

【2】1歳6か月児健診問診票①

1세 6개월아 건강 검진 문진표

미리 기재하여 건강 검진 당일에 지참해 주십시오.

아이의 성명	()째 아이		
주소	치요다구	남 / 여	
전화번호		생일	/ /
낮 시간의 양육자는 누구입니까?	어머니/()보육원/기타()		
건강 검진 시의 연령	()세 ()개월		

①출생 시의 아이 상태 몸무게()g, 키()cm

②생활 리듬을 적어 주십시오.

기상 아침 식사 점심 식사 낮잠 저녁 식사 취침
(:) (:) (:) (: ~ :) (:) (:)

③지금까지 큰 병에 걸리거나 현재 치료 중인 병이 있습니까?

예() / 아니요

④혼자 걷기를 시작한 것은 언제입니까?

()개월

⑤의미 있는 말을 몇 가지 합니까?

예 / 아니요

⑥알고 있는 것을 물으면 손가락으로 가리킵니까?

예 / 아니요

⑦이름을 부르면 뒤돌아보니까?

예 / 아니요

⑧스푼 등을 사용하여 혼자서 먹습니까?

예 / 아니요

⑨혼자서 컵을 사용하여 물을 마실 수 있습니까?

예 / 아니요

⑩지금까지 알레르기에 관한 병에 걸린 적이 있습니까?

아니요 / 예 (병명)

⑪모유 또는 젖병을 사용하여 분유를 먹습니까?

아니요 / 예(회/일)

⑫자녀의 일로 상담하고 싶은 것이 있으면 기재해 주십시오.

()

1歳6か月児健康診査問診票

あらかじめ記入し、健康診断当日にお持ち下さい。

子どもの氏名	()子目		
住所	千代田区	男 / 女	
電話番号		誕生日	/ /
昼間の養育者はだれですか	母/()保育園/その他()		
健康診査時の年齢	()歳()か月		

①出生時の児の状態 体重()g,身長()cm

②生活リズムを書いて下さい。

起床 朝食 昼食 昼寝 夕食 就寝
(:) (:) (:) (: ~ :) (:) (:)

③今までに大きな病気にかかったり、現在治療中の病気はありますか?

はい() / いいえ

④1人歩きを始めたのはいつですか?

()か月

⑤意味のある言葉をいくつか話しますか?

はい / いいえ

⑥知っているものを聞くと指をさしますか?

はい / いいえ

⑦名前を呼ぶと振り向きますか?

はい / いいえ

⑧スプーンなどを使い自分で食べますか?

はい / いいえ

⑨自分でコップを使って水を飲みますか?

はい / いいえ

⑩今までにアレルギーに関する病気にかかったことはありますか?

いいえ / はい (病名)

⑪母乳または哺乳瓶を使ってミルクを飲んで 있습니까?

いいえ / はい(회/日)

⑫お子様のことで何か相談したいことがあれば記入して下さい。

()