

年齢別生活状況（児童の心身の状況）

児童氏名		生年月日	平成 年 月 日生
------	--	------	-----------

			歳 月現在	
首のすわり	か月	出生時の異常	有（ ）・無	
は う	か月	アレルギー	有（ ）・無	
つかまりだち	か月	ひきつけ	有（ 歳 か月 ）・無	
歩きはじめ	か月	脱臼	有（ ）・無	
言葉を言いはじめた時	か月	返事	する・しない	会話 できる・できない
既往歴 (今までに重い病気をされた お子さんのみ記入)	病名()手術有(歳 か月・手術名:)・無 病名()手術有(歳 か月・手術名:)・無 病名()手術有(歳 か月・手術名:)・無 ※今後の手術予定 有(歳 か月頃予定・手術名:)・無			
習癖	つめかみ・指しゃぶり・かみつき・その他()			
☆健診で何か言われていること、言葉や心身の発達について何か心配なことがありましたら、具体的に記入してください。				