

春日市10か月児健康診査結果表

受診年度

令和7年度

こどもの氏名			生年月日	令和 年 月 日
受診日	令和 年 月 日		受診時月齢	か月 日
医療機関名			診察医名	
身体測定	身長	体重	頭囲	カウプ指数
	cm	g	cm	
既往症	☐ 無 ☐ 有		発達	
			ハイハイ か月	
			お座り か月	
			つかまり立ち か月	
診察所見	身体的発育状況	☐ 所見なし ☐ 所見あり	斜頸	☐ 所見なし ☐ 所見あり
	精神発達	☐ 所見なし ☐ 所見あり	循環器系	☐ 所見なし ☐ 所見あり
	けいれん	☐ 所見なし ☐ 所見あり	呼吸器系	☐ 所見なし ☐ 所見あり
	運動機能	☐ 所見なし ☐ 所見あり	消化器系	☐ 所見なし ☐ 所見あり
	神経系・感覚器系	☐ 所見なし ☐ 所見あり	泌尿生殖器系	☐ 所見なし ☐ 所見あり
	血液系	☐ 所見なし ☐ 所見あり	代謝系	☐ 所見なし ☐ 所見あり
	皮膚	☐ 所見なし ☐ 所見あり	先天性の身体的特徴	☐ 所見なし ☐ 所見あり
	股関節	☐ 所見なし ☐ 所見あり	その他の異常	☐ 所見なし ☐ 所見あり
	股関節(開排制限)	☐ 所見なし ☐ 所見あり		
	所見内容			
	判定 ☐ 異常なし ☐ 既医療 ☐ 要経過観察 ☐ 要紹介(要精密) ☐ 要紹介(要治療)			
	精神面要治療 ☐ 該当する ☐ 該当しない			
	身体面要治療 ☐ 該当する ☐ 該当しない			
	紹介先:			
育児環境等	☐ 生活リズム ☐ 母の心身状態 ☐ その他			
心配事	☐ 無 ☐ 有()			
母子手帳	栄養 ☐ 良 ☐ 要指導		栄養法 ☐ 母乳 ☐ 人工乳 ☐ 混合	
記載内容	判定 ☐ 健康 ☐ 要観察()			
子育て支援の必要性の判定		☐ 特に問題なし ☐ 保健師による支援が必要 ☐ その他の支援が必要		
特記事項(市への連絡事項)				