

成育状況確認書（3歳未満児用）

児童名		愛称		年齢	才	か月
-----	--	----	--	----	---	----

※該当するところに○を記入してください

身体	1 平熱 °C 2 発熱時 °Cで連絡					
	3 熱性痙攣 無・有 初めて起こした 才 ヶ月 熱 (°C)					
	1 脱臼 無・有 どこ () 何回 () いつ頃 ()					
	1 アレルギー 無・有 どこ () 症状 ()					
授乳	1 母乳のみ 2 混合栄養 (ヶ月から) 3 人工栄養 (ヶ月から)					
	4 フォローアップミルク (幼児期ミルク) 5 牛乳 (ヶ月から)					
	1 回 の 量 CCくらいで 分 で 飲 み 終 わ る (時 間 お き)					
	授乳後の状況	1 ミルクを吐きやすい 2 ふつう 3 その他 ()				
食事	離乳食後 ミルクは	1 飲んでいる (母乳 または ミルク CC) 2 飲んでいない				
	離乳開始時期	スープ (ヶ月) おもゆ (ヶ月) おかゆ (ヶ月)				
	現在の 進み具合	1 初期 (ドロドロ状) 2 中期 (舌でつぶせる状態) 3 後期 (歯ぐきでつぶせる状態) 4 普通食				
	食欲	1 よく食べる 2 普通 3 あまり食べない 4 ムラがある				
	好き嫌い	1 好きな物 () 2 嫌いな物 ()				
	食べ方	1 食べさせてもらう 2 手づかみで食べる	食事 時間	分		
		3 スプーンでこぼしながらも一人で食べる				
	食物 アレルギー	1 ある ⇒ 食品名 () 症状 () 2 ない 留意していること ()				
睡眠	寝かせ方	1 一人で 2 添い寝 (父 母 祖父母) 3 おんぶ (前 後) 4 抱いて (立て抱き 横抱き)				
	寝つき	1 良い 2 悪い	寝起き	1 良い 2 悪い		
	姿勢	1 仰向け 2 横向き 3 うつぶせ 4 その他 ()				
	熟睡度	1 浅い 2 深い	癖	1 ある () 2 ない		
排泄	おむつ	1 布おむつ 2 紙おむつ 3 紙パンツ 4 なし				
	かぶれ	1 なりやすい (どんな時) 2 なりにくい				
	排尿	1 教える (オマルでする 便器でする パンツにした後教える) 2 教えない 3 自分でできる				
	排便	1 硬め 2 普通 3 ゆるめ 4 便秘気味 (日に 回)				
	排便の回数	1 毎日 (一日 回) 2 一日おき 3 週に 回				
遊び	好きな遊び					
	好きな玩具					
	かかりつけ 医療機関	小児科	TEL ()			
		外科	TEL ()			
	その他連絡事項					