乳児健診（3～4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

・あやすと声を出して笑いますか？	・笑う	・笑わない
・視線が合いますか？	・合う	・合わない
・動く物を目で追いますか？	・追う	・追わない
・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？	・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
・声をかけると声の方向を向きますか？	・向く	・向かない
・「アー」「クー」などの声を出しますか？	・出す	・出さない
・首はすわっていますか？	・すわっている	・すわっていない
・手は開いていることが多いですか？	・多くない	・多い
・おもちゃを握って遊ぶことがありますか？	・ある	・ない
・手やおもちゃを口にもっていってなめたりしますか？	・する	・しない

●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）