２　生育歴

妊　娠　期	異常（無・有） 重いつわり　妊娠高血圧症候群　妊娠中の持病（　　） 薬剤服用又は注射（　　） その他
出　産　期	出産場所　（　　）病院　・　自宅 在胎（　　週）　出生時体重（　　ｇ） 異常（無・有）　　２４時間以上　陣痛促進剤　骨盤位（逆子） 早期破水　鉗子分娩　帝王切開　保育器の使用（　　日） 黄疸（重い　・　軽い）　　仮死（無　・　有） その他
乳幼児期	哺乳量（ 多い　・　普通　・　少ない ） 首のすわり（　　か月）　寝返り（　　か月）　一人座り（　　か月） ハイハイ（　　か月）　一人歩き（　　か月） 喃語（　　か月）　　初語（　　か月） その他
病　歴　等	はしか　　喘息　　脳炎　　百日咳　　肺炎　　ジフテリア　　頭部外傷 ダウン症　　脳性麻痺　　てんかん　　肝臓病　　骨折（部位　　） その他 診断時期　　診断機関

健診受診状況	１か月児健診 受けた （医療機関名　　）　・受けていない （結果　異常なし ・ その他　　） ３～４か月児健診 受けた（明石市立保健センター・医療機関・その他）　・受けていない （結果　異常なし ・ その他　　） １０か月児健診 受けた（医療機関名　　）　・受けていない （結果　異常なし ・ その他　　） １歳６か月児健診 受けた（明石市立保健センター・医療機関・その他）　・受けていない （結果　異常なし ・ その他　　） ３歳児健診 受けた（明石市立保健センター・医療機関・その他）　・受けていない （結果　異常なし ・ その他　　）

その他の参考事項