プロフィール



ふりがな		家庭での呼び名	
氏　名	男・女	生年月日	平成　　年　　月　　日生
住　所	〒　　宇都宮市		
	〒　　宇都宮市		
電話番号	自宅　　—　　携帯　　—　　—		
	自宅　　—　　携帯　　—　　—		
緊急連絡先	—　　—　　父・母・祖父・祖母・その他（　　）		

家族構成	氏　　名	生年月日	続　柄	備考（病気の有無等）

記入日　　年　　月　　日　記入者　　続柄（　　）

なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

お気に入りの一枚

お子さんの

お気に入りの写真を

お貼りください

家族の願い

なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生　育　歴



※当てはまる（　）に〇をつけましょう。

妊娠中の様子	（　）正常　（　）妊娠高血圧症候群（　）切迫流産　（　）切迫早産 （　）貧血　（　）その他 （　　）
出産の様子	出産時の週数　　週 出産時の両親の年齢　父　　歳　　母　　歳 分娩の状況　（　）正常　（　）帝王切開 （　）骨盤位　（　）吸引分娩（　）鉗子分娩 その他 （　　）
出生直後の子どもの様子	出生時　体重　　g　　身長　　cm （　）正常　（　）仮死　（　）チアノーゼ （　）呼吸異常　（　）光線療法　（　）黄疸 （　）低血糖　（　）保育器使用　（　）酸素使用 その他 （　　）

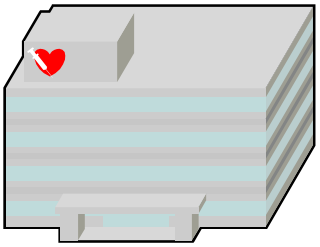


なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿



※当てはまる（　）に〇をつけましょう。

健診の受診状況	① 1か月児健診 （所見なし・所見あり〔　　〕・未受診） ② 先天性股関節脱臼検診 （所見なし・所見あり〔　　〕・未受診） ③ 4か月児健診 （所見なし・所見あり〔　　〕・未受診） ④ 10 か月児健診 （所見なし・所見あり〔　　〕・未受診） ⑤ 1 歳 6 か月児健診 （所見なし・所見あり〔　　〕・未受診） ⑥ 3 歳児健診 （所見なし・所見あり〔　　〕・未受診） ⑦ 就学時健診 （所見なし・所見あり〔　　〕・未受診）
これまでの病気	（　）はしか　（　）水ぼうそう　（　）心臓病 （　）肺炎　（　）熱性けいれん　（　）中耳炎　（　）風疹 その他





なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※当てはまる（　）に〇をつけましょう。

アレルギー	あり・なし （　）薬品（　　） （　）ハウスダスト （　）食物　卵・牛乳・大豆・小麦粉・そば 〔　　〕 その他 〔　　〕
主な発達の経過	①　首がすわる　（　　歳　　か月　） ②　寝返りをする　（　　歳　　か月　） ③　お座りをする　（　　歳　　か月　） ④　ハイハイをする（　　歳　　か月　） ⑤　人見知りをする（　　歳　　か月　・　な　し　） ⑥　一人で立つ　（　　歳　　か月） ⑦　一人で歩く　（　　歳　　か月　） ⑧　そばにいる人（特に母親）が見えなくなると甘え泣きをした。 （　　歳　　か月　・　な　し　） ⑨　意味のある言葉を話す（　　歳　　か月　） ⑩「ワンワン，きた」等の二語文を話す （　　歳　　か月　） ⑪　おしっこ・うんちを教える（　　歳　　か月　） ⑫　昼間のオムツが完全にとれる （　　歳　　か月　） ⑬　階段の昇降ができる　（　　歳　　か月　） ⑭　ボタンをはめることができる（　　歳　　か月　）



なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※当てはまる（　）に〇をつけましょう。

その他の発達	（　）生まれたときから元気のない子だった。 （　）おなかがすいても，泣いて知らせると言うことがなかった。 （　）よく眠り，よく飲み，おとなしく，手のかからない子だった。 （　）泣くことも，ぐずることも少ない静かな子だった。 （　）カンが強く，はげしく泣いてばかりいた。 （　）一旦出ていた言葉・一旦出来ていたことが出来なくなった。 どんなこと？（　　） （　）家の人の居場所を気にせず，勝手に動き回ることが多かった。 （　）迷子になることが多かった。 （　）夜泣きがひどかった
視力	（　）所見なし （　）所見あり（　　）
聴力	（　）所見なし （　）所見あり（　　）



なまえ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿