

1歳健診(11~12ヶ月用)

令和 年 月 日

お名前

男・女

生年月日 平成・令和 年 月 日生(生後 年 ヶ月)

第()子

- | | | |
|-------------------------------|---------|----------|
| ・ひとり立ちしますか? | ・する | ・しない |
| ・つたい歩きをしますか? | ・する | ・しない |
| ・小さな物を指先でつまみますか? | ・つまむ | ・つままない |
| ・積み木を重ねて遊びますか? | ・遊ぶ | ・遊ばない |
| ・名前を呼ぶと振り向きますか? | ・振り向く | ・振り向かない |
| ・バイバイに応えますか? | ・応える | ・応えない |
| ・おいで、ねんね、ちょうだいなどの言葉がわかりますか? | ・わかる | ・わからない |
| ・「マンマ」「パパ」「ダダ」などの声を出しますか? | ・出す | ・出さない |
| ・スプーンを自分で持って食べようとしますか? | ・する | ・しない |
| ・目はよく見えているようですか? | ・見えている | ・見えていない |
| ・瞳の位置や目の動きがおかしいと思ったことがありますか? | ・ない | ・ある |
| ・瞳が白っぽく見えたり光って見えたりすることがありますか? | ・ない | ・ある |
| ・耳はよく聞こえているようですか? | ・聞こえている | ・聞こえていない |

●ご質問がありましたらお書きください。