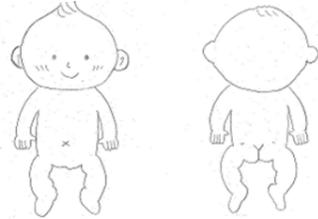


医師記入欄			
体重	g	身長	cm
頭囲	cm		
<p>医師診察結果</p> <p>① 全身状態 なし やせ 肥満 姿勢の異常</p> <p>② 皮膚 なし 蒼白 湿疹 アトピースキン 母斑</p> <p>③ 頭部・顔面 なし 大頭 小頭 顔貌</p> <p>④ 耳鼻咽喉頭 なし 耳介異常 口蓋裂</p> <p>⑤ 眼 なし 斜視 眼振 眼瞼下垂 白色瞳孔</p> <p>⑥ 頸部 なし 甲状腺腫 リンパ節腫脹</p> <p>⑦ 腹部 なし 鼠経ヘルニア 臍ヘルニア</p> <p>⑧ 外陰部 なし 停留睾丸 陰嚢水腫</p> <p>⑨ 四肢 なし 開排制限 筋 トーヌス</p> <p>⑩ 神経発達 なし ()</p> <p>⑪ その他 ()</p>			
判定	異常なし A:要観察 B:要精密 C:要治療 D:受診中 E:要指導		医師名

職員記入欄			
<p>A: 要観察 (訪問・電話・育相てくてく)</p> <p>B: 要治療</p> <p>C: 受診中</p> <p>D: その他</p>			
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>育児相談者</td> </tr> <tr> <td>栄養士</td> </tr> </table>		育児相談者	栄養士
育児相談者			
栄養士			