

遊び・その他	友達	☐ 同年齢 ☐ 兄弟姉妹 ☐ 小学生 ☐ 1人遊び ☐ その他()		
	好きな遊び			
	くせ	☐ 爪をかむ ☐ 指しゃぶり ☐ 左きき ☐ その他()		
育児	普段子どもと接していてイライラすることが多いですか ☐ はい ☐ 時々 ☐ いいえ			
	育児の相談相手や協力してくれる人はいますか ☐ はい ☐ いいえ			
	睡眠、夜泣き、食事、極端な人見知りなどで困ったり、心配なことはありますか ☐ はい ☐ いいえ			
	子育て支援センター、にこにこ広場、幼稚園の園庭開放、地域の子育てサロン等に参加したことがありますか ☐ はい ☐ いいえ			
【定期健診】				
4ヶ月健診		☐ 心配なし ☐ 指摘あり	受けた市町村または医療機関()	年 月 日
10ヶ月健診		☐ 心配なし ☐ 指摘あり	受けた市町村または医療機関()	年 月 日
1歳6ヶ月健診		☐ 心配なし ☐ 指摘あり	受けた市町村または医療機関()	年 月 日
2歳児歯科健康調査		☐ 心配なし ☐ 指摘あり	受けた市町村または医療機関()	年 月 日
3歳児健康調査		☐ 心配なし ☐ 指摘あり	受けた市町村または医療機関()	年 月 日
その他の健診()				
*特に気になることがありましたら詳しく記入してください。(例・喘息、虫にさされると腫れやすい、落ち着きがない等)				

【これまでの食生活】

食習慣	朝食	☐ 食べる ☐ 食べない時もある ☐ 食べない		
	食べ方	☐ はしが使える ☐ はしが使えない		
	食事量	☐ 小食 ☐ 普通 ☐ 大食 ☐ むらがある		
	そしゃく	☐ よく噛む ☐ あまり噛まない ☐ うまく飲み込めない ☐ 丸のみしてしまう		
	食事時間	分		
	おやつ時間	☐ 決めている ☐ 決めていない		
偏食	有・無	《好きな食べ物》		《嫌いな食べ物》
アレルギー		☐ 有 (有と答えた方は別紙「アレルギー・宗教食の食事調査書」も記入してください) ☐ 無		
宗教の食事制限		☐ 有 (有と答えた方は別紙「アレルギー・宗教食の食事調査票」も記入してください) ☐ 無		

行 動 発 達 ・ 言 語 発 達	〔言葉と発音〕		
	・単語を話す	☐ はい	☐ いいえ
	・二語文を話す(例 「ママ、来た」)	☐ はい	☐ いいえ
	・自分の名前が言える	☐ はい	☐ いいえ
	・発音がはっきりしない	☐ はい	☐ いいえ
	・どもることがある	☐ はい	☐ いいえ
	・ほとんどなにも話さない	☐ はい	☐ いいえ
	・相手の言うことがわからない	☐ はい	☐ いいえ
	・心配なことがありますか ()		
	〔運動機能〕		
	・走ったり飛び跳ねたりできる	☐ はい	☐ いいえ
	・ころびやすい	☐ はい	☐ いいえ
	・歩き方が気になる	☐ はい	☐ いいえ
	・心配なことがありますか ()		
	〔耳・鼻〕		
	・名前を呼ぶと振り向く	☐ はい	☐ いいえ
	・小さい音(例 鈴の音)に反応する	☐ はい	☐ いいえ
	・いびきをかく	☐ はい	☐ いいえ
	・心配なことがありますか ()		
	〔目〕		
	・めがねをかけている	☐ はい	☐ いいえ (理由)
	・テレビや絵本をいつも近くでみる	☐ はい	☐ いいえ
	・首をかしげて物をみようとする	☐ はい	☐ いいえ
	・陽ざしが弱くてもまぶしがる	☐ はい	☐ いいえ
	・心配なことがありますか ()		
	〔精神発達〕		
	・特定の物に興味を示すことがある	☐ はい	☐ いいえ
	・親・兄弟・友達に関心が薄く、ひとりで遊ぶことが好きである	☐ はい	☐ いいえ
	・テレビのコマーシャルが好きで他のものには、あまり興味を示さない	☐ はい	☐ いいえ
	・よく動き落ち着きがない	☐ はい	☐ いいえ
	・心配なことがありますか ()		