

10 か月児健康診査（フォロー健診） 問診票  
【10个月婴儿的健康检查（随访检查） 问诊票】

記載者【填写人】

お子さんの月齢【孩子的月龄】（健診当日記入）【健康检查当天填写】 月【月】 日【天】

ふりがな【平假名】

お子さんの名前【孩子的名字】

年【年】 月【月】 日生まれ【日生】 男【男】・女【女】 第【第】 子【子胎】

保護者氏名【监护人姓名】

【住址】 区【区】

連絡先電話番号【联络电话号码】

1. 7か月健診でのアドバイスや指摘内容は理解できましたか。

【是否理解了7个月健康检查时的建议和指出的内容？】

はい【是】・ある程度【某种程度上】・いいえ【不是】

2. お子さまの体のこと、運動発達等で気になる点や不安はありますか。

【是否对孩子的身体，运动发育等有在意或不安的地方？】

いいえ【没有】・はい【有】（

3. 7か月健診以降に何か重い病気や事故・けが等がありませんでしたか。

【7个月健康检查之后是否有关重病或事故·受伤等？】

なし【没有】・あり【有】（ 年【年】 月頃【月左右】（

4. いま治療中の病気はありますか。【是否有正在治疗中的疾病？】

なし【没有】・あり【有】

病名【病名】（

治療【治疗】（

5. 栄養についてお伺いします。【有关营养的问题。】

母乳栄養【母乳营养】 1日【1天】 回程度【次左右】

混合栄養【混合营养】 母乳【母乳】 回+ミルク【次+奶粉】 ml× 回/日【次/天】

人工栄養（ミルク）【人工营养（奶粉）】 ml× 回/日【次/天】

離乳食【断奶辅食】 まだ【还未】 ・ 実施【实施】 1日【1天】 回【次】

授乳・離乳食についてご質問はありますか。【是否有对于授乳・断奶辅食的问题？】

なし【没有】・あり【有】（

6. ハイハイで移動することが出来ますか。【是否可以爬着移动？】

はい【可以】・いいえ【不可以】・わからない【不知道】

7. つかまって立っていることが出来ますか。【是否可以立着脚尖站立？】

はい【可以】・いいえ【不可以】・わからない【不知道】

8. 指で小さいものをつかみますか。【是否可以用手指抓小物品？】

はい【可以】・いいえ【不可以】・わからない【不知道】

9. 手は左右同じように使いますか。【是否可以同样地使用左右手？】

はい【可以】・いいえ【不可以】・わからない【不知道】

10. お母さんやお父さんの後追いをしますか。【是否会跟在妈妈或者爸爸后面吗】

はい【会】・いいえ【不会】・わからない【不知道】

11. お母さんやお父さんの目を見つめますか。【是否会盯着妈妈或者爸爸的眼睛？】

はい【会】・いいえ【不会】・わからない【不知道】

12. 人のものまねをしますか（手や机をたたくなど）。【是否会模仿别人？（打手或者桌子等）。】

はい【会】・いいえ【不会】・わからない【不知道】

13. 「ダメ」と言うと手を引っ込め親の顔を見ますか。【被说「不行」之后会收手然后看向父母吗？】

はい【会】・いいえ【不会】・わからない【不知道】

14. そっと近づいて、ささやき声で呼びかけると振り向きませんか。【悄悄靠近并轻声说话时会转向你吗？】

はい【会】・いいえ【不会】・わからない【不知道】

15. けいれんを起こしたことがありますか。【是否有过抽搐？】

はい【会】・いいえ【不会】・わからない【不知道】

16. 離乳食は順調にすすんでいますか。【断奶辅食进展顺利吗？】

はい【会】・いいえ【不会】・わからない【不知道】

17. 歯の生え方、形、色、歯肉などについて気になる事がありますか。

【对于牙齿的生长，形状，颜色，牙龈等是否有在意的地方？】

はい【会】・いいえ【不会】・わからない【不知道】

### 保護者について【有关监护人】

18. お子さんと一緒に生活はいかがですか。あてはまるもの全部に○をつけてください。【与孩子在一起的生活觉得如何？符合的项目全部画○。】

①楽しい【开心】 ②大変だが育児は楽しい【虽然很艰难但是育儿很开心】 ③疲れる【累】 ④よくイライラしている【经常不耐烦】 ⑤気分がおちこむ【情绪低落】

⑥子どもをかわいいと思えない【不觉得孩子可爱】 ⑦その他【其他】（ ）

19. 育児をする中で迷ったり悩んだりすることで、あてはまるもの全部に○をつけてください。

【有关育儿中犹豫或者烦恼的项目，请在符合的项目上全部画○。】

①悩みは特にない【没有烦恼】 ②悩んでも自分なりに解決できる【虽然有烦恼但是可以自己解决】 ③育児に自信が持てない【对育儿没有自信】

④育て方が分からない【不知道养育方法】 ⑤育児が辛い【育儿很艰难】 ⑥子どもとの生活が苦しい【和孩子在一起的生活很痛苦】 ⑦時々子どもと離れたいと思う【时常想要与孩子分开】

⑧孤独である【孤独】 ⑨その他【其他】

（ ）

20. あなたの体調で当てはまるものがあれば、○をつけてください。【如果有与你身体情况相符的内容，请画○。】

①特になし【无】 ②疲れやすい【容易累】 ③眠れない【睡不着】 ④不安になる【不安】 ⑤食欲がない【没有食欲】 ⑥通院している【定期去医院】（病名【病名】： ）

⑦その他【其他】（ ）

21. 育児について相談したり協力してくれる人はいますか。当てはまる人に○をつけてください。

【是否有可以咨询育儿或者是否有人协助？请在符合的人上画○。】

①配偶者【配偶】 ②親【父母】 ③友人【友人】 ④親類【亲属】 ⑤誰もいない【没有人】

⑥その他【其他】（ ）

22. 日頃気になる事や相談したいことがあれば空欄にお書きください。

【如果平时有在意的事情或者想要咨询的事情，请填写在空白栏。】

（ ）