**○健診歴**（母子手帳のコピーを入れておけば紛失や汚損時にも安心です）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 健　診　の　記　録 | 新生児訪問など | 年　　月　　日　実施／未受診 |
| お母さんの心身の調子はいかがでしたか？　育児の支援はありましたか？ | |
| 1歳６か月児健康診査 | 年　　月　　日　実施／未受診 |
| 子どもとの生活（食事や睡眠など）のことなどで、心配なことはありましたか？ | |
| ３歳児健康診査 | 年　　月　　日　実施／未受診 |
| ことばや運動の発達のことなどで、心配なことはありましたか？ | |
| 就学前健康診査 | 年　　月　　日　実施／未受診 |
| 場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　小学校  〇 耳の聞こえ：正常・要精検　　　 〇 視力：正常 ・ 要精検  〇 内科の検診：正常・要精検　　　 〇 歯科：虫歯　あり・なし  〇 ことばの相談：利用した・しない  〇 その他の相談：  ☆就学前の健康診断で渡された用紙等があればファイルに入れておきましょう。 | |

* **健診歴２**（自治体で独自で実施している健診や医療機関での健診の記録）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 健　診　の　記　録 | 健診名 | 年　　月　　日　実施 |
|  | |
| 健診名 | 年　　月　　日実施 |
|  | |
| 健診名 | 年　　月　　日実施 |
|  | |
| 健診名 | 年　　月　　日実施 |
|  | |

用紙が足りない場合は、コピーして使いましょう。