乳児健診（5～6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

・寝返りしますか？　・する　・しない
・名前を呼ぶと振り向きますか？　・振り向く　・振り向かない
・「おいで」をすると喜んで体を乗り出しますか？　・乗り出す　・乗り出さない
・差し出したおもちゃを手で伸ばしてつかみますか？　・つかむ　・つかまない
・おもちゃなどを左右の手で持ちかえますか？　・持ちかえる　・持ちかえない
・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

●ご質問がありましたらお書きください。

出典：乳幼児健診マニュアル　福岡地区小児科医会乳幼児健診委員会編，
お母さんが元気になる乳児健診　メディカ出版（一部改変）