



● 発育について

|        |  |
|--------|--|
| ① 健康診査 | 4か月児健診 受けた (平成 年 月 日) ・ 受けていない                     |
|        | 1歳6ヶ月児健診 受けた (平成 年 月 日) ・ 受けていない                   |
|        | 2歳児健診 受けた (平成 年 月 日) ・ 受けていない                      |
|        | ※ 健診時、指導等何か お話しされたこと                               |
| ② 健康状況 | 熱性けいれん( 初回 H 年 月 頃 ~ 回 ) ・ ひきつけ等( 初回 H 年 月 頃 ~ 回 ) |
|        | 気をつけていること ( 脱臼 ・ ひじがぬげやすい ・ その他 )                  |
|        | 持病等 無 ・ 有 ( )                                      |
|        | 手帳有無 無 ・ 有 ( 身体障害者手帳 種 級 障害種類: )<br>(療育手帳 A B C)   |

● 言葉について

|          |                             |
|----------|-----------------------------|
| ① 発語の時期  | 歳 ヶ月 頃 喃語                   |
| ② 言葉について | 一語文                         |
|          | 二語文                         |
| ③ 大人の指示  | わかる ・ わからない ( お子さんの気になる様子 ) |

● 通院、病気について

|              |  |
|--------------|--|
| ①通院に際して      | 病院に着くと 泣かない・泣く ( 建物を見ただけで泣く・建物に入ると泣く・受診したときに泣く )                             |
| ②かかったことのある病気 | インフルエンザ( A型 B型 不明 ) 溶連菌感染症 RSウイルス 手足口病 ノロウイルス<br>ロタウイルス その他 ( ) 手術歴 なし・あり( ) |
| ③発熱時について     | これまでの発熱時の最高体温 °C いつもの発熱時の大体の体温 ~ °C  |
|              | 発熱時の家庭での対応<br>病院でもらう薬の服用のみ 保冷材や氷のうで体を冷やす 熱さましのシートを貼る<br>他( )                 |
| ④お薬の服用について   | 家庭での服用方法を教えてください。(例:薬と水をスプーンにのせて飲んでる)<br>[ ]                                 |
|              | 該当するものを使っていますか? オブラート、お薬のめたねなどのゼリータイプのもの<br>(その他使っているもの: )                   |

●備考(お子さんに関して気を付けること等・自由スペース)

|  |
|--|
|  |
|--|

