

ファミリーサポートセンター会員台帳(乳児用)

年 月 日現在

ふりがな 氏名	男・女	生年月日	年 月 日生(歳 か月)
あいしよ 愛称		平熱 度	かかりつけの医院

0歳用		
子どもの体や心ようす		
1	ミルク	母乳・人工・混合(h毎)(cc)
2	離乳食	前期・中期・後期
3	好物	ある() なし
4	偏食	ある() なし
5	離乳食は喜んで食べていますか はい(か月～) いいえ	
6	首がすわりましたか。	はい いいえ
7	寝返りをしますか。	はい いいえ
8	おすわりをしますか。	はい いいえ
9	はいはいをしますか。	はい いいえ
10	つかまり立ちをしますか。	はい いいえ
11	つたい歩きをしますか。	はい いいえ
12	好きな遊び、おもちゃはありますか。 ある() ない	
13	くせはありますか。 ある(具体的に) ない	
14	泣いたとき、どうしていますか。(あやし方など)	
健康 の 状 況	下痢しやすい	はい いいえ
	便秘しやすい	はい いいえ
	吐きやすい	はい いいえ
	おむつかぶれしやすい	はい いいえ
	鼻血がでやすい	はい いいえ
	アレルギー体質がある ある() ない	
	脱臼しやすい	はい(どこが) いいえ
	熱性けいれん、ひきつけを起こしたことがある ある(°C ひきつけ) ない	
	今までにかかった病気	
	心配なことはありますか(どんなことでも)	

1歳・2歳用		
子どもの体や心のようす		
授乳	母乳・人工・混合(h毎)(cc)	
離乳食	前期・中期・後期 離乳完了の時期(歳 か月ごろ)	
好物	ある() なし	
偏食	ある() なし	
食事	食べさせてもらう はい いいえ	
	ひとりで食べる はい いいえ	
	てづかみ・スプーン・フォーク・箸	
	座って食べますか はい いいえ	
歩行	はいはいをした(か月ごろ)しない	
	歩きはじめ 歳 か月ごろ	
言葉	指さしをする・話す・あまり話さない 片言をいう(例えば)	
排泄	おむつ…している・寝るときのみ していない(いつから)	
	大便…教える・出してから教える 教えない・一人でふく・ふいてもらう	
	小便…教える・出してから教える 教えない・一人でできる・できない	
睡眠	添い寝…する・しない・時々する	
	ひる寝…する・しない・時々する	
	寝るときにくせ()	
くせ	ある(具体的に) ない	
健康 の 状 況	アレルギー体質がある ある() ない	
	脱臼しやすい はい(どこが) いいえ	
	熱性けいれん、ひきつけを起こしたことがある ある(°C ひきつけ) ない	
今までにかかった病気		
心配なことはありますか(どんなことでも)		