２　か　月　児　健　康　診　査

（　　年　　月　　日実施・　　か月　　日）

体　重　　g	身　長　　.　　cm
頭　囲　　.　　cm	
栄養状態：　良　・　要指導	栄養法：　母　乳・混　合・人工乳

乳児

健康・要観察

特記事項

施設名又は担当者名	

次の健康診査までの記録

（自宅などで測定した身長・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		