

10 か月児健康診査（フォロー健診） 問診票
【१० महिने शिशुको स्वास्थ्य परीक्षण (फोलो-अप परीक्षण) स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित प्रश्नावली】

記載者【भर्ने व्यक्तिको नाम】

お子さんの月齢【बच्चाको उमेर】（健診当日記入【स्वास्थ्य परीक्षण गर्ने दिनको】） か月 日【महिना दिन】

ふりがな【फुरिगाना】

お子さんの名前【बच्चाको नाम】

年【سال】 月【महिना】 日生まれ【तारिख जन्म】

男【पुरुष】・女【महिला】 第 子【नम्बरको बच्चा】 保護者氏名【अभिभावकको नाम】

住所【ठेगाना】 区【कु】

連絡先電話番号【सम्पर्क फोन नम्बर】

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。

【७ महिने शिशुको स्वास्थ्य परीक्षणको बेलामा दिएको सल्लाह र सुझावको विषयवस्तु बुझ्नु भयो? 】

はい【छ】・ある程度【केही मात्र】・いいえ【छैन】

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。

【बच्चाको शरीरको बारेमा, शारीरिक विकासमा कुनै समस्या वा चिन्ताको विषय छ? 】

いいえ【छैन】・はい【छ】（ ）

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。

【७ महिने शिशुको स्वास्थ्य परीक्षण पछि, ठूलो बिरामी वा दुर्घटना आदि केही पनि भएको छैन? 】

なし【छैन】・あり【छ】（ 年 月頃【 साल महिना तिर】）

（ ）

4. いま治療中の病気はありますか。【हाल उपचार गराइरहेको रोग केही छ? 】

なし【छैन】・あり【छ】

病名【रोगको नाम】（ ）

治療【उपचार】（ ）

5. 栄養についてお伺いします。【पोषणको बारेमा प्रश्न गर्नु।】

母乳栄養【स्तनपान पोषण】 1 日【१ दिनमा】 回程度【पटक जति】

混合栄養【मिश्रित पोषण】 母乳【स्तनपान】 回+ミルク【पटक+पाउडर दूध】 ml× 回／日【पटक प्रति दिन】

人工栄養（ミルク）【पाउडर दूध (मिल्क) 】 ml× 回／日【पटक प्रति दिन】

離乳食【शिशु खाना】 まだ【दिएको छैन】 ・ 実施【खुवाइरहेको】 1 日【१ दिनमा】 回【पटक】

授乳・離乳食についてご質問はありますか。【स्तनपान / शिशु खानाको बारेमा केही प्रश्न छ? 】

なし【छैन】・あり【छ】（ ）

6. ハイハイで移動することが出来ますか。【बामे सरेर यताउता जान सक्छ? 】

はい【छ】・いいえ【छैन】・わからない【थाहा छैन】

7. つかまって立っていることが出来ますか。【समातेर उठिरहन सक्छ? 】

はい【छ】・いいえ【छैन】・わからない【थाहा छैन】

8. 指で小さいものをつかみますか。【औँलाले सानो बस्तु समाल्ने गर्छ? 】

はい【छ】・いいえ【छैन】・わからない【थाहा छैन】

9. 手は左右同じように使いますか。【हात, दायाँ र बायाँ दुबै समान रूपले चलाउँछ? 】

はい【छ】・いいえ【छैन】・わからない【थाहा छैन】

10. お母さんやお父さんの後追いをしますか。【आमा र बुबाको पछि लाग्छ? 】

