

1. 生育歴

記入日（20 年 月 日）

状況	出産の ●お産の時に下記のことがありましたか（はい・いいえ） 逆子・帝王切開・誘発分娩・吸引分娩・鉗子分娩・臍帯巻絡 その他（ ）
	●生まれた時、下記のことがありましたか（はい・いいえ） すぐ泣かない・保育器（ 日間）・酸素吸入（ 日間）・ひきつけ 重度黄疸（光線療法・交換輸血）・その他（ ） ●出生時について 出生体重（ g） 身長（ cm） 頭囲（ cm） 聴力検査 ABR（正・異） アプガースコア（ / ） 在胎週数（ 週 日） 出産医療機関（ ）
乳幼児期	●成長について 首のすわり（ 歳 か月）・あやすと笑う（ 歳 か月） 寝返り（ 歳 か月）・お座り（ 歳 か月）・はいはい（ 歳 か月） 人見知り（ある 歳 か月・ない） 名前を呼ぶと振り向く（ある 歳 か月・ない） ひとり歩き（ 歳 か月） 指さしがあった（はい・いいえ） 言葉がでた時期（ 歳 か月）・どんな言葉でしたか（ ） 「わんわん 来た」などの二語文を話す（ 歳 か月）
	●気になったことはありましたか（はい・いいえ） 例）名前を呼んでも視線が合いにくかった、「ママ」など一旦出ていた言葉がなくなったなど （ ）
	健診を受けた機関を記入しましょう。また、そのときに、医師や保健師からの指導・心理相談員の 発達検査等を受けた場合は、その内容を書きましょう。
健診について	1か月児健診（ 年 月 日 / 機関名 ） （コメント ）
	4か月児健診（ 年 月 日 / 機関名 ） （コメント ）
	乳児後期健診（ 年 月 日 / 機関名 ） （コメント ）
	1歳6か月児健診（ 年 月 日 / 機関名 ） （コメント ）
	2歳6か月児歯科健診（ 年 月 日 / 機関名 ） （コメント ）
	3歳6か月児健診（ 年 月 日 / 機関名 ） （コメント ）
	その他の健診等 （ 歳 か月の時に ） （ 歳 か月の時に ）

※母子健康手帳などを参考にしてください。