幼児

保護者の記録【４歳の頃】（　　年　　月　　日記録）

年　　月　　日で４歳になりました。

両親から４歳の誕生日のメッセージを記入しましょう。

○階段の２、３段目の高さからとびおりるようなことをしますか。　**はい　いいえ**
○片足でケンケンをしてとびますか。　**はい　いいえ**
○自分の経験したことをお母さんやお父さんに話しますか。　**はい　いいえ**
○お手本を見て十字が描けますか。　**はい　いいえ**
○はさみを上手に使えますか。　**はい　いいえ**
○衣服の着脱ができますか。　**はい　いいえ**
○友だちと、ごっこ遊びをしますか。　**はい　いいえ**
○歯みがき、口ゆすぎ（ぶくぶくうがい）手洗いをしますか。　**はい　いいえ**
○歯の仕上げみがきをしてあげていますか。　**はい　いいえ**
○いつも指しゃぶりをしていますか。　**いいえ　はい**
○食べ物の好き嫌いはありますか。　**いいえ　はい**
（嫌いなものの例：　　）
○おしっこをひとりでしますか。　**はい　いいえ**
○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。

４　歳　児　健　康　診　査

（　　年　　月　　日実施・　　歳　　か月）

体　重　　.　　kg	身　長　　.　　cm
頭　囲　　.　　cm	栄養状態：ふとり気味・普通・やせ気味

目の異常（眼位異常・視力：右（　）・左（　）・その他）：なし・あり・疑（　）

耳の異常（難聴・その他）：　なし・あり・疑　（　　）

健康・要観察

歯の状態	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E

要治療のむし歯：なし・あり（　　本）
歯の汚れ：きれい・少ない・多い
歯肉・粘膜：異常なし・あり（　　）
かみ合わせ：よい・経過観察
（　　年　　月　　日診査）

特記事項

施設名又は担当者名	

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

幼児