保護者の記録【３～４か月頃】　（　　年　　月　　日記録）

乳児

○首がすわったのはいつですか。　（　　月　　日頃）
（「首がすわる」とは、支えなしで首がぐらつかない状態をいいます。）
○あやすとよく笑いますか。　**はい　いいえ**
○目つきや目の動きがおかしいのではないかと気になりますか。　**いいえ　はい**
○見えない方向から声をかけてみると、そちらの方を見ようとしますか。　**はい　いいえ**
○外気浴をしていますか。　**はい　いいえ**
（天気のよい日に薄着で散歩するなどしてあげましょう。）
○子育てについて気軽に相談できる人はいますか。　**はい　いいえ**
○子育てについて不安や困難を感じることはありますか。　**いいえ　はい　何ともいえない**
○成長の様子、育児の心配、かかった病気、感想などを自由に記入しましょう。

３　～　４　か　月　児　健　康　診　査

（　　年　　月　　日実施・　　か月　　日）

体　重　　g	身　長　　.　　cm
胸　囲　　.　　cm	頭　囲　　.　　cm
栄養状態：　良　・　要指導	栄養法：　母　乳・混　合・人工乳
股関節開排制限：　なし　・あり	
健康・要観察	
特記事項	
施設名又は担当者名	

乳児

次の健康診査までの記録

（自宅で測定した身長・体重も記入しましょう。）

年　月　日	月　齢	体　重	身　長	特　記　事　項	施設名又は担当者名
		g	.　cm		