

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) ころばないで上手に歩けますか。 (はい・いいえ)
- 2) 手を軽く持つと階段をあがれますか。 (はい・いいえ)
- 3) 積み木又はブロックを2つか3つ積みますか。 (はい・いいえ)
- 4) 鉛筆を持たせるとなぐり書きをしますか。 (はい・いいえ)
- 5) 自動車をブーブーといって押したり、人形などを抱っこしたりしてあそびますか。 (はい・いいえ)
- 6) 絵本を見て知っているものを指さしますか。 (はい・いいえ)
- 7) 「ワンワン」「ニャンニャン」「パパ」「ママ」など意味のある単語が言えますか。 (はい・いいえ)
- 8) 相手をしてやると喜びますか、他の子供に関心を示しますか。 (はい・いいえ)
- 9) 名前を呼ぶと振り向きますか。 (はい・いいえ)
- 10) 耳はよく聞こえていますか。 (はい・いいえ)
- 11) ワンワンはどこ?など尋ねると、指さして示しますか。 (はい・いいえ)

② テレビ・ビデオなどは1日何時間見ますか。( ) 時間

③ 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

④ 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はありますか。医師に質問したい事があれば記入して下さい。