

出生歴

		1	2	3	4	5	出生時体重	g		
第 子	分娩	正	異	鉗	手	早生	血液型	型		
		常	常	子	術	ヶ月	平熱	℃		
哺乳	母乳・人工乳(現在 g 回)・混合						おすわり	ヶ月		
離乳	開始	ヶ月	完了	ヶ月				初歯	ヶ月	
首すわり	ヶ月						歩行開始	ヶ月		
予防接種	ポリオ	第1回・第2回				ツベルクリン・BCG				
	三種混合	第1回・第2回・第3回				ツベルクリン反応				年 月 日
		第1期追加 未・既				BCG 陽性				年 月 日
その他	麻疹(はしか)・風疹(三日はしか)・MRワクチン									

基本的生活習慣

食事	現在与えている離乳食 好きな物 嫌いなもの 1人で食事はできるか								
排泄	大便回数 ()回 状態 オムツ替えの時間(小便)→ 規則正しく()時間おきに・不規則 習慣づけの状態→ 便所・オマル 規則正しく()時間おきに・不規則								
睡眠	誰が寝かせるか 1人寝・添い寝・くせ() 昼寝の回数()回 寝つき→ 良い・悪い 夜泣き→ する・しない 寝ざめ()								
習性	ひきつけ・便秘がち・下痢気味・アレルギー性 脱腸・脱臼しやすい・てんかん その他()								

誰がどこで育てていたか

常用薬又は薬による特異体質があれば書いて下さい