

※健康診査までに記入し、切り離して持参してください。当日、お預かりさせていただきます。

【1歳6か月児健康診査】

記入日： _____ 年 月 日
お子さんの名前： _____
お子さんの生年月日： _____ 年 月 日
お子さんの年齢： _____ 歳 _____ か月

●健康診査で希望される方にフッ素塗布を行っています。

- ・フッ素塗布を希望されますか (はい・いいえ)
- 希望される方は、健康診査に同伴される保護者の名前をフルネームでサインしてください

保護者サイン： _____

お子さんや子育てについて心配なこと、相談したいことがありましたら書いてください

[_____]

今までにかかった大きな病気、また現在通院中の病気（病名・いつ・病院名など）

[_____]

- ・けいれんを起こしたことはありますか (いいえ・はい 回)
- はいの方は、その時熱がありましたか (いいえ・はい °C)

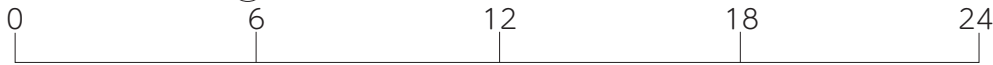
※次の質問にお答えください（まだの項目には⊕と書いてください）

- ①人の声のする方を向く (歳 か月)
- ②おもちゃをつかむ (歳 か月)
- ③おすわりをする (歳 か月)
- ④戸外でもしっかり一人で歩ける (歳 か月)
- ⑤手を引くと階段が上がる (歳 か月)
- ⑥コップやスプーンなど日常生活用品をそれらしく使う (歳 か月)
- ⑦衣服の着脱等大人のすることをまねてやろうとする (歳 か月)
- ⑧欲しいものを見つけると自発的に指をさして知らせる (歳 か月)
- ⑨「〇〇はどれ？」と聞くと指をさして教えてくれる (歳 か月)
- ⑩「～もってきて」のことばに応じる (歳 か月)
- ⑪意味のある言葉を話す (歳 か月)
- ⑫最近の言葉をそのままたくさん書いてください（例：マンマ（ごはん）、ワンワン（動物全般）、ママ（母）など）
[_____]
- ⑬言えなくなった言葉がある (いいえ・はい _____)
- ⑭普段どんなことをして遊んでいますか。具体的に書いてください
[_____]
- ⑮同年代から少し上ぐらいの子どもに関心がある (はい・いいえ)
- ⑯やりとり遊びをしたり、ほめたりすると喜ぶ (はい・いいえ)
- ⑰自分勝手に動き回ることが多い (いいえ・はい)
- ⑱人・場所・物へのこだわりが強いときがある (いいえ・はい _____)
- ⑲子育ての中で育てにくさを感じることもある (いいえ・はい)
- ⑳子どもとの関わり方や遊び方がわからないことがある (いいえ・はい)
- 目に関して何か心配なことがありますか (いいえ・はい)
瞳が白くみえる・目やにや涙が多い・目つきや目の動きの違和感・その他 (_____)
- 耳・きこえに関して何か心配なことがありますか (いいえ・はい)
[_____]

※お子さんの普段の生活についてお答えください

生活リズム

⑲一日の生活リズムを記入してください〔起床(起)・就寝や昼寝(寝)・(寝ている所は斜線で記入)
昼寝・食事(おやつ)(食)・外遊び・テレビ等〕



⑳テレビやスマートフォンなどを長時間(2時間以上)見せないようにしていますか (はい・いいえ)

㉑スマートフォンやタブレットを子どもだけで見ている時がありますか (いいえ・はい)

㉒眠りについて心配なことはありますか (いいえ・はい)
はいの場合(夜小さな音で起きる 眠りが浅い 夜泣き その他)

栄養・歯の健康

㉓自分で食べることができますか (はい・いいえ)

㉔食事の回数 (回/日)

㉕便通 (日に 回)

㉖好き嫌い、食へのこだわりはありますか (無・有)

㉗おやつ回数 (1回・2回・3回・決めていない)

よく食べるおやつを書いてください

[]

㉘普段よく飲む飲み物は何ですか (お茶・水・牛乳・ジュース・その他)

㉙母乳(ミルク)を飲んでますか (いいえ・はい)

㉚はいの方はどちらを飲んでますか (母乳(回/日)・ミルク(cc/回))

㉛哺乳ビンを使っていますか (いいえ・はい)

㉜歯みがき習慣がありますか (はい・いいえ)

㉝仕上げみがきをしていますか (朝・昼・寝る前・毎食後・いいえ)

㉞フッ素入り歯みがき剤を使っていますか (はい・いいえ)

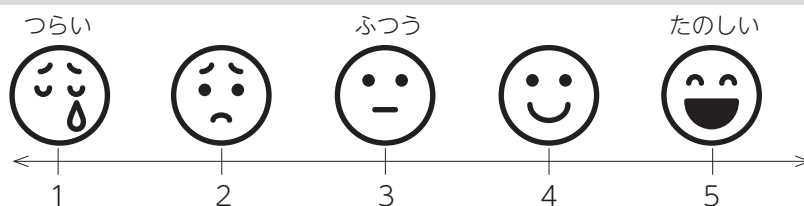
㉟お子さんのかかりつけの歯科医院はありますか (はい(歯科医院名)・いいえ)

㊱歯や口のことで気になることや、心配なことはありますか
[]

育児

㊲主な保育者は誰ですか (母・父・祖母・その他)

㊳今の気持ちにあてはまるものを選んでください



㊴子育てを楽しんでいる時はどんな時ですか。具体的に書いてください
[]

㊵子育てをしていて、イライラしたり疲れたりすることがありますか (いいえ・はい)
それはどんな時ですか。また、解消方法があれば具体的に書いてください
[]

㊶育児について相談する人はいますか (はい _____ ・いいえ)

㊷地域のほっとステーションなど未就園児向け事業を利用していますか (はい 回/月・いいえ)

㊸今後就園される予定はありますか
すでに就園している _____年____月より_____園
就園希望 _____年____月より_____園へ就園希望中
未定

㊹お母さん、お父さん自身のことについて何かありましたらお書きください (健康・心の悩み、家事、仕事、生活、家族との関係など)
[]