

10か月児健康診査受診票

●保護者の方へ 太枠(網掛け)内を記入してください。またはあてはまるものに○をつけてください。 ※保健師より、その後のご様子について、お電話させていただくことがあります。

健診日 年 月 日 ●保護者の方へ 太枠(網掛け)内を記入してください。またはあてはまるものに○をつけてください

性別 男・女 お子さんの氏名 (月) 年 月 日生 住所(市外転出後は受診できません) 久留米市 自宅電話 携帯(母) 携帯(父) 保護者氏名 母子健康手帳交付番号 【これまでの経過および現在の状況】 1. 妊娠中の異常 なし・貧血・妊娠高血圧症候群・切迫流産・糖尿病・その他() 2. 分娩時の異常 なし・骨盤位・早期破水・出血・その他() 3. 産科的処置 なし・吸引分娩・帝王切開・その他() 4. 出生時体重 g 5. 在胎期間 週 6. 出生時の異常 なし・すぐ泣かなかった・からだか紫色になった・酸素吸入した保育器に入った・青いライトを浴びた・その他() 7. 出生時 母 歳、父 歳 8. 現在の家族構成 母・父・子ども()人 ※本児含む 祖母・祖父・叔母・叔父・その他() 9. 昼間の主な保育者 母・父・祖母・祖父・その他() 保育園・幼稚園・託児所 10. 接種した予防接種に○をつけてください。 ヒブ 肺炎球菌 四種混合 BCG B型肝炎 ロタ(1価・5価) 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 11. 今までにかかった病気はありますか。 ない・ある 12. 現在治療中の病気はありますか。 ない・ある	13. 主な事故 ない・おこしそうになった・ある (やけど・誤飲(タバコ・薬・ボタン電池・その他) 転落(風呂も含めて)・その他()) 14. 現在の栄養法 母乳・ミルク・混合・離乳食(回/日) 内容 (おかゆ・野菜・肉・魚・豆腐 卵・その他()) 15. お風呂に入れたとき、お乳を飲むとき、泣いたときに唇が紫色になることがありますか。 ない・ある 16. けいれん(ひきつけ)をおこしたことがありますか。 ない・ある 17. 最近、転居したり家族構成に変化がありましたか。 いない・はい(具体的に:)	【医師記入欄】 身長 cm 頭囲 cm 体重 g 胸囲 cm カウプ指数 栄養(肥満・普通・やせ) □問題なし 経過観察や精密検査・治療などが必要な場合には、以下の番号に○します。 1 身体発育 12 けいれん 23 滞留精巣 2 ものまね 13 貧血 24 先天性代謝異常 3 人見知り 14 湿疹 25 先天性形態異常 4 斜視 15 血管腫 26 生活習慣 5 耳の聞こえ 16 斜頸 27 育児環境 6 座位の安定 17 開排便 28 養育者の心身の状態 7 はいはい 18 心雑音 29 その他 8 支え立ち 19 喘鳴 9 脳性まひ 20 臍ヘルニア 10 筋緊張 21 腹部腫瘍 11 大泉門・頭囲 22 そけいヘルニア 1 順調 所見番号 2 要指導 () 月後 済 3 要観察 () 月後 4 要精密 () 所見 () 5 要治療 () 病名 () 6 受診中 () 病名 () 医療機関 () 市への連絡 1 特になし 2 自院にて 経過観察・指導・治療 3 紹介済 (紹介先:) 4 市で 経過観察・要指導・要訪問 (具体的指示:) 診察医氏名	【育児アンケート】 1. ①現在、あなた(お母さん)は喫煙をしていますか。なし・あり(1日 本) ②現在、お子さんのお父さんは喫煙をしていますか。なし・あり(1日 本) 2. お母さんはゆったりとした気分でお子さんと過ごせる時間がありますか。 はい・何ともいえない・いい 3. 育児は楽しいですか。 はい・いいえ 4. 気持ちや体調はいいですか。 はい・いいえ 「いいえ」の理由() 5. 気分が落ち込むことがありますか。 ない・ときどき・いつも 6. 睡眠はとれていますか。 はい・いいえ 7. 食欲はありますか。 はい・いいえ 8. 育児を手伝ってくれる人がいますか。 いる・いない 配偶者・実父母・義父母・きょうだい・友人 その他() 9. お子さんのお父さんは、育児をしていますか。 1. よくやっている 2. ときどきやっている 3. ほとんどしない 4. 何ともいえない 10. 気軽に子育ての悩みなどを話せる人はいますか。 いる・いない 配偶者・実父母・義父母・きょうだい・友人 その他() 11. 育児をする上で、家族や保健師・地域に支援してほしい事があれば書いてください。 心配なこと、相談したいことがあれば書いてください。 備考
--	--	---	---

A 発達 アンケート	受診票の標記	やさしいにほんご	
	質問	しつもん	かいとう
	1. ささえなしで座れますか	1. ささえなくても すわれますか	はい・いいえ
	2. つかまり立ちができますか	2. いすや つくえに つかまって たちますか	はい・いいえ
	3. はいはいをしますか	3. はいはいを しますか	はい・いいえ
	4. 指で小さいものをつかみますか	4. ゆびをつかっ て ちいさいものを つかみますか	はい・いいえ
	5. 近くにあるおもちゃに手をのばしてとりますか	5. ちかくにある おもちゃを てで とりますか	ない・ある
	6. 拍手や「バイバイ」など物まねをしますか	6. てをたたく(はくしゅ) や 「ばいばい」など うごきを まねしますか	はい・いいえ
	7. 何か欲しいものがあると声を出して要求しますか	7. ほしいものが あると こえを だして おしえますか	はい・いいえ
	8. 「ダメ」と言うと手を引っ込めて親の顔を見ますか	8. 「だめ」と いうと てをひっこめて おかあさん(あなた)や おとうさんの かおを みますか	はい・いいえ
	9. お母さんやお父さんの後追いをしますか	9. おかあさん(あなた)や おとうさんがいなくなると ないたり さがしたり ついてきたり しますか	はい・いいえ
	10. 視線はよく合いますか(お母さんやお父さんの目を見つめますか)	10. おかあさん(あなた)や おとうさんと めが よくあいますか	はい・いいえ
	11. 目のことで何か心配なことはありますか それは、どのようなことですか。	11. め のことで しんぱいなことは ありますか それは どんなこと ですか	はい・いいえ
	12. そっと近づいてささやき声で呼びかけると振り向きませんか	12. ちかくで ちいさいこえで よぶと、あなたのことを みますか	ない・ある
	13. 皮膚のことで何か心配なことがありますか それは、どのようなことですか	13. ひふのことで しんぱいなことは ありますか それは どんなこと ですか	ない・ある

10か月児健康診査受診票

●保護者の方へ 太枠(網掛け)内を記入してください。またはあてはまるものに○をつけてください。 ※保健師より、その後のご様子について、お電話させていただくことがあります。

健診日 年 月 日 ●保護者の方へ 記入してください。

【医師記入欄】

身長 cm 頭囲 cm
体重 g 胸囲 cm
カウプ指数 栄養(肥満・普通・やせ)

【育児アンケート】

1. ①現在、あなた(お母さん)は喫煙をしていますか。なし・あり(1日 本)
②現在、お子さんのお父さんは喫煙をしていますか。なし・あり(1日 本)
2. お母さんはゆったりとした気分でお子さんと過ごせる時間がありますか。
はい・何ともいえない・いいえ
3. 育児は楽しいですか。 はい・いいえ
4. 気持ちや体調はいいですか。
「いいえ」の理由()
5. 気分が落ち込むことがありますか。 ない・ときどき・いつも
6. 睡眠はとれていますか。 はい・いいえ
7. 食欲はありますか。 はい・いいえ
8. 育児を手伝ってくれる人がいますか。 いる・いない
配偶者・実父母・義父母・きょうだい・友人
その他()
9. お子さんのお父さんは、育児をしていますか。
1. よくやっている 2. ときどきやっている
3. ほとんどしない 4. 何ともいえない
10. 気軽に子育ての悩みなどを話せる人はいますか。 いる・いない
配偶者・実父母・義父母・きょうだい・友人
その他()
11. 育児をする上で、家族や保健師・地域に支援してほしい事があれば書いてください。
心配なこと、相談したいことがあれば書いてください。

2022.11.2400 (久留米市用)

B 育児 アン ケ ー ト	受診票の標記	やさしいにほんご	
	質問	しつもん	かいとう
B 育 児 ア ン ケ ー ト	1. ①現在、あなた(おかあさん)は喫煙していますか ②現在、お子さんのおとうさんは喫煙していますか	1. ①いま、あなた(おかあさん)は たばこを すっていますか ②いま、あかちゃんのおとうさんは たばこを すっていますか	ない・ある(1にちに ほん すっている) ない・ある(1にちに ほん すっている)
	2. おかあさんはゆったりとした気分でお子さんと過ごせる時間がありますか	2. おかあさんは ゆったりとしたきぶんで こどもと すごせていますか	はい・どちらともいえない・いいえ
	3. 育児は楽しいですか	3. おかあさんは あかちゃんを そだてることは たのしいですか	はい・いいえ
	4. 気持ちや体調はいいですか 「いいえ」のひとはなぜですか	4. おかあさんの きもちや からだは げんきですか 「いいえ」のひとに ききます。なぜ げんきが ありませんか	はい・いいえ
	5. 気分が落ち込むことがありますか	5. あなた(おかあさん)のきもちが おちこむことは ありますか	ない・ときどき・いつも
	6. 睡眠は取れていますか	6. あなた(おかあさん)は よるは ねむれていますか	はい・いいえ
	7. 食欲はありますか	7. あなた(おかあさん)はごはんを しっかりたべれていますか	はい・いいえ
	8. 育児を手伝ってくれる人がいますか	8. あかちゃんを そだてるときに てつだってくれるひとは いますか	いる・いない けっこんしている ぱーとなー・あなた(おかあさん)のおとうさんと おかあさん・あかちゃんのおとうさんのおとうさんと おかあさん・あなた(おかあさん)の きょうだい・ともだち・それ いがい
	9. お子さんのおとうさんは、育児をしていますか	9. おとうさんは あなたといっしょに あかちゃんを そだててくれますか	よくやっている・ときどきやっている・ほとんどしない・なんともいえない
	10. 気軽に子育ての悩みなどを話せる人はいますか	10. あかちゃんを そだてることについて、そうだんできるひとは いますか	いる・いない けっこんしている ぱーとなー・あなた(おかあさん)のおとうさんとおかあさん・あかちゃんのおとうさんのおとうさんとおかあさん・あなた(おかあさん)のきょうだい・ともだち・それ いがい
	11. 育児をする上で、家族や保健師・地域に支援してほしい事があれば書いてください 心配なこと、相談したいことがあれば書いてください。	11. あかちゃんを そだてるときに、かぞくや ほけんし・ちいきに てつだってほしいことは ありますか しんぱいなこと、そうだんしたいことは 書いてください。	