

【一時預かり】 児 童 健 康 調 査 票 (2)

健康 診 査 の 状 況	指導ありの場合	か月健診 () ・ 継続中	指導の内容
	機関の紹介	なし	
		あり	<input type="checkbox"/> 保健センターの乳幼児相談 <input type="checkbox"/> 保健センターの発育・発達相談 <input type="checkbox"/> <u>総合子育て支援センター</u> <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園 <input type="checkbox"/> めだかクラブ <input type="checkbox"/> 青い実学園 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> その他 ()
	機関の指導	なし ・ あり ()	
手帳の有無	なし ・ あり → 療養手帳 ・ 身体障害者手帳		
発 育 ・ 発 達 ・ 行 動	◆行動や発達等で気になるところがありますか なし ・ あり 具体的に記入してください (身体に関すること、言葉に関すること、目が合わないなど行動に関すること等)		
	◆発達等で相談しているところ なし ・ あり 機関名 (施設名等) 内容等		
	◆気になるところに☑入れてください <input type="checkbox"/> 夜尿 <input type="checkbox"/> 夜泣き <input type="checkbox"/> 偏食 <input type="checkbox"/> 指しゃぶり <input type="checkbox"/> 爪噛み <input type="checkbox"/> 発育 <input type="checkbox"/> 言葉 <input type="checkbox"/> その他 ()		
生 活	【生活】 ◆該当するものに☑入れてください		心配なこと、気を付けていること
	食 事	<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> ミルク <input type="checkbox"/> 離乳食 <input type="checkbox"/> 普通食	
	睡 眠	就寝 時頃 ・ 起床 時頃 昼寝 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	
	排 泄	<input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> 紙パンツ <input type="checkbox"/> パンツ <input type="checkbox"/> 教える <input type="checkbox"/> 一人でする (排尿 ・ 排便)	
遊 び	【遊 び】 ◆該当するものに☑入れてください		
	主に誰と遊びますか	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 近所の子 <input type="checkbox"/> 友達 <input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	遊びに行くところ	なし ・ あり→ <input type="checkbox"/> 児童館 <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 総合子育て支援センター・プレイス <input type="checkbox"/> 保育所の園庭開放 <input type="checkbox"/> 友達の家 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	好きな遊び	外ではどんな遊びをしていますか ()	
		室内ではどんな遊びをしていますか ()	
そ の 他	*自由にお書きください (子育ての悩みや心配なこと等)		