



お誕生おめでとう

(基本シート)



お誕生シート

～エピソードなどを自由書いてみてください～

子どもと初対面して…

子どもを授かったときの思い…



から

へ

写真

命名の由来…

こんな子になってほしい…

フ ェ イ ス シ ー ト

		作成日		年	月	日
本人	ふりがな		性 別	生年月日		
	氏 名		男・女	年 月 日		
住所	〒			携帯電話		
家族	続柄	氏 名	生年月日	職 場（学校）・電話	携帯電話	同居・別居

* 変更がある場合は二重線で消し、新しい住所等を書き足してください。

氏名 _____

教 育 の 記 録

		保育所・学校	在籍期間	学級担任		備 考
保 育 所				り す		
				うさぎ		
				きつね		
				し か		
				く ま		
義 務 教 育 学 校	小 学 校			1 年生		
				2 年生		
				3 年生		
				4 年生		
				5 年生		
				6 年生		
	中 学 校			1 (7) 年生		
				2 (8) 年生		
				3 (9) 年生		
高 等 学 校				1 年生		
				2 年生		
				3 年生		

妊娠・出産・発育の様子 ～母子手帳・健診などで確認したことを記入しましょう

妊 娠 中	妊娠届時	体格: BMI BMI = 体重 ÷ 身長(m) ÷ 身長(m) 既往症 家族の病歴	高血圧・糖尿病・腎臓病・肝炎・甲状腺疾患・その他() 高血圧・糖尿病・腎臓病・肝炎・その他()
	妊娠経過	正常・切迫流産・切迫早産・高血圧・蛋白尿・浮腫(むくみ) 妊娠糖尿病・貧血・悪阻(つわりがひどい)(週まで) 風疹・水痘・インフルエンザ・その他() 服薬()・たばこ(本)・お酒(頻度 / 週)	妊娠中に気になった事
出 産 の 状 態	妊娠期間	妊娠 週	
	分娩経過	頭位 骨盤位 その他() 特記事項 前早期破水・逆子・吸引・帝王切開・臍帯巻絡・羊水混濁	
		医師の診断や出産時に気になった事	
	分娩所要時間	時間 分 出血量 少量・中量・多量(ml)	
	出産時の 児の状態	性別 男・女・不明 : 単・多(胎)	
		体重 g 身長 cm	
		頭囲 cm 胸囲 cm	
		特別な所見・処置 正常・仮死・けいれん・強い黄疸・哺乳力低下 保育器使用・酸素使用 (APS 点)	
出産場所の名称			
分娩取扱者名			
出産後の 母体の経過	良好・その他()	産後、気分の落ち込み : 無・有 治療 : 無・有()	
乳 幼 児 期	新生児期 (生後28日まで)	栄養(母乳・混合・人工) 哺乳の状況(普通・哺乳力が弱い・飲み方が不器用) 睡眠(良好・寝てばかりいる・寝ない・その他) 泣き方(普通・弱々しい・ほとんど泣かない) 聴力検査済 年 月(機関)	気になった事
	乳児期 (1歳まで)	離乳食(ヶ月から) 進み方: 順調・極端な偏食・アレルギー・その他() 機嫌: 良好・その他() 睡眠: 良好・寝てばかりいる・寝ない・夜泣き 運動:	気になった事
	幼児期	食事: 良好・極端な偏食・アレルギー・その他() 身体発育: 言語: 運動:	気になった事
	予防接種	接種済に○をつけましょう BCG 3種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風)(第1期 1・2・3回・追加・第2期) ポリオ(1回目・2回目) 麻疹・風疹 又は 混合ワクチン(第1期・第2期) その他の予防接種: おたふくかぜ・水痘・新型インフルエンザ・RSウイルス(シナジス)・インフルエンザ菌(ヒブ)・その他() * 感染したものに○をつけましょう 麻疹・水痘・おたふくかぜ・風疹	
	病気等	アレルギー体質 : 無・有 *アレルギーテスト: 無・済(アレルギー=) アレルギー症状 : アトピー性皮膚炎・アレルギー性鼻炎・渗出性中耳炎・喘息 その他() 継続的に治療を要する病気等:	

月齢	時期	新生児期	およそ2ヵ月	およそ4ヵ月	およそ7ヵ月	およそ10ヵ月	およそ1歳	およそ1歳半	およそ2歳	およそ2歳半	およそ3歳	およそ4～6歳
特 徴 期 の		外界に適応するために、各機能を調節する時期	一生のうちで最も成長する時期。機嫌の善し悪しが表情に出せる	首がすわる。夜と昼の区別がついて昼間いろんな刺激を受ける	短い期間の記憶ができる(夜泣き)	探す、みつける探求心旺盛	立って歩く。ことばを話す。やっと人間らしくなった。	全身を使って遊ぶ人間らしい感情がでてくる。	反抗期が始まる自我が発達		自分の意志で行動したい時期	友達と遊ぶのが楽しい時期 集団のルールを教える
	体 を 作 る	身長	cm		cm		cm		cm		cm	
		体重	kg		kg		kg		kg		kg	
		食事	胃30～50cc 母乳 時間毎 回/日 ミルク 時間毎 cc 回/日	胃120cc 200cc 母乳 時間毎 回/日 ミルク 時間毎 cc 回/日	〈6か月〉母体からの貯金鉄分がなくなる 母乳 時間毎 回/日 ミルク 時間毎 cc 回/日	母乳 時間毎 回/日 ミルク 時間毎 cc 回/日 離乳食	母乳 時間毎 回/日 ミルク 時間毎 cc 回/日 フォローアップミルク cc 回 牛乳 cc 回 離乳食	200～250cc 離乳食	250～3000cc 奥歯が生え	300～350cc 犬歯も生え揃う	20本生え揃う	400～450cc 乳歯崩出後5年間はエナメル質がギザギザで酸におかされやすくなり歯になりやすい
脳・心	生活リズム	レム睡眠((ウトウト寝)5～10分繰り返し	昼夜の区別がつく 夜まとめて4～5時間寝る						睡眠時間、リズム、寝つき、眠りの深さなど		体温調節の役割もある 自律神経の 体内時計 (決まった時間に目があいたり、眠くなる)のセットが完成(5～6才)	
	排泄の感覚	膀胱に尿がたまると反射的にでる	※早寝早起きの生活リズムでくらし深い睡眠になると夜尿をつくらないホルモン(抗利尿ホルモン)がでて夜の尿量が減少してくる。					膀胱に尿がたまると尿意を感じ、尿意を教える。まだがまんできない。		尿意もわかり、がまんできるので昼間自分の意志で尿を出す		4才半自分の意志で自由に尿を出すことができる(大人と同じ機能)
排 泄	排 便	腸の長さ 3m		排便回数 日 回 便の様子 決まっている 出る時間 決まっていない	排便回数 日 回 便の様子 決まっている 出る時間 決まっていない	排便回数 日 回 便の様子 決まっている 出る時間 決まっていない	排便回数 日 回 便の様子 決まっている 出る時間 決まっていない	排便の回数(1回／日) 腸の長さ5～7m 排便回数 日 回 排便時間 決まってい	自分の意志で肛門括約筋(大腸の出口の筋肉)を操作できる。		排便回数 日 回 排便時間 決まっている	
		うんちを予告する(歳 ヶ月) 回数(回)										
発達の過程												
全身の運動	首のすわり 寝返り お座り(ヶ月) 這い這い(ヶ月) つかまり立 1人歩き(ヶ月) ボールを投げる(歳 ヶ月頃) 片足で立つ(歳 ヶ月頃)											
手先の運動	追視 両手を合わせて遊ぶ(ヶ月) 小さいものを指先でつまむ(ヶ月) 鉛筆でなぐり書きをする(歳 ヶ月頃) 8個の積木を積む(歳 ヶ月頃)											
ことば	声を出す 声を出して笑う(ヶ月) 声の方を振り向く 意味なくパパママなどと言う 意味のある言葉を使う(ヶ月) パパママ以外に3語言う(歳 ヶ月頃) 2語文を話す(歳 ヶ月頃) 同年齢の子どもと会話ができる(歳 ヶ月)											
ことばの理解	ダメ!で手を止める 絵本を見て知っているものを指差す(歳 ヶ月頃) 身体部位がわかる(歳 ヶ月頃) 大きい小さいがわかる(歳 ヶ月頃) 赤・青・黄・緑がわかる(歳 ヶ月頃)											
人との関わり	目が合う(ヶ月) あやすと笑う(ヶ月) 人見知り(ヶ月) いないいいないばあを喜ぶ パイパイ、イヤイヤ等まね動作(ヶ月) お母さんを探し求める(後追い)(ヶ月) 見立て、なりきり遊び(歳 ヶ月頃) 親から離れて遊ぶ(歳 ヶ月頃) 上着などを着替える(歳 ヶ月頃) 同年齢の子と遊ぶ(歳 ヶ月頃)											
心配事 気になった事 エピソードなど (人との関わり、 落ち着き、 かんしゃくな ど)	※やりとりやコミュニケーションの育ち ・ 済問診票結果(7問中 問) ※子育てについて感じる事、質問票 ・ 済											
備 考												

※母子手帳などを参考に記入してください。

アレルギーに関する調査

生年月日	年	月	日	男・女	氏 名	
記入日	年	月	日		保護者氏名	

1 アレルギーがありますか。

☐ ない  以上で終わりです。☐ ある

2 それは、どのようなアレルギーですか？

☐ 食物アレルギー☐ 気管支喘息☐ アトピー性皮膚炎☐ アレルギー性結膜炎☐ アレルギー性鼻炎☐ その他（

）

※昆虫、医薬品、じんましん、運動誘発アナフィラキシーなど

3 原因となる食物及び物質名（明確でない場合は空欄でかまいません）と症状等をお書きください。

食物及び物質名	症状や対応方法など	医師の診断の有無※	除去の必要性
		有・無	要・不要
		有・無	要・不要
		有・無	要・不要
		有・無	要・不要

4 アナフィラキシーの経験がありますか

☐ ある☐ ない

5 エピペン®を処方されていますか

☐ いる☐ いない

6 ネフィーを処方されていますか

☐ いる☐ いない

7 上記以外でアレルギーに関して、携帯している薬がありますか

☐ ある☐ ない

8 お子様のアレルギーに関して、知っておいてほしいことがありましたら、お書きください。

--