

7 か月児健康診査【7 个月婴儿的健康检查】

問診票 2【问诊票 2】

氏名【姓名】 ふりがな【平假名】

年【年】 月【月】 日生まれ【日生】

現在の栄養【现在的营养】

1 日の授乳状況【1 天的授乳情况】

母乳【母乳】（ ）回【次】～（ ）回【次】

ミルク【奶粉】（ ）回【次】（ ）ml 程度【左右】

1 日の離乳食の状況【1 天的断奶辅食的情况】

（ ）回【次】

予防接種歴【疫苗接种史】

- | | |
|----------------------------------|-----------------------|
| ・インフルエンザ菌 b 型(Hib)【流感菌 b 型(Hib)】 | 1・2・3・受けていない【没有接种】 |
| ・ロタワクチン【轮状疫苗】 | 1・2・3・受けていない【没有接种】 |
| ・小児肺炎球菌【肺炎球菌結合疫苗】 | 1・2・3・受けていない【没有接种】 |
| ・四種混合【四种混合】 | 1・2・3・受けていない【没有接种】 |
| ・B型肝炎【B型肝炎】 | 1・2・3・受けていない【没有接种】 |
| ・BCG【卡介苗】 | 受けた【接种了】・受けていない【没有接种】 |

1. ねがえって元に戻りますか。【翻身后会回到原处吗？】

はい【会】 いいえ【不会】 わからない【不知道】

2. 支えなしでしばらく座っていますか。【可以不支撑坐很久吗？】

はい【会】 いいえ【不会】 わからない【不知道】

3. わきの下を支えてやると元気よくビヨンビヨンはねますか。【撑着腋下后会欢快的跳吗？】

はい【会】 いいえ【不会】 わからない【不知道】

4. イナイイナイバーをすると喜びますか【玩遮脸躲猫猫的话会高兴吗？】

はい【会】 いいえ【不会】 わからない【不知道】

5. 体のそばにあるおもちゃに手をのばしてつかみますか。【会伸手去抓身边的玩具吗？】

はい【会】 いいえ【不会】 わからない【不知道】

6. おもちゃを持ち替えますか。【可以将玩具换到另一只手吗？】

はい【会】 いいえ【不会】 わからない【不知道】

7. 家族といっしょにいるとき、話しかけるような声を出しますか。

【和家人在一起时，会像搭话似的发出声音吗？】

はい【会】 いいえ【不会】 わからない【不知道】

8. ひとみしりをしますか。【会认生吗？】

はい【会】 いいえ【不会】 わからない【不知道】

9. テレビやラジオの音がしはじめると、すぐそちらの方を見ますか。

【视和广播发出声音后，会立刻看向其方向吗？】

はい【会】 いいえ【不会】 わからない【不知道】

10. 目つきや目の動きがおかしいと思ったことがありますか。【是否曾经觉得目光和眼睛的动作很奇怪过吗？】

いいえ【不会】 はい【会】 わからない【不知道】

11. 瞳が白くみえたり、光って見えることはないですか。【瞳孔是否看起来白，或者眼睛无神？】

いいえ【不会】 はい【会】 わからない【不知道】

12. おむつを替えるときに脚の開きが気になることがありますか【换尿布打开脚时是否觉得有不对？】

いいえ【不会】 はい【会】 わからない【不知道】

13. ひきつけを起こしたことがありますか。【是否曾经有过慢惊风？】

(回【次】、 年【年】 月頃【月左右】) いいえ【没有】 はい【有】

14. 3～4 か月児健診を受けましたか。【是否接受过3～4个月婴儿的健康检查？】

はい【有】 いいえ【没有】

結果【结果】：健康【健康】・要観察【需要观察】()

保護者について【有关监护人】

15. お子さんと一緒に生活はいかがですか。あてはまるものの全部に○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】

①开心 ②虽然很艰难但是育儿很开心 ③累 ④经常不耐烦 ⑤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】()

16. 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悩みは特になし【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】()

17. 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】()

18. 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】()

19. 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。】

()