【プロフィール】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 作成年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ふりがな |  | | | 生年月日 | | 年　　　月　　　日生 | |
| 名　前 |  | | |
| 性別 | | 男　　・　　女 | |
| 住　所 | 〒  ＴＥＬ　　　　　（　　　　） | | | | | | |
| 家族構成 | 氏　名 | 続柄 | 生年月日 | | | | 備考（職業・学校等） |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
| 幼児教  育施設・  学校の  在籍歴 | 幼児教育施設・学校名 | | | | 在　籍　期　間 | | |
|  | | | | 年　　月～　　　年　　月 | | |
|  | | | | 年　　月～　　　年　　月 | | |
|  | | | | 年　　月～　　　年　　月 | | |
|  | | | | 年　　月～　　　年　　月 | | |
|  | | | | 年　　月～　　　年　　月 | | |
|  | | | | 年　　月～　　　年　　月 | | |
|  | | | | 年　　月～　　　年　　月 | | |
|  | | | | 年　　月～　　　年　　月 | | |
|  | | | | 年　　月～　　　年　　月 | | |

【妊娠・出産・就学前までの生育歴】

|  |  |
| --- | --- |
| ①妊娠中の経過 |  |
| ②出産時の状況 | 在胎期間　　　　　　　　　　　　　　　週　　　　　　　日 |
| 出産時の年齢　　　　　　父　　　　　　歳　　、　　　母　　　　　　歳 |
| 出生した医療機関 |
| 備考　：　正常分娩 ・ 帝王切開 ・ 吸引分娩 ・ 鉗子分娩 ・ 誘発分娩 |
| ③出生児の本人の  状態 | 体重　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ｇ |
| 身長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎝ |
| 頭囲　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎝ |
| 胸囲　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎝ |
| 保育器　　　　　　　　　　入った　　（　　　　　日） |
| 黄疸　　　　　　普通　　強い　　光線療法（　有　　・　　無　） |
| 備考 |

【乳幼児期の状況】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 動　　作 | できた時期 |
| 首がすわる | 歳　　　　ヶ月頃 |
| 寝返りをする | 歳　　　　ヶ月頃 |
| おすわりをする | 歳　　　　ヶ月頃 |
| はいはいをする | 歳　　　　ヶ月頃 |
| つかまり立ちをする | 歳　　　　ヶ月頃 |
| つたい歩きをする | 歳　　　　ヶ月頃 |
| ひとり歩きをする | 歳　　　　ヶ月頃 |
| バイバイなどの身振りをする | 歳　　　　ヶ月頃 |
| 意味のあることばを言う | 歳　　　　ヶ月頃 |
| 二語文を言う | 歳　　　　ヶ月頃 |
| 話す相手を見る | 歳　　　　ヶ月頃 |
| おむつがはずれる | 歳　　　　ヶ月頃 |
| 名前を呼ぶと振り向く | 歳　　　　ヶ月頃 |
| 指をさして知らせる | 歳　　　　ヶ月頃 |
| その他（育児で気になること） |  |

【かかりつけの医療機関】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療機関 | 診療科 | 住所　電話番号　担当医など |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

【医療の状況】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年月 | 年齢 | 医療機関名・担当の先生 | 診断、服薬など |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |