

9～11か月健診 問診票

ふりがな		男・女	年 月 日生
お名前			満 歳 か月
お電話番号1		お電話番号2	

保護者記入欄

出生体重	() g
定額	首がすわったのは生後()か月頃 ・ 未
寝返り	寝返りは生後()か月頃にできるようになった ・ 未
座位	おすわりは生後()か月頃にできるようになった ・ 未
離乳食	1日に()回(前期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了期) ・ 母乳 ・ 混合 ・ 人工ミルクを足している
既往歴	
心配事	湿疹(軽度 ・ 中等度 ・ 重度) ・ 便秘 ・ 包茎 その他()
ハイハイ	ハイハイできる ・ ハイハイできない その他()
歩行	つかまらせると立っている ・ つかまり立ち ・ つたい歩き
手	小さいものをつかむ ・ つかまない ・ その他()
認識	人見知り ・ 物を隠すと探す ・ 人見知りしない ・ その他()
命令	おいで ・ ちょうだい ・ だめが分かる ・ 命令が分からない ・ その他()
声・言葉	声で要求 ・ 声を出さない ・ その他()
食事	人が食べているのを見ると食べたがる ・ 「マンマ」と言って要求 その他()
その他	その他気になることがあれば記入してください。