

年齢別生活状況（0歳児）

※未出生の場合は出生後、ご提出ください。

児童氏名		ふりがな		男・女	年 月 日生まれ (か月 現在)
哺乳及び方法	現在の食事	1. 母乳 2. 混合 3. 人工乳（ミルク名 _____）			
	授乳方法	抱いて・座らせて・1人で持って	吸う力	強い ・ 弱い	
	時間と量	1日（ ____ 回）・1回（ ____ c c） 不規則・規則的（ ____ 時間おき） 1回の所要時間（ ____ 分）			
離乳	時間と内容	開始時期（ ____ か月） 1日（ ____ 回、午前 ____ 時・午後 ____ 時） 1回の量（多い・普通・少ない）食べるもの（ ____ ）1回の所要時間（ ____ 分）			
	時間	時 ~ 時、 時 ~ 時 時 ~ 時、 時 ~ 時	排泄 な ど	便の状態	硬 ・ 普通 ・ 軟 回数（1日 ____ 回）
睡眠	場所	ベッド・たたみ・その他（ ____ ）		オムツ種類	布 ・ 紙
	寝かせ方	1人で寝る・添い寝・おんぶ・だっこ		交換回数	（ ____ 回）
	寝つき	よい ・ わるい		授乳後の嘔気 （げっぷ）	たたく・さする 自然に・その他（ ____ ）
	寝起き	よい ・ わるい		状態	姿勢（うつぶせ・あおむけ・横むき） 熟睡度（浅い・深い） くせ（ ____ ）
	直立	（到達番号に○印） 1. 首のすわり（ ____ か月） 2. 寝返り（ ____ か月） 3. 安定しておすわりができる		移行 歩 行	1. 這うことができる 2. 両手を引いてやると足を交互に出す 3. つたい歩きをする 4. 階段を這いあがる 5. 大人が片手をひいてやると歩く 6. 椅子から自分の力で出ようとする 7. 積木をつかんだり落としたりする 8. ひとり歩きができる
平衡	4. 柵につかまり片手をはなして手を振る 5. 柵につかまっている姿勢からすわることができる 6. 両手をはなしてもしばらくたっている				
好きな遊び					
育	なん語	有 ・ 無		歯の生え始め	（ ____ か月） 現在（ ____ ）本
既往歴	今までに重い病気や手術をしたことが（ 有 ・ 無 ） ※「有」の場合は下記もご記入ください。 病名（ ____ ） 手術（有・予定（ ____ 歳 ____ か月）【手術名】 ____ ・無） 病名（ ____ ） 手術（有・予定（ ____ 歳 ____ か月）【手術名】 ____ ・無）				
医療的ケア	呼吸管理： 酸素吸入 ・ 人工呼吸器（NIPPV、IPVを含む） 経管栄養： 経鼻経管 ・ 胃ろう ・ 腸ろう 吸引： 口腔 ・ 鼻腔 ・ 気管切開部			導尿： 一部要介助 ・ 全部要介助 与薬： 経口 ・ 注入 ・ 座薬 薬名（ ____ ）	
アレルギー	有（ ____ ）・無 ※程度や配慮すべきことを詳しく記入してください。		その他	1. 該当するものがあれば、○で囲んでください。 脱臼・てんかん・ぜんそく・アトピー性皮膚炎・熱性けいれん・その他（ ____ ） 2. 乳幼児健診の結果や心身の発達で、心配なことがあれば記入してください。	