

子どもの記録

患者番号			
記入日		年	月
日		記入者名	
フリガナ		性別	
氏名		(男・女)	
生年月日		年	
月		日	
年齢		歳	
か月			
住所	〒		
電話	①	()	
	②	()	
	③	()	
父の氏名	父の職業		
母の氏名	母の職業		
父の年齢	歳		
母の年齢	歳		
父母以外の同伴者の氏名	続柄		
父の年齢	歳		
家族・親族の方に病気・障害があれば記入	測定		
続柄	年		
病名	月		
	体重		
	kg		
	身長		
	cm		
	頭囲		
	cm		
きずな受診までの経緯 (○で囲む)			
・保護者の希望			
・園、学校の勧め			
・家族、友人の勧め			
・かかりつけ医 ()			
・健診 ()			
・相談会 ()			
の勧め			
・その他 ()			
の勧め			
相談したいこと、または、受診をすすめられた理由を必ず記入ください			
妊娠・出産・生まれてからの様子について (記入もしくは○で囲む)			
妊娠期間	週	日	
出生時体重	身長	頭囲	
g	cm	cm	
妊娠中にかった病気	黄 疸	哺乳力	
	普通・光線療法受けた	普通・弱かった	
	交換輸血を受けた	経管栄養	
出産時の異常：なし・あり	出生時の病気	新生児入院	
帝王切開 吸引分娩 仮死	なし	なし・あり	
その他	呼吸障害 けいれん	N I C U	
	頭蓋内出血 心臓病	その他	
	その他		
今までに罹った病気：なし・あり	現在治療中の病気：なし・あり		
今までに受けた検査	今までに受けた予防接種 (1回でも受けていれば○を)		
M R I ・脳波・その他 ()	B型肝炎・ロタウイルス・ヒブ・肺炎球菌		
現在行っている医療的ケア： なし・あり	四種混合(三種混合・ポリオ)・BCG		
経管栄養 (経鼻、胃瘻、腸瘻)	MR (麻疹・風疹混合) ・水痘		
吸入・喀痰吸引・導尿・酸素療法	おたふくかぜ・日本脳炎		
気管切開・人工呼吸器装着	その他 ()		
その他 ()			

運動発達について（記入もしくは×をつける）					
発達段階		まだしない（×）		し始めた年齢	
				参考年齢	
目でものを追う				歳 か月 2か月	
首がすわる				歳 か月 3～4 か月	
寝返りをする				歳 か月 6～7 か月	
手をつかずにお座りする				歳 か月 7～8 か月	
はいはいする				歳 か月 8～9 か月	
伝い歩きする				歳 か月 10～11 か月	
一人で立つ				歳 か月 11～12 か月	
歩く				歳 か月 12～14 か月	
精神発達について（記入もしくは○で囲む）					
人見知り		生まれてから今までに あり（いつ頃 ）・なし			
言葉		意味のある言葉が出たのは（ ）歳（ ）か月、一旦出たが消えた 今言える言葉は：なし・単語・二語文・三語文・文章 言葉のやりとりは：できない・少しできる・大体できる 指示理解：できない・一部できる・できる 発音：正常・聞き取りにくい・発音が異常・どもる			
睡眠		時間：不規則・夜（ ）時（ ）分～朝（ ）時（ ）分 寝付きや寝起き：悪い・添い寝をすると寝る・良い 昼寝：しない・する（ ）時（ ）分～（ ）時（ ）分			
食事		食欲：あまりない・ムラがある・旺盛 偏食：あり（苦手なもの ）・ほとんどなし 方法：食べさせている・手づかみ・スプーン・フォーク・箸 着席：何度も離席・声掛けて座っている・最後まで着席できる			
排泄		排尿：自分で できる できない （ ） 排便：自分で できる できない （ ）			
更衣		介助：全介助・部分的介助（ ）・自立 ボタンかけ：できない・大きいものや服の下方のみ可・できる 前後の区別：できない・目印があれば可・目印がなくとも可 こだわり：ない・色や模様にかかわる・長袖や半袖にかかわる			
遊び		好きな遊び：（ ） 遊びへの集中：すぐあきる・集中して遊べる 他児とは：関心なく一人遊び・見ていてだけ・一緒に遊べる			
※看護師が記入しますので手帳をお持ちの場合は提示をお願い致します					
受給者証		小児慢性特定疾病医療受給者証 無・有（疾患名 ） 児童発達支援通所受給者証 無・有（ 年 月交付） 自立支援医療受給者証 無・有（ 年 月交付） 身体障害者手帳 無・有（ 年 月交付）（再交付 年 月） 療育手帳 無・有（ 年 月交付）（再交付 年 月） 精神障害者保健福祉手帳 無・有（ 年 月交付）（再交付 年 月）			
備考					