

1 か 月 児 健 康 診 査

(年 月 日実施・ か月 日)

体 重	g	身 長	cm
頭 囲	cm		
栄養状態： 良 ・ 要指導	栄養法： 母 乳・混 合・人工乳		

健康・要観察

乳児

特記事項

施設名又は
担当者名

次の健康診査までの記録
(自宅などで測定した身長・体重も記入しましょう。)

年 月 日	月 齢	体 重	身 長	特 記 事 項	施設名又は 担当者名
		g	cm		