

記入日: 年 月 日

ふりがな			男・女		年 月 日生	
氏 名						
成長の様子	首のすわり か月	寝返り か月	おすわり か月	はいはい か月	つたい歩き か月	
	一人歩き 歳 か月	意味のある単語(ママ、ワンワン等)を話す 歳 か月			2 語文を話す 歳 か月	
	・3 語文を話す ・はっきりした発音で話す ・自分の名前を言う ・経験した事を話す					
	・好きな遊びがある ( ) ・遊び友達がいる ・友達と順番や交代で遊ぶ					
	・ボール等を持ったり投げたりする ・ひとりでできる (三輪車/ブランコ/滑り台/ジャングルジム等)					
	・危険がわかる(止まれ、あぶない等) ・色(黄/赤/緑/青)がわかる ・衣服の着脱が自分でできる					
	・耳のきこえや視力に問題 ( ) ・歩いたり走ったり等に問題 ( )					
健康の状況	・ひきつけやけいれん、急に意識が無くなる等の症状をおこしたことがありますか はい・いいえ					
	・健康や発達上のことで専門機関に相談や通所/通院をしたことがありますか はい・いいえ					
	・定期的に通院している病気等がありますか はい・いいえ					
	・普段、飲んでいる薬はありますか はい・いいえ					
	・じんましんが、でたことがありますか はい・いいえ					
	・アレルギーがありますか はい・いいえ					
授乳・食事の状況	授乳の状況 母乳 / ミルク / 混合			食事の仕方・食べさせる・手づかみ		
	・ミルクは何を使って飲みますか (哺乳瓶 / マグマグ / コップ)			・スプーンで大人が手伝って食べる		
	食事の形態 ・大人と同じ・離乳食__回 (朝/昼/夜)			・スプーンを使い一人で食べる		
	内容 ・スープ・おもゆ__倍がゆ(つぶし・粒有)・軟飯・御飯・うどん・パン・たんぱく質 (豆腐・卵・魚・肉・牛乳・乳製品)・野菜類・果物類			好き嫌い なし/あり ( )		
睡眠	時間( : ~ : )( : ~ : )( : ~ : ) 昼寝を含む					
排泄の状況	おむつ ・終日使用・昼寝の時のみ使用・夜寝る時のみ使用・出たら教える・トイレトレーニング中					
	トイレ ・ひとりでできる ・手伝いが必要 (大便 / 小便)					
担当者に伝えたいことはありますか？(健康・発達面・その他等)						