保護者の記録　【１か月頃】　　（　　年　　月　　日記録）

年　　月　　日で１か月になりました。

乳児

○裸にすると手足をよく動かしますか。　　**はい　　いいえ**
○お乳をよく飲みますか。　　**はい　　いいえ**
○大きな音にビクッと手足を伸ばしたり、泣き出すことがありますか。　　**はい　　いいえ**
○おへそはかわいていますか。　　**はい　　いいえ**
○寝かせるときは、あお向けに寝かせていますか。　　**はい　　いいえ**
○自動車に乗るとき、チャイルドシートを使用していますか。　　**はい　　いいえ**
○保護者ご自身の睡眠で困っていることはありますか。　　**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、感想などを自由に記入しましょう。

※このページは医療機関、子育て世代包括支援センター等で参考にするので、丁寧に記入しましょう。気になることがあれば、医師や保健師、助産師などに相談しましょう。
※これからの予防接種のスケジュールを確認しましょう。