

1歳半児健診アンケート



健診年月日

カルテNo.

お子さんの氏名 _____ 男・女 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳 _____ ヶ月

★ご家族について

同居しているご家族を記入して下さい

父 () 歳	健康・持病 () 職業 有 無	兄弟 () 歳	健康・持病 () 幼稚園 保育園 小 中高
母 () 歳	健康・持病 () 職業 有 休職 無	兄弟 () 歳	健康・持病 () 幼稚園 保育園 小 中高
兄弟 () 歳	健康・持病 () 幼稚園 保育園 小 中高	その他 () 歳	健康・持病 () 職業 有 無
兄弟 () 歳	健康・持病 () 幼稚園 保育園 小 中高	その他 () 歳	健康・持病 () 職業 有 無

★生活リズムについて

記入項目

睡眠

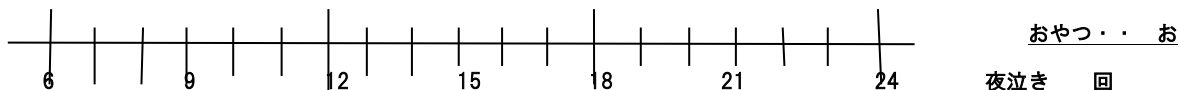
///

昼寝

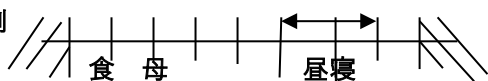
↔

概ねの生活リズムを下の表に記入してください。

食事・食 母乳・母 ミルク・M



記入例



生活リズムでお困りのことはありますか? ない・ある(具体的に _____)

★食生活について

どのような飲み物を飲んでいますか?

母乳 1日 _____ 回位	ミルク 1回 _____ ml _____ 回位	その他 () 1回 _____ ml _____ 回位
----------------	--------------------------	------------------------------

食事について 記入してください

かみかみ期 (9~11か月頃) ぱくぱく期 (12か月~18か月) 1日 _____ 回食 よく食べる・食べ過ぎ?・

あまり食べない・ムラがある・時間がかかる (_____ 分)・遊び食べ・自分から食べたがらない・

偏食がある(具体的に _____)

昨日の夕食メニュー (_____)

今日の朝食メニュー (_____)

おやつの種類 (_____)

困っていること 分からないこと

1回量がわからない・味付けがわからない・調理方法がわからない・その他 (_____)



裏面への記入もお願いします

★事故防止について

注意が必要な項目です。当てはまるものに○をしてください

- 熱傷・・・炊飯器やポットなど、熱い物をこどもの手の届くところにおいている
ファンヒーターにガードをしていない
コンセントにカバーをしていない
- 外傷・・・ドアの扉に指が挟まらないようなガードがない
机の角がとがっている
三輪車や自転車に乗るときにヘルメットをつけていない
- 転落・・・自動車に乗るときにチャイルドシートを使用していない
大人用のベッドやソファで寝かせている
階段や玄関などの段差に何もガードしていない
ベランダや窓際に踏み台となるものが置いてある
- 誤飲・・・たばこ、ビニール 小さなおもちゃ 薬、洗剤など、こどもの手の届くところにある
ピーナッツなどの乾いた豆類、こんにやくゼリーなどを食べさせることがある
- 溺水・・・浴槽やバケツなどに水を溜めたまま、お風呂場の入り口のドアが開いていることがある
水遊びをするときにライフジャケットを使用していない

★予防注射について

何かご質問があれば記入してください

今後のスケジュールについて 同時接種について 副反応について 新しいワクチンの情報について
その他（ ）

★育児のサポートについて

育児の手伝いや相談にのってくれる人、機関はありますか？

夫 実母 実父 義母 義父 きょうだい 近所の人 友人 出産先の病院
保育園や託児所（施設名 ） 電話相談 インターネット 特にな
その他（ ）

★その他 相談したいことがありましたら記入して下さい



かえでこどもクリニック

101 乳児健診アンケート(1歳) 2017/06/19