

出生から乳幼児期の記録

(予防接種・健康診査等)

記載年月日	年	月	日
記載者			
<u></u>			

※母子手帳に記載があり、持参可能な場合は記載をしなくてもよいです。

1. 出生の状況

妊娠中の健康状態	良 好 その他()
妊 娠 週 数	週	
出 生 体 重	g 身 長	c m
胸 囲	c m 頭 囲	c m
分 娩 状 況	経膣分娩 帝王切開 その他()
児の出生状況	問題なし 仮 死 黄疸(光線治療・その他)
新生児聴力検査	問題なし 再検査後問題なし 経過観察 未検査	
特 記 事 項		

2. 乳幼児期の状況

運動発達	Ī	首すわり	J		寝 返	Ŋ	お	座	IJ		ハイル	ハイ	始		步
建		歳	か月		歳	か月		歳	か月		歳	か月	į	歳	か月
哺乳状況	母	乳	混	合	人	I	哺	乳	カ	普	通	その他	()
始 語		歳	. 7	か月											
特記事項															

3. 予防接種の状況

種類					5	₹	施	日					
ヒブワクチン	<u> </u>	1			2			3			追加		
	未接種	年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日
肺炎球菌ワクチン	未接種	1			2			3			追加		
加及場面ファブラ	八汉任	年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日
四種混合	未接種	1			2			3			追加		
(ポリオ・三種混合)	בועויו	年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日
B C G	未接種												
	717JX IX	年	月	日									
MRワクチン	未接種	1			2								
		年	月	日	年	月	日						
みずぼうそう	未接種	1			2								
(水 痘)	. ,,,,,	年	月	日	年	月	日						
日本脳炎	未接種	1			2			追加					
		年	月	日	年	月	日	年	月	日	1		
おたふくかぜ	未接種												
	ハバス・主	年	月	日	年	月	日						
B 型 肝 炎	未接種												
	ハバスルエ	年	月	日	年	月	日						
その他													
()													

4. 健康検査の状況

健康診査	実	施	日		実	施	場	所	備	考
乳 児 健 康 診 査 (3~6か月児)	平成 (年 か月	月	日日)						
乳 児 健 康 診 査 (9~11か月児)	平成	年か月	月	目目)						
1歳6か月児健康診査 (内 科)	平成	年	月	B						
1歳6か月児健康診査 (集 団)	平成	年	月	日						
3 歳 児 健 康 診 査	平成	年	月	B						