:
食物アレルギーについて (医師から指摘されているものについて) 食事制限の (無・有) 有の場合具体的に (卵黄・卵白・小麦・牛乳・大豆・その他)	

(注 ・ 裏面もご記入ください)

身体や発達のことについて *心配なことがありましたら○をつけてください。

身体のこと: 体重のこと (太っている?・やせている?)・頭の大きさ・その他 ()
体調のこと: 便秘 (回/ 日程度)・湿疹がある(場所) 薬の希望 有・無 () その他 ()
心配はない
その他: 気になることがあればご記入ください。

事故防止について *注意が必要な項目です。あてはまるものが ありましたら「レ」をつけてください。

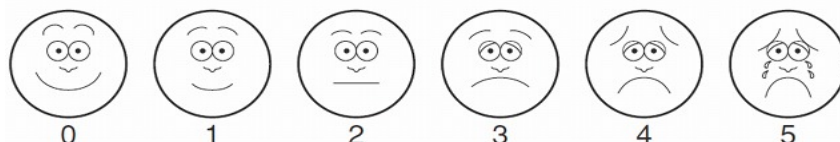
炊飯器やポットなど、熱い物を赤ちゃんの手の届くところに置いている。	→	やけど
ファンヒーターにガードをしていない コンセントにカバーをしていない。		
ベビーベットの柵を閉めていない。大人用のベッドやソファに寝かせている。	→	転落
よだれかけを着けたまま寝かせてしまう。	→	窒息
ビニール袋を赤ちゃんの側に置いてしまうことがある。		
小さなおもちゃが部屋に落ちている。		
たばこや薬、洗剤などが赤ちゃんの手の届くところに置いてある。	→	誤飲

予防注射について *何かご質問がありましたらご記入ください。

なし・あり

育児・日々の生活・お母さん・お父さん自身の心や身体のことについて

1) 最近の気分で一番近いのはどの顔ですか? ○をつけてください (複数回答可)。



2) 気になっていること 育児に悩んでいること、ご記入ください。

特になし 悩んでも解決できる
お母さん・お父さんの体調 通院中・治療中
日々の生活・育児の事 他

育児のサポートについて 育児の手伝いや相談に乗ってくれる人、相談機関はありますか?

パートナー・実母・実父・義母・義父・きょうだい・近所の人・友人・出産先の病院・インターネット 保育園や託児所 (施設名) 電話相談・その他 () ・特になし

その他 相談したいことがありましたら、何でもご記入ください。

