幼児

保護者の記録【６歳の頃】　（　　年　　月　　日記録）

年　　月　　日で６歳になりました。

両親から６歳の誕生日のメッセージを記入しましょう。

○片足で５～10秒間立っていられますか。　はい　いいえ
○四角の形をまねて、書けますか。　はい　いいえ
○自分の「前後」「左右」がおおよそわかりますか。　はい　いいえ
○ひらがなの自分の名前を読んだり、書いたりできますか。　はい　いいえ
○おもちゃやお菓子などをほしくても我慢できるようになりましたか。　はい　いいえ
○約束やルールを守って遊べますか。　はい　いいえ
○第一大臼歯（乳歯列の奥に生える永久歯）は生えましたか。　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
○朝食を毎日食べますか。　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。

６　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　（　　）

予防接種（受けているものに○を付ける。）	ジフテリア・百日せき・破傷風　BCG　ポリオ　麻しん・風しん　日本脳炎

健康・要観察

幼児

歯の状態	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6
		E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	
		E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	
	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6

要治療のむし歯：なし・あり（乳歯　本　永久歯　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
歯・口腔の疾病異常：（　　）
（　　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		