



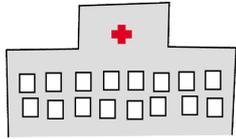
記入日 年 月 日

ふりがな		家庭での呼び名	
氏名	男・女	生年月日	年 月 日
		住所 〒 下野市 番 ()	
緊急連絡先	①氏名	続柄	☎
	②氏名	続柄	☎
	③氏名	続柄	☎

家族構成	氏名	続柄	生年月日	備考（職業・健康状態など）
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

持っている手帳など

身体障がい者手帳	なし・あり（種 級 障がい名）
療育手帳	なし・あり（ A1 A2 B1 B2 ）
精神障がい者保健福祉手帳	なし・あり（ 級 ）
小児慢性特定疾患医療受給者証	なし・あり



記入日 年 月 日

受診・検査の記録（持病・体質など）

定期的に受診している病気	服薬している薬・受けたアドバイスなど
病名（ ） 医療機関（ 科 主治医 ） 通院頻度（ ） 症状が現れた時期.....歳頃	
病名（ ） 医療機関（ 科 主治医 ） 通院頻度（ ） 症状が現れた時期.....歳頃	
病名（ ） 医療機関（ 科 主治医 ） 通院頻度（ ） 症状が現れた時期.....歳頃	
病名（ ） 医療機関（ 科 主治医 ） 通院頻度（ ） 症状が現れた時期.....歳頃	
てんかん なし・あり（現在も・過去に） 症状が現れた時期.....歳頃	
アレルギー（当てはまるものに○をつけてください） なし・あり（現在も・過去に） 食べ物： 卵 牛乳 大豆 小麦粉 そば その他（ ） 薬品（ ） ハウスダスト・花粉 その他（ ）	

生育歴

1. 妊娠中・出産時の状況

<p>妊娠中の様子</p>	<p>妊娠中の健康状態（○をつけてください）</p> <p>良好</p> <p>切迫流産 ・ 妊娠高血圧症候群 ・ 前置胎盤 ・ 貧血</p> <p>その他 特に気になることはありましたか？</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 50px;"> <!-- Empty space for notes --> </div> 
<p>出産の様子</p>	<p>出産時の週数週</p> <p>出産場所</p> <p>出産時の両親の年齢 父.....歳 母.....歳</p> <p>分娩の状況（○をつけてください）</p> <p>正常分娩</p> <p>帝王切開 ・ 骨盤位 ・ 吸引分娩 ・ 鉗子分娩</p> <p>その他</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 50px;"> <!-- Empty space for notes --> </div>
<p>出生時の様子</p> 	<p>出生体重g 身長cm</p> <p>正常</p> <p>仮死 ・ チアノーゼ ・ 呼吸異常 ・ 酸素使用</p> <p>保育器使用.....日 ・ 低血糖</p> <p>黄疸.....日..... ⇒ 治療 光線療法 ・ その他</p> <p>その他</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 50px;"> <!-- Empty space for notes --> </div>

2. 乳幼児期の様子

動作	できた時期	動作	できた時期
あやすと笑う	歳 か月頃	寝返り	歳 か月頃
目で物を追う	歳 か月頃	お座り	歳 か月頃
首がすわる	歳 か月頃	ハンザイなどのまねをする	歳 か月頃
呼ぶと振り向く	歳 か月頃	ハイハイ	歳 か月頃
アーアーと声を出す	歳 か月頃	つかまり立ち	歳 か月頃

乳の飲み方はどうでしたか？	普通・弱かった その他（具体的に)
視線の合わせ方はどうでしたか？	よく合った・合うこともある・合いにくかった
反り返りはどうでしたか？	弱い ・ 強い

一人で歩く	歳 か月頃	二語文開始 (ママだって、など)	歳 か月頃
意味のある言葉 (ママ・ワンワンなど)	歳 か月頃	名前が言える	歳 か月頃
階段を登るとき 足を交互に出す	歳 か月頃	会話のやりとり	歳 か月頃

3. 今までにかかった病気

病気の種類	予防接種の有無	病気にかかった有無
水ぼうそう	なし ・ あり	なし ・ 歳 か月
はしか	なし ・ あり	なし ・ 歳 か月
おたふくかぜ	なし ・ あり	なし ・ 歳 か月
風疹	なし ・ あり	なし ・ 歳 か月
その他	なし ・ あり	なし ・ 歳 か月



4. 健診の状況

<p>1 か月児健診</p> <p>年 月 日</p>	<p>受けた ・ 受けていない</p> <p>(どこで受けましたか? :)</p> <p>⇒結果 (元気に育っています ・ 経過を見ていきましょう)</p> <p>受けたアドバイス</p> <p>[]</p>
<p>4 か月児健診</p> <p>年 月 日</p>	<p>受けた ・ 受けていない</p> <p>(どこで受けましたか? :)</p> <p>⇒結果 (元気に育っています ・ 経過を見ていきましょう 病院を紹介します ・ 二次健診)</p> <p>受けたアドバイス</p> <p>[]</p>
<p>9 か月児健診</p> <p>年 月 日</p>	<p>受けた ・ 受けていない</p> <p>(どこで受けましたか? :)</p> <p>⇒結果 (元気に育っています ・ 経過を見ていきましょう 病院を紹介します ・ 二次健診)</p> <p>受けたアドバイス</p> <p>[]</p>
<p>1 歳6 か月児健診</p> <p>年 月 日</p>	<p>受けた ・ 受けていない</p> <p>(どこで受けましたか? :)</p> <p>⇒結果 (元気に育っています ・ 経過を見ていきましょう 病院を紹介します ・ 二次健診)</p> <p>受けたアドバイス</p> <p>[]</p>

<p>3歳児健診</p> <p>年 月 日</p>	<p>受けた ・ 受けていない</p> <p>(どこで受けましたか? :)</p> <p>⇒結果 (元気に育っています ・ 経過を見ていきましょう 病院を紹介します ・ 二次健診)</p> <p>受けたアドバイス</p> <p>[]</p>
<p>5歳児健康相談</p> <p>年 月 日</p>	<p>受けた ・ 受けていない</p> <p>(どこで受けましたか? :)</p> <p>⇒結果 (元気に育っています ・ 経過を見ていきましょう 病院を紹介します ・ 二次健診)</p> <p>受けたアドバイス</p> <p>[]</p>
<p>就学時健診</p> <p>年 月 日</p>	<p>受けた ・ 受けていない</p> <p>(どこで受けましたか? :)</p> <p>⇒結果 (元気に育っています ・ 経過を見ていきましょう 病院を紹介します ・ 二次健診)</p> <p>受けたアドバイス</p> <p>[]</p>
<p>二次健診</p> <p>年 月 日</p>	<p>受けた ・ 受けていない</p> <p>(どこで受けましたか? :)</p> <p>⇒結果 (病院を紹介します ・ 再診です)</p> <p>受けたアドバイス</p> <p>[]</p>

所属歴

通園施設・幼稚園・保育園・児童デイサービス事業所

施設名（所属名・住所・電話番号など）	所属期間
名称 住所 電話番号	年 月 日 から 年 月 日 （ 歳） （ 歳）
名称 住所 電話番号	年 月 日 から 年 月 日 （ 歳） （ 歳）
名称 住所 電話番号	年 月 日 から 年 月 日 （ 歳） （ 歳）

相談や言語訓練などについても記入してください



小学校

学校名（所属名・住所・電話番号など）	特別支援学級在籍
名称 住所 電話番号	なし ・ あり（ 年生から）
名称 住所 電話番号	なし ・ あり（ 年生から）

相談や言語訓練などについても記入してください



中学校

学校名（所属名・住所・電話番号など）	特別支援学級在籍
名称 住所 電話番号	なし ・ あり（ 年生から）
名称 住所 電話番号	なし ・ あり（ 年生から）

相談や言語訓練などについても記入してください



高等学校・施設名 など

所属名・住所・電話番号など	所属期間
名称 住所 電話番号	年 月 日 から 年 月 日 （ 歳） （ 歳）
名称 住所 電話番号	年 月 日 から 年 月 日 （ 歳） （ 歳）

相談や言語訓練などについても記入してください

