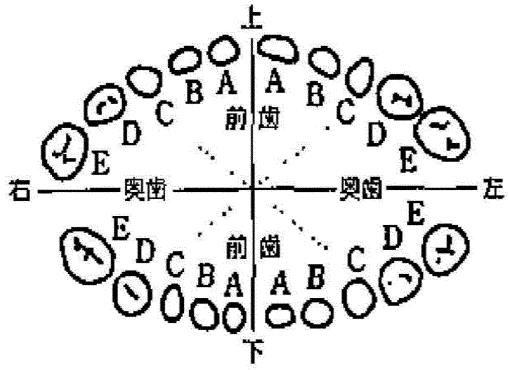
＜このページは１歳６か月児健康診査までに記入しておきましょう。＞

保護者の記録【１歳６か月の頃】　　（　　年　　月　　日記録）

○ひとり歩きをしたのはいつですか。　　（　　歳　　月頃）
○ママ、 ブーブーなど意味のあることばを
　いくつか話しますか。　　**はい　　いいえ**
○自分でコップを持って水を飲めますか。　　**はい　　いいえ**
○哺乳ビンを使っていますか。　　**いいえ　　はい**
　（いつまでも哺乳ビンを使って飲むのは、むし歯につながるおそれがあるので、やめるようにしましょう。）
○食事や間食（おやつ）の時間、回数はだいたい
　決まっていますか。　　**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**
○極端にまぶしがったり、目の動きがおかしい
　のではないかと気になったりしますか。※　　**いいえ　　はい**
○うしろから名前を呼んだとき、振り向きますか。　　**はい　　いいえ**

幼児

○どんな遊びが好きですか。　　（遊びの例：　　）
○歯にフッ化物（フッ素）の塗布や
　フッ化物配合歯磨き剤の使用をしていますか。　　**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**
○お子さんの睡眠で困っていることはありますか。　　**いいえ　　はい**
○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。



むし歯など歯の異常に気づいたら
右の図に×印をつけておきましょう。

※外に出た時に極端にまぶしがったり、目を細めたり、首を傾けたりするときには、目に異常のある可能性がありますので、眼科医に相談しましょう。

※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、医師や保健師などに相談しましょう。