

K-2 健診・相談の記録 記入例

氏名（お子さんの名前）

No.	支援者が記載		保護者の方が記載
	健診・相談等	内容・結果・支援方法等 (保護者の方と確認したこと)	相談したいこと・家庭で取り組んでみたこと・変化・エピソード等
1	○年 ○月 ○日 3～5ヶ月 健診・相談 担当 保健師○○	例) ポリオ1回目 ○月○日 三種混合① ○月○日 三種混合② ○月○日 三種混合③ ○月○日 ※体調不良、都合等により接種できなかった場合は、またご相談下さい。	例) 予防接種の日程がわからない。
2	○年 ○月 ○日 定期健康 健診・相談 担当 保健師○○	例) 保護者の方と相談した内容のポイントを記載します。 ※相談の際にファイルを忘れた時は、保護者の方が相談した内容を記載しておいても良いです。	例) 夜寝付きが悪く困る。 ※アドバイスをもらいやってみたが、なかなかうまくいかない。 もう少し続けてみて、また来月の健康相談で相談してみよう。
3	○年 ○月 ○日 子ども発達支援センター 健診・相談 担当 指導員○○	心配なこと「○○○○○○」 例) ことばがおそい 落ち着きがない 等 ※相談して内容を記載します。 相談結果を記載します。 例) 経過観察 個別療育 週1回	例) 短い言葉で分かりやすく話す。 おもちゃの整理箱を作る。 早寝・早起きのリズムを作る。
4	○年 ○月 ○日 ○○病院小児科 健診・相談 担当 医師○○	受診した内容を簡単に記載します。	※受診して、保護者はどう思ったか？ 良かったこと、次回質問したいことなどを記載します。
5	○年 ○月 ○日 健診・相談 担当 保健師○○		

<各関係機関担当者へのお願ひ>

- ・相談を行った場合は、このシートに概要を記入してください。
- ・相談や検査結果のコピーなども可能な限り綴じてください。

