健　康　記　録　表

子どもの名前	男 ・ 女	年　　月　　日生

妊娠・出産状況

妊娠中の状態　　正 常 ・ 異 常

お産の時の状態　　正 常 ・ 異 常　　(吸引分娩・鉗子分娩・仮死・帝王切開)

出産時の体重(　　g)　早産　　か月　保育器　　日　黄疸(普通・強)

出産時の身長(　　cm)　胸囲(　　cm)　頭位(　　cm)

栄養について

・母乳 _____か月まで　　・人工乳(ミルク) _____か月から _____か月まで

・離乳食について　開始 _____か月　　完了 _____か月

離乳時期に気がかりなことがありましたか。

(　　)

ベビーフードは使いましたか。　はい(　　) ・ いいえ

・食事について気になることがありますか。(偏食 ・ 小食 ・ 肥満 ・ 早食い ・ かめない等)

(　　)

今迄にかかった病気について

病　名	年齢 (歳)	病　名	年齢 (歳)	病　名	年齢 (歳)
はしか		風疹		肺炎	
水痘		百日咳		川崎病	
おたふくかぜ		突発性発疹		ぜんそく	
溶連菌感染症		ジフテリア		手足口病	

今までに入院したことのある病気

その他かかった病気がありますか。

健康診査について

今までに健康診査や育児相談を受けたことがありますか。

受けた年月日	その時言われたこと	受けた年月日	その時言われたこと
・　・		・　・	
・　・		・　・	
・　・		・　・	

お子さんの朝の体温はいつも何度ですか。　　度　　分

かかりつけの医者がありますか。　病院名　　電話