

プロフィール



ふりがな			
氏名	家庭での呼び名		
	男・女	生年月日	平成 年 月 日生
住所	〒 宇都宮市		
	〒 宇都宮市		
電話番号	自宅	—	携帯 — —
	自宅	—	携帯 — —
緊急連絡先	— —	父・母・祖父・祖母・その他()	

家族構成	氏名	生年月日	続柄	備考 (病気の有無等)	

記入日 年 月 日 記入者 続柄()

なまえ _____

お気に入りの一枚

お子さんの
お気に入りの写真を
お貼りください



家族の願い



なまえ _____

生育歴



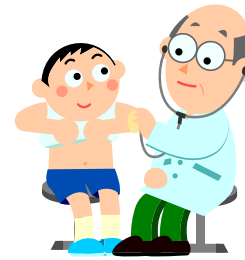
※当てはまる () に○をつけましょう。

妊娠中の様子	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 妊娠高血圧症候群 <input type="checkbox"/> 切迫流産 <input type="checkbox"/> 切迫早産 <input type="checkbox"/> 貧血 <input type="checkbox"/> その他 []
出産の様子	出産時の週数 <u> </u> 週 出産時の両親の年齢 父 <u> </u> 歳 母 <u> </u> 歳 分娩の状況 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 帝王切開 <input type="checkbox"/> 骨盤位 <input type="checkbox"/> 吸引分娩 <input type="checkbox"/> 鉗子分娩 その他 []
出生直後の子どもの様子	出生時 体重 <u> </u> g 身長 <u> </u> cm <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 仮死 <input type="checkbox"/> チアノーゼ <input type="checkbox"/> 呼吸異常 <input type="checkbox"/> 光線療法 <input type="checkbox"/> 黄疸 <input type="checkbox"/> 低血糖 <input type="checkbox"/> 保育器使用 <input type="checkbox"/> 酸素使用 その他 []



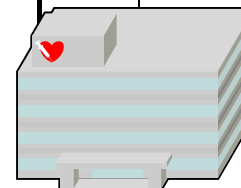
なまえ _____

生育歴 1



※当てはまる () に○をつけましょう。

健診の受診状況	① 1か月児健診 (所見なし・所見あり[]・未受診)
	② 先天性股関節脱臼検診 (所見なし・所見あり[]・未受診)
	③ 4か月児健診 (所見なし・所見あり[]・未受診)
	④ 10か月児健診 (所見なし・所見あり[]・未受診)
	⑤ 1歳6か月児健診 (所見なし・所見あり[]・未受診)
	⑥ 3歳児健診 (所見なし・所見あり[]・未受診)
	⑦ 就学時健診 (所見なし・所見あり[]・未受診)
これまでの病気	<input type="checkbox"/> はしか <input type="checkbox"/> 水ぼうそう <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 肺炎 <input type="checkbox"/> 熱性けいれん <input type="checkbox"/> 中耳炎 <input type="checkbox"/> 風疹 その他 []



なまえ _____

生育歴 2

※当てはまる () に○をつけましょう。

アレルギー	<p>あり・なし</p> <p>()薬品()</p> <p>()ハウスダスト</p> <p>()食物 卵・牛乳・大豆・小麦粉・そば</p> <p>{</p> <p>その他</p> <p>{</p>
主な発達の経過	<p>① 首がすわる (歳 か月)</p> <p>② 寝返りをする (歳 か月)</p> <p>③ お座りをする (歳 か月)</p> <p>④ ハイハイをする(歳 か月)</p> <p>⑤ 人見知りをする(歳 か月 ・ なし)</p> <p>⑥ 一人で立つ (歳 か月)</p> <p>⑦ 一人で歩く (歳 か月)</p> <p>⑧ そばにいる人(特に母親)が見えなくなると甘え泣きをした。 (歳 か月 ・ なし)</p> <p>⑨ 意味のある言葉を話す(歳 か月)</p> <p>⑩ 「ワンワン、きた」等の二語文を話す (歳 か月)</p> <p>⑪ おしっこ・うんちを教える(歳 か月)</p> <p>⑫ 昼間のオムツが完全にとれる (歳 か月)</p> <p>⑬ 階段の昇降ができる(歳 か月)</p> <p>⑭ ボタンをはめることができる(歳 か月)</p>



なまえ _____

生育歴3

※当てはまる () に○をつけましょう。

その他の発達	<p>()生まれたときから元気のない子だった。</p> <p>()おなかがすいても、泣いて知らせることがなかった。</p> <p>()よく眠り、よく飲み、おとなしく、手のかからない子だった。</p> <p>()泣くことも、ぐずることも少ない静かな子だった。</p> <p>()カンが強く、はげしく泣いてばかりいた。</p> <p>()一旦出ていた言葉・一旦出来ていたことが出来なくなった。 どんなこと?()</p> <p>()家の中の居場所を気にせず、勝手に動き回ることが多かった。</p> <p>()迷子になることが多かった。</p> <p>()夜泣きがひどかった</p>
視力	<p>()所見なし</p> <p>()所見あり()</p>
聴力	<p>()所見なし</p> <p>()所見あり()</p>



なまえ _____

生育歴4