

《1歳3ヶ月用》

年 月 日

乳児健診問診票

お子様氏名

生年月日 年 月 日 生 男・女  
生 後 歳 ヶ月

本日の計測値は次の通りです。

体重 g ・身長 cm ・頭囲 cm ・胸囲 cm

Kaup指数  $\text{kg/m}^2$ 

① 最近の赤ちゃんのことについて次の質問にお答え下さい。

- 1) 数歩あるきますか。 (はい・いいえ)
- 2) 階段を這ってあがりますか。 (はい・いいえ)
- 3) 積み木又はブロックを1つ積みめますか。 (はい・いいえ)
- 4) 小さいものをコップやビンから出したり入れたりして遊びますか。 (はい・いいえ)
- 5) 幼い子供を見ると近づいて着物などにさわりますか。 (はい・いいえ)
- 6) 意味のある単語が言えますか。 (はい・いいえ)
- 7) 人形や人に食べさせて喜びますか。 (はい・いいえ)

④ テレビ・ビデオなどは1日何時間見ますか。 ( ) 時間

⑤ ファミコン・スマホ・コンピューター等では1日何時間遊んでいますか。 ( ) 時間

⑥ タバコを吸う方はおられますか〔なし・あり→どなた? \_\_\_\_\_〕

その他特に気になる事がありますか。医師に質問したい事があれば記入して下さい。