乳児

保護者の記録【６～７か月頃】　（　　年　　月　　日記録）

○寝返りをしたのはいつですか。　（　　月　　日頃）
○ひとりすわりをしたのはいつですか。　（　　月　　日頃）
（「ひとりすわり」とは、支えなくてもすわれることをいいます。）
○からだのそばにあるおもちゃに手をのばして
つかみますか。　**はい　いいえ**
○家族といっしょにいるとき、話しかけるような
声を出しますか。　**はい　いいえ**
○テレビやラジオの音がしはじめると、
すぐそちらを見ますか。　**はい　いいえ**
○離乳食を始めましたか。　**はい　いいえ**
（離乳食を始めて１か月位したら１日２回食にし、食品の種類をふやしていきましょう。７、８か月頃から舌でつぶせる固さにします。）
○ひとみが白く見えたり、黄緑色に光って見えたり
することがありますか。※　**いいえ　はい**
○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、離乳食の心配、感想などを自由に記入しましょう。

※ひとみが白く見えたり、黄緑色に光って見えたりするときは眼の病気の心配があります。すぐに眼科医の診察を受けましょう。

６　～　７　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
離　　乳：　開　始　・　未開始	歯　　本
口の中の疾患や異常※　：　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		

※口の中の疾患や異常は、むし歯、歯ぐきの病気、かみ合わせの不具合等を含みます。