



発 育 の 記 録

(誰でも通園)

妊娠中	正常 特記事項あり ( ) 在胎週数 ( ) 週				第 子	
出 産 の 様 子	体重 g 身長 cm 胸囲 cm 頭囲 cm 分娩の様子 (普通分娩・帝王切開・早産・仮死・黄疸・その他 )				泣き方 強・弱 哺乳力 普・弱	
	授 乳	・1か月検診時の栄養状態 (良・指導有) ・授乳中 1日 ( ) 回 ・母乳・混合・人工乳 (ミルク1回の分量 ml) ・卒乳 ( ) ヶ月			離乳食 開始 ( ) か月 完了 ( ) か月	
発 達	首の座り	か月	歯の生え始め	か月	寝返り	か月
	お座り	か月	はいはい	か月	指さし	か月
	人見知り	か月	喃語が出る	か月	つかまり立ち	か月
	伝い歩き	か月	一人立ち	か月	一人歩き	か月
平常体温	度 分					
予防接種	▲ヒブワクチン (1回・2回・3回追加) ▲小児用肺炎球菌 (1回・2回・3回追加) ▲B型肝炎 (1回・2回・3回) ▲ロタウイルス (ロタリックス1回・2回またはロタテック 1回・2回・3回) ▲四種混合 (I期1回・2回・追加) ▲BCG 年 月 ▲麻しん風しん混合I期 年 月 ▲水痘 年 月 ▲日本脳炎 (I期1回・2回・追加) ▲(任意) 流行性耳下腺炎 年 月 ▲その他 ( )					
アレル ギーの 有・無	アレルギー名	原因		症状		薬
病 歴	麻しん ( 歳) 風しん ( 歳) 水痘 ( 歳) 肺炎 ( 歳) 流行性耳下腺炎 ( 歳) 突発性発疹 ( 歳) 中耳炎 ( 歳) 溶連菌感染症 ( 歳) 手足口病 ( 歳) 熱性痙攣 ( 歳) 百日咳 ( 歳) 股関節脱臼 ( 歳) 川崎病 ( 歳) その他 ( )					
健 診	・受けない ・受けた (3か月・10か月・1歳・2歳) ・健診等の中で、何か心配なことはありましたか。(無・有) ⇒ 有ると答えた方は具体的に教えてください。 ( ) 病院紹介や遊び、ことばの教室等を紹介されましたか(無・有) ⇒ その後の様子を教えてください。 ( )					
食 事	時間 (決まった時間に食べる 時間は決めていない) 食事の形態 (流動食 すりつぶし きざみ 普通食) 好きなもの ( ) 特に苦手なもの ( ) 食べ方 (手づかみ スプーン フォーク ) (食べさせてもらう 少し手伝ってもらう 自分で食べる) (椅子に座って食べる テレビを見ながら食べる 遊びながら食べる) 歯磨き (仕上げ磨きをしている いない)					