乳児健康診断(1 歳 6 か月～) 問診票

ﾌﾘｶﾞﾅ

氏名 【　　】

① 長い距離を歩くことはできますか？　　はい・いいえ

② 走ることができますか？　　はい・いいえ

③ 意味ある単語はいくつくらいですか？　　(　　語)

④ 肉や線維のある野菜を食べますか？　　はい・いいえ

⑤ 保護者が歯の仕上げ磨きをしていますか？　はい・いいえ

⑥ 哺乳瓶などを使用せず，コップで飲み物が飲めていますか？　　はい・いいえ

⑦ 就寝，起床時間，昼寝時間を教えてください

就寝時間：午後　　時ころ　起床時間：午前　　時ころ

昼寝：午後　　時ころから　　時ころまで

⑧ 絵本は読んであげていますか？　　はい・いいえ

⑨ 何か心配なことはありますか？　　はい・いいえ

内容：