

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 最近のお子さんのことについて次の質問にお答え下さい。

- 1) 20分位歩けますか。 (はい・いいえ)
- 2) 小走りで走りますか。 (はい・いいえ)
- 3) 手すりをもって階段を昇りますか。 (はい・いいえ)
- 4) 他の子どもが母の膝にあがると怒って押しのけますか。 (はい・いいえ)
- 5) ストローでよく飲めますか。 (はい・いいえ)
- 6) 簡単な質問に答えられますか。たとえば、「パパはどこに行っているの?」「カイシャ」「ママは?」「あっち」など (はい・いいえ)
- 7) おしっこをしたあと「チーチー」などといって知らせますか。 (はい・いいえ)
- 8) 「15~20語」位の意味のある単語をいいますか。 (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。