

もせっこ

ぷらす

母子手帳 十

氏名 _____

住所 妹背牛町 区 町内



「もせっこ母子手帳十(ぷらす)」は、妊娠期から使っている母子健康手帳に追加して、お子さんの成長発達過程について記録していくものです。

乳幼児期だけでなく、小学校、中学校、高校・・・とお子さんが大きくなってからも使うことができます。

妹背牛町

はじめに・・



◇「もせっこ 母子手帳^{ぶらす} +」の目的

妹背牛町のお子さんたちがのびのびと育つようご家庭と地域がお子さんを見守り、支えていくことを目的に作成しました。ご家庭と保育所・幼稚園・学校、関係機関などが一緒にお子さんのよさや育ち・学びを応援していくためのファイルです。

<使い方>

- このファイルにはいろいろなシートが入っています。すべてのシートに記入する必要はありません。お子さんの年齢、発達状態、関係する機関などによって**必要なシート**を使います。
- いつもは家のすぐわかる場所においておき、関係者と発達に関する話をしたときや、検査・健診を受けた時は、そのつど保健師や関係者に記入してもらうようにしましょう。
- 検査結果などを書面でもらったときは、巻末の「資料」にはさんでください。
- 新しい学年にあがった時など、関係者と話をする時にこのファイルをもっていくと、過去のことがすぐにわかるので便利です。**相談時には必ずもっていく**ようにしましょう。
- お子さんの成長のたびに、書く内容も変わっていきます。記録として残るように、変わった点は消さずに、訂正線(=)で修正したり、新しいシートを追加するようにしてください。
- この内容は**大変貴重な個人情報**です。大切に扱ってください。

◇ 記入者について



- ・シート番号()の下に、記入者のマーク()がついています。これは、主にそのシートを記入してもらう方です。

「家族」：お子さんの保護者の方
「保健師」：担当の保健師
「担任」：保育所、幼稚園、学校の担任の方
「関係者」：療育センターの先生など、上記以外の関係者の方 など

- ・「家族」以外の記入者は、保護者と相談した上でシートを記入します。
- ・「家族」のマークがついていないシートも、書ける箇所は書いてかまいません。
- ・書き方がわからない場合は、保健師まで気軽にきいてください。

～ 目 次 ～

番号	タイトル	内 容	記入者
ぶらす +1	プロフィール	お子さんの生年月日や家族構成、連絡先などを記入します。	家族
ぶらす +2	自己紹介	お子さんの呼び名や顔、性格など、関わる周りの人たちに知っておいてほしいことを記入します。	家族 保健師
ぶらす +3	覚え書き・フリーメモ	家族の方が、疑問に思ったことや覚えておこうと思ったことを、自由に記入するシートです。	家族
ぶらす +4	妊娠・出産の様子	妊娠の経過や出産時の様子などを記入します。	保健師
ぶらす +5、6	乳幼児期の成長の様子	お子さんの乳幼児期の成長発達の様子を記入します。	保健師
ぶらす +7、8	予防接種・医療の記録	受けた予防接種やかかっている病院などを記入します。	家族 保健師
ぶらす +9、10	乳幼児期の発育の記録	お子さんの乳幼児期の身長と体重のグラフです。	保健師
ぶらす +11	教育の記録	保育所・幼稚園・学校での所属や担任名などを記入します。	家族 担任
ぶらす +12	相談や検査などの記録	相談を利用した時や、検査を受けたときなど、その内容を記入します。	保健師 関係者
ぶらす +13	発達支援サービス利用の記録	北空知こども療育センターや通所支援事業所など利用した場合に記入します。	保健師 関係者
ぶらす +14	学校・園での支援の記録	学校や保育所・幼稚園で、気にかけてもらっている点について記入します。	担任 保健師
ぶらす +15	福祉制度活用の記録	療育手帳や特別児童扶養手当など、福祉制度を活用している場合に記入します。	保健師 関係者
ぶらす +16	サポートマップ	お子さんの成長に関わっている関係者を1つの図にしたものです。	保健師
	資 料	検査結果や連絡書等をもらったなら、必ずここにはさんでおいてください。	家族

プロフィール

本人

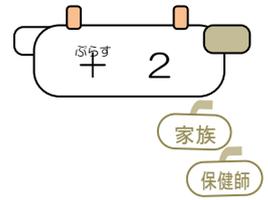
ふりがな	性別	生年月日
氏名	男・女	平成 年 月 日
住所 〒 -	電話	
妹背牛町	携帯電話	(所持者)

家族

続柄	氏名 生年月日	職場(学校)・電話	携帯電話	同居/ 別居
父	S・H 年 月 日			
母	S・H 年 月 日			
	S・H 年 月 日			
	S・H 年 月 日			
	S・H 年 月 日			
	S・H 年 月 日			

* 変更がある場合は二重線で消し、新しい内容を書き足してください。





自己紹介

氏名： ()

呼び名： 性別：

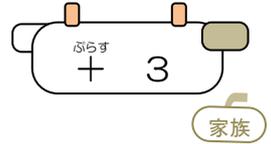
生年月日： 平成 年 月 日 (歳)

写真

関わる人に知ってほしいこと (例：大きな音が苦手・車が好きなど)

平成 年 月

覚え書き・フリーメモ



今度きいてみようと思っても、いざその時になると思い出せないことがあります。
ききたいこと、相談したいこと、覚えておきたいことなど、自分でわかるようにメモしておきましょう。

- 例) ・「テレビ」が「テビリ」になるけど、放っておいて大丈夫かな？ (〇月〇日)
・「悪いことをした時、親が怒鳴って説明しても、子どもはまだその意味を理解できないから、短いことばと怖い表情だけで十分」と先生にアドバイスされた。(〇月〇日〇〇相談)

A large writing area with horizontal dashed lines for text entry.



妊娠・出産の様子

妊娠中

妊娠届時	体格：BMI (BMI = 体重 ÷ 身長m ÷ 身長m)	既往歴	高血圧・糖尿病・腎臓病・肝炎・甲状腺疾患・ その他 ()
		家族の病歴	高血圧・糖尿病・腎臓病・肝炎・ その他 ()
妊娠経過	正常・切迫流産・切迫早産・その他 () 高血圧・蛋白尿・浮腫(むくみ)・妊娠糖尿病・貧血・悪阻(ひどいつわり) (週まで) 風疹・水痘・インフルエンザ・その他 () 服薬 () ・ たばこ (本/日) ・ お酒 (頻度 /週)		

* 妊娠中に気になった事 *



出産の状態

妊娠期間	妊娠 週		
分娩経過	頭位 骨盤位 その他 () 前期破水・逆子・吸引・帝王切開・臍帯巻絡・羊水混濁 特記事項		
分娩所要時間	時間	分	出血量：少量・中量・多量 (ml)
出産時の 児の状態	単・多 (胎)		
	体重	g	身長 cm
	頭囲	cm	胸囲 cm
	特別な所見や処置 APS ____ 点 正常・仮死・けいれん・強い黄疸・哺乳力低下・保育器使用・酸素使用 その他 ()		
出産場所の名称	分娩取扱者名：		
出産後の 母の様子	母体の経過： 良好 ・ その他 () 産後の気分の落ち込み： 無 ・ 有 (治療：無・有)		

* 医師の診断や出産時に気になった事 *



乳幼児期の成長の様子 No1

新生児期 (生後28日まで)

栄養 : 母乳 ・ 混合 ・ ミルク
 哺乳の状況 : 普通 ・ 哺乳力が弱い ・ 飲み方が上手でない ・ その他 ()
 睡眠 : 良好 ・ 寝てばかりいる ・ 寝ない ・ その他 ()
 泣き方 : 普通 ・ 弱々しい ・ ほとんど泣かない ・ 泣いてばかり
 聴力検査 : してない ・ 実施 (機関 , 年 月 日)

* 気になった事 *

乳児期 (1歳まで)

離乳食進み方 : () ヶ月から 順調 ・ 極端な偏食 ・ アレルギー ・ その他
 機嫌 : 良好 ・ その他 ()
 睡眠 : 良好 ・ 寝てばかりいる ・ 寝ない ・ 夜泣き
 運動 :

* 気になった事 *

幼児期

食事 : 良好 ・ 極端な偏食 ・ アレルギー ・ その他
 身体発育 :
 ことば :
 運動 :

* 気になった事 *

乳幼児期の様子



乳幼児期の成長の様子 No2

運動発達のようす		精神発達のようす	
首がすわる	歳 か月	あやすと笑う	歳 か月
寝返る	歳 か月	おもちゃに手をのぼす	歳 か月
お座り	歳 か月	人の顔を見て声を出す	歳 か月
はいはい	歳 か月	人見知りをする	歳 か月
つかまり立ち	歳 か月	親が指さす方向をみる	歳 か月
つたい歩き	歳 か月	親のまねをする	歳 か月
一人で歩く	歳 か月	意味のある単語を話す	歳 か月
走る	歳 か月	二語文を話す	歳 か月
一人で階段を上る・降りる	歳 か月	ごっこ遊びをする	歳 か月
ケンケンする	歳 か月	要求を指さして伝える	歳 か月
自転車に一人で乗れる	歳 か月	自分の名字・名前が言える	歳 か月
		簡単な質問にことばで答える	歳 か月
		うんち・おしっこを トイレでできる	歳 か月

乳幼児健診の記録

4～6か月児 健診	月 齢： 歳 か月 日 健診日： 年 月 日	相談支援内容
7～9か月児 健診	月 齢： 歳 か月 日 健診日： 年 月 日	相談支援内容
10～12か月児 健診	月 齢： 歳 か月 日 健診日： 年 月 日	相談支援内容
1歳6か月児 健診	月 齢： 年 か月 健診日： 年 月 日	相談支援内容
3歳児健診	月 齢： 年 か月 健診日： 年 月 日	相談支援内容
5歳児健診	月 齢： 年 か月 健診日： 年 月 日	相談支援内容



予防接種・医療の記録 No1

予防接種

* 接種済に○をつけましょう *

BCG、三種混合（ジフテリア・百日咳・破傷風）： 1・2・3・追加

ポリオ：生ワクチン1回目・2回目 不活化ワクチン1・2・3・追加

MR（麻疹・風疹）：第1期・第2期

二種混合（ジフテリア・破傷風）

ヒブワクチン：1・2・3・追加 小児肺炎球菌ワクチン：1・2・3・追加

おたふくかぜ、水痘（みずぼうそう）

子宮頸がんワクチン：1・2・3

その他



かかったことのある感染症

* かかったことのある病気に○をつけましょう *

麻疹（はしか）
（ 歳 ヶ月頃）

風疹
（ 歳 ヶ月頃）

水痘（みずぼうそう）
（ 歳 ヶ月頃）

おたふくかぜ
（ 歳 ヶ月頃）

突発性発疹
（ 歳 ヶ月頃）

RSウイルス
（ 歳 ヶ月頃）

溶連菌感染症
（ 歳 ヶ月頃）

手足口病
（ 歳 ヶ月頃）

ロタウイルス
（ 歳 ヶ月頃）

ノロウイルス
（ 歳 ヶ月頃）

ヘルパンギーナ
（ 歳 ヶ月頃）

アデノウイルス
（ 歳 ヶ月頃）

その他



病気などの記録

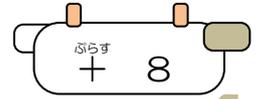
* 今までにかかった大きな病気やケガ、入院などを記録しましょう。

病名	いつ	メモ
	年 月（ 歳 か月）	





医療の記録 No2



家族

保健師

* 継続的に治療・経過をみている病気や通院頻度、体質などを記入しましょう。

かかりつけの医療機関

通院期間・頻度

(科、主治医：)

診断名

かかりつけの医療機関

通院期間・頻度

(科、主治医：)

診断名

かかりつけの医療機関

通院期間・頻度

(科、主治医：)

診断名

服用している薬

食べ物のアレルギー

薬のアレルギー（副作用など）

特記すべき体質

その他



乳幼児期の発育の記録 No1 (男)

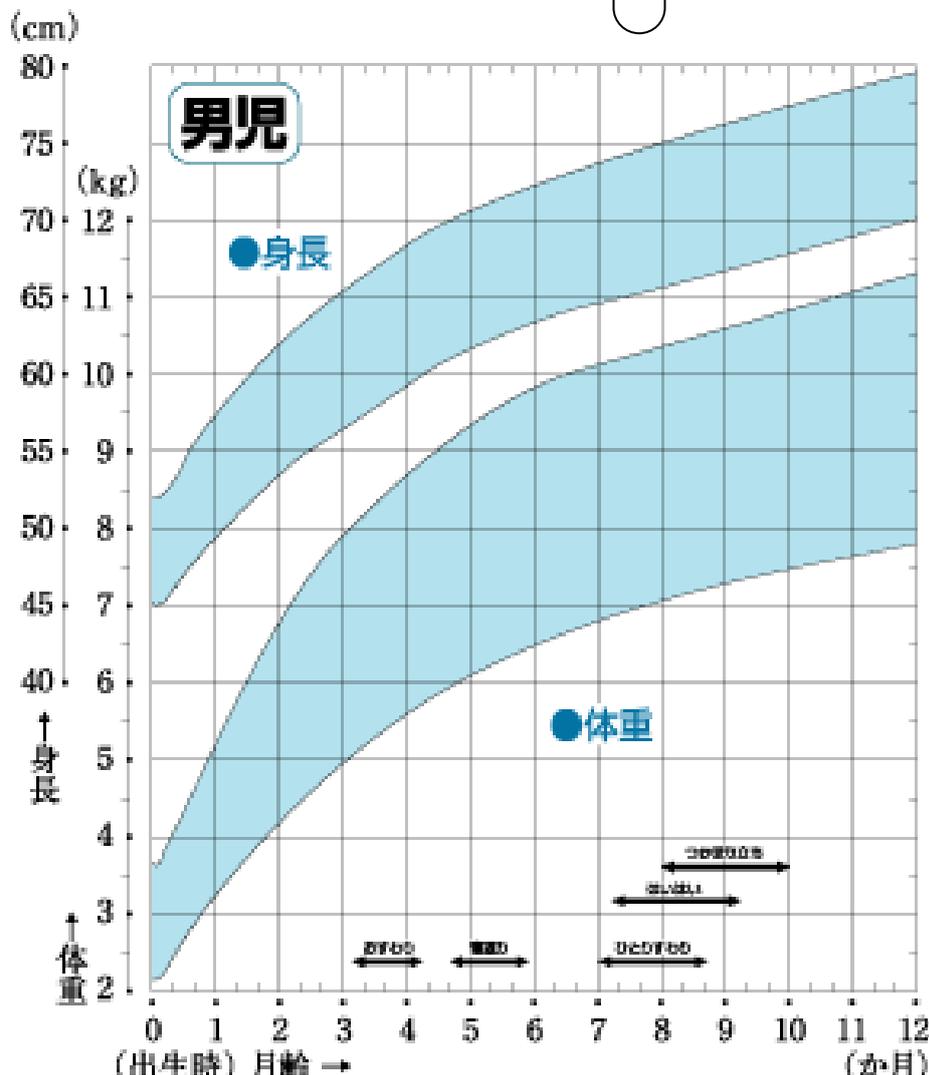
乳児期 (1歳まで)

健診等	1か月児健診	4~5か月児健診	7~8か月児健診	10~11か月児健診
計測日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
月齢	か月 日	か月 日	か月 日	か月 日
身長	cm	cm	cm	cm
体重	kg	kg	kg	kg
カウプ指数				
備考				



カウプ指数 = 体重g ÷ (身長cm × 身長cm) × 10

やせすぎ	12以下
やせぎみ	13~14
標準	15~18
太りぎみ	19~21
太りすぎ	22以上



乳幼児期の発育の記録 No1 (女)

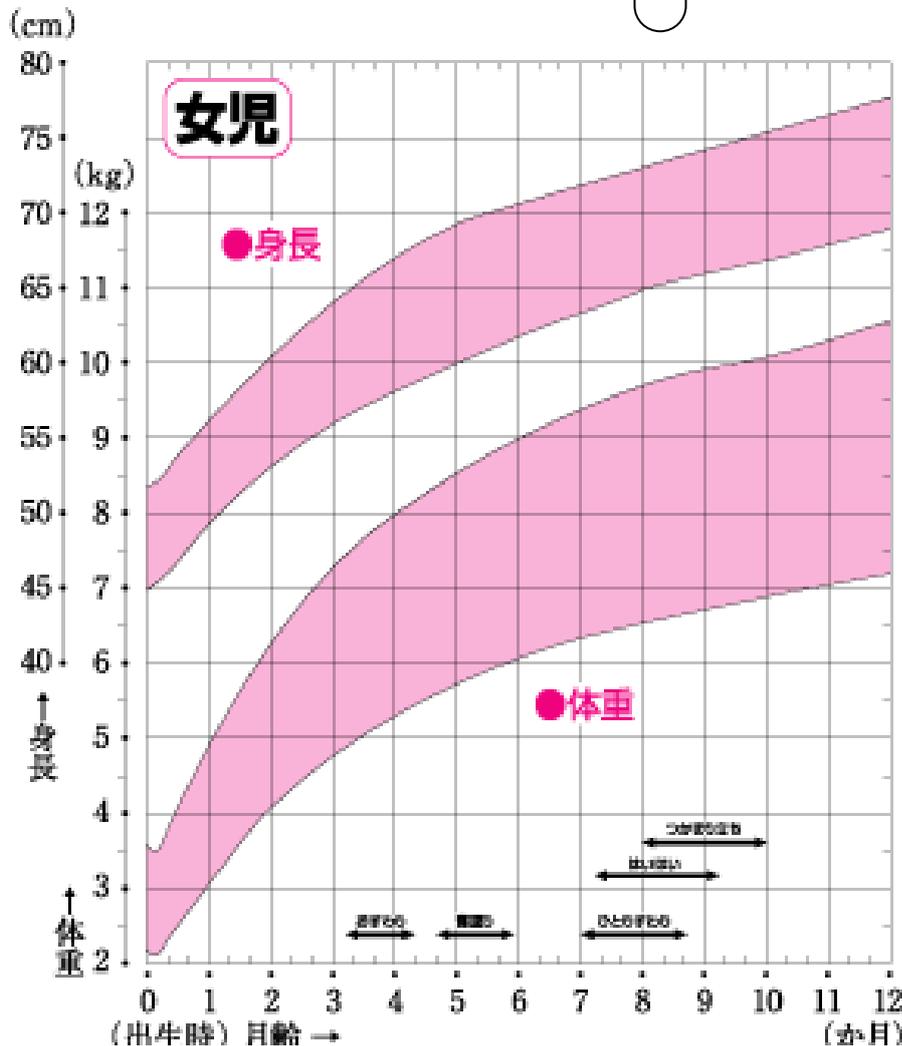
乳児期 (1歳まで)

健診等	1か月児健診	4～6か月児健診	7～9か月児健診	10～12か月児健診
計測日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
月齢	か月 日	か月 日	か月 日	か月 日
身長	cm	cm	cm	cm
体重	kg	kg	kg	kg
カウプ指数				
備考				



カウプ指数 = 体重g ÷ (身長cm × 身長cm) × 10

やせすぎ	12以下
やせぎみ	13～14
標準	15～18
太りぎみ	19～21
太りすぎ	22以上



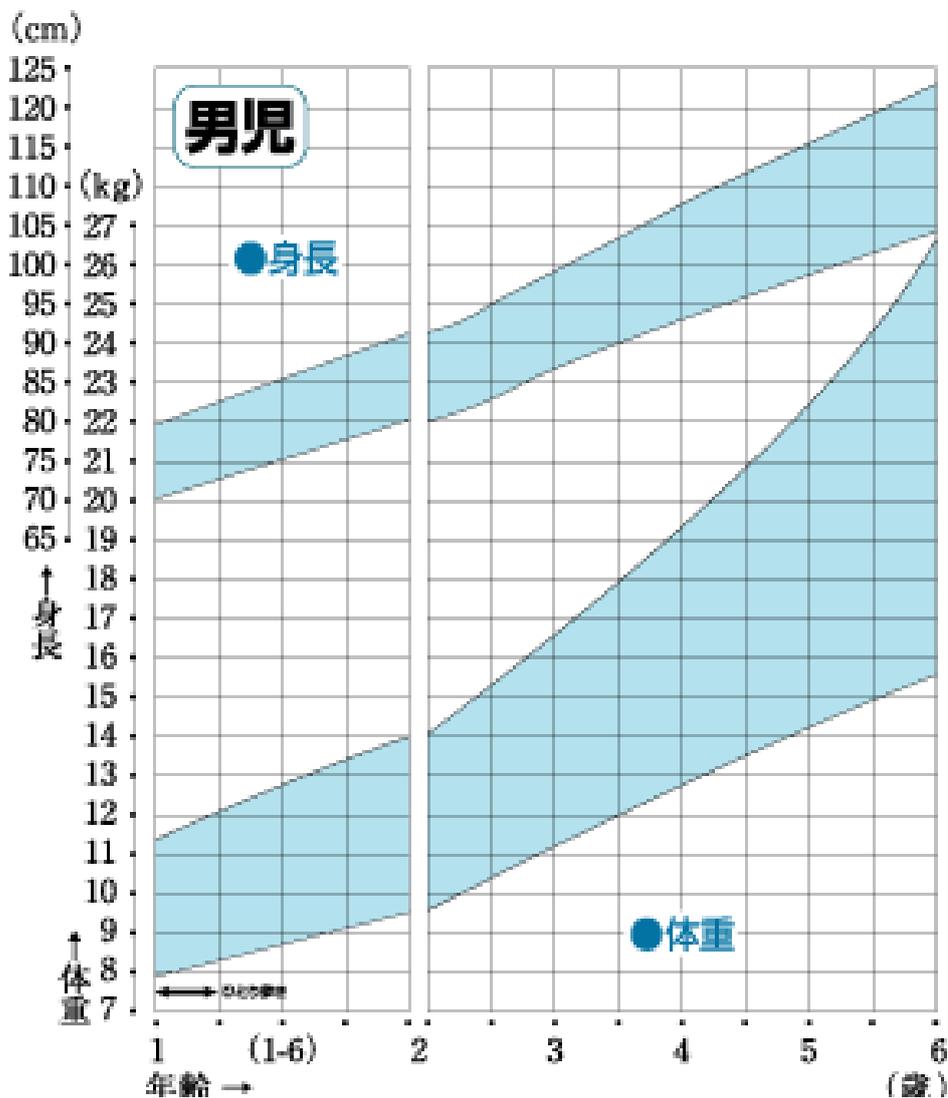
乳幼児期の発育の記録 No2 (男)

幼児期 (就学まで)

健診等	1歳の頃	1歳6か月児健診	2歳の頃	3歳児健診	4歳の頃	5歳児健診
計測日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
月齢	歳 か月	歳 か月	歳 か月	歳 か月	歳 か月	歳 か月
身長	cm	cm	cm	cm	cm	cm
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg
肥満度	%	%	%	%	%	%
備考						

健診等	6歳の頃	就学児健診
計測日	年 月 日	年 月 日
月齢	歳 か月	歳 か月
身長	cm	cm
体重	kg	kg
肥満度	%	%
備考		

やせすぎ	-20%以下
やせぎみ	-15%~-20%未満
標準	15%~-15%未満
太りぎみ	15%~20%未満
やや太りすぎ	20%~30%未満
太りすぎ	30%以上



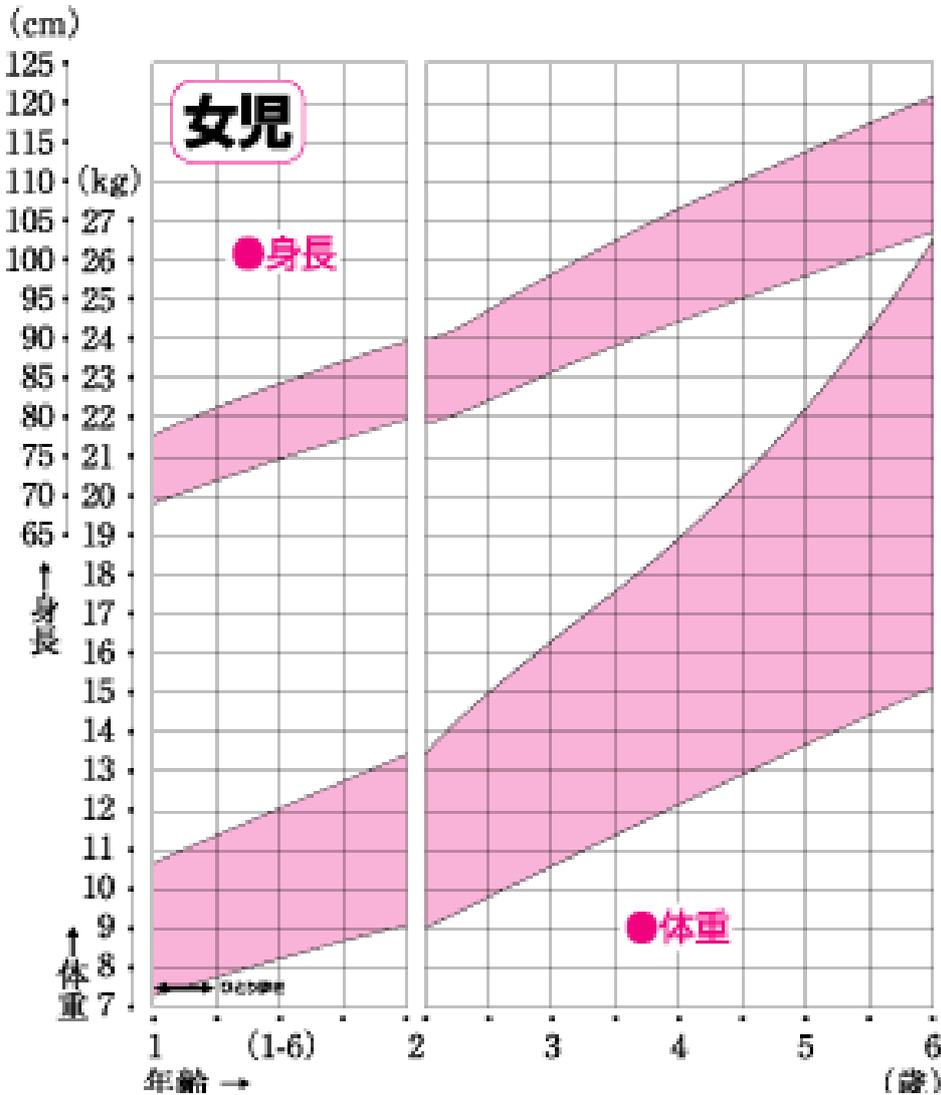
乳幼児期の発育の記録 No2 (女)

幼児期 (就学まで)

健診等	1歳の頃	1歳6か月児健診	2歳の頃	3歳児健診	4歳の頃	5歳児健診
計測日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
月齢	歳 か月	歳 か月	歳 か月	歳 か月	歳 か月	歳 か月
身長	cm	cm	cm	cm	cm	cm
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg
肥満度	%	%	%	%	%	%
備考						

健診等	6歳の頃	就学児健診
計測日	年 月 日	年 月 日
月齢	歳 か月	歳 か月
身長	cm	cm
体重	kg	kg
肥満度	%	%
備考		

やせすぎ	-20%以下
やせぎみ	-15%~-20%未満
標準	15%~-15%未満
太りぎみ	15%~20%未満
やや太りすぎ	20%~30%未満
太りすぎ	30%以上



教育の記録

	園・学校名	在籍期間	学級担任・クラス 等		備考
保育所・幼稚園		平成 年 月 (歳 カ月)	未満児		
		~	年少組		
		平成 年 月 (歳 カ月)	年中組		
			年長組		
小学校	妹背牛町立 妹背牛小学校	平成 年 月 ~ 平成 年 月	1年生		
			2年生		
			3年生		
			4年生		
			5年生		
			6年生		
中学校	妹背牛町立 妹背牛中学校		1年生		
			2年生		
			3年生		
高等学校					



相談や検査の記録

機関名	日時・月齢	内容・結果等	担当者
	H 年 月 日 歳 か月		
	H 年 月 日 歳 か月		
	H 年 月 日 歳 か月		
	H 年 月 日 歳 か月		
	H 年 月 日 歳 か月		
	H 年 月 日 歳 か月		
	H 年 月 日 歳 か月		
	H 年 月 日 歳 か月		
	H 年 月 日 歳 か月		
	H 年 月 日 歳 か月		
	H 年 月 日 歳 か月		



発達支援サービス利用の記録

機関名	利用開始日・月齢 利用終了日・月齢	内容・状況等	担当者
	H 年 月 日 歳 か月 ↓ H 年 月 日 歳 か月		
	H 年 月 日 歳 か月 ↓ H 年 月 日 歳 か月		
	H 年 月 日 歳 か月 ↓ H 年 月 日 歳 か月		
	H 年 月 日 歳 か月 ↓ H 年 月 日 歳 か月		
	H 年 月 日 歳 か月 ↓ H 年 月 日 歳 か月		
	H 年 月 日 歳 か月 ↓ H 年 月 日 歳 か月		



福祉制度活用の記録

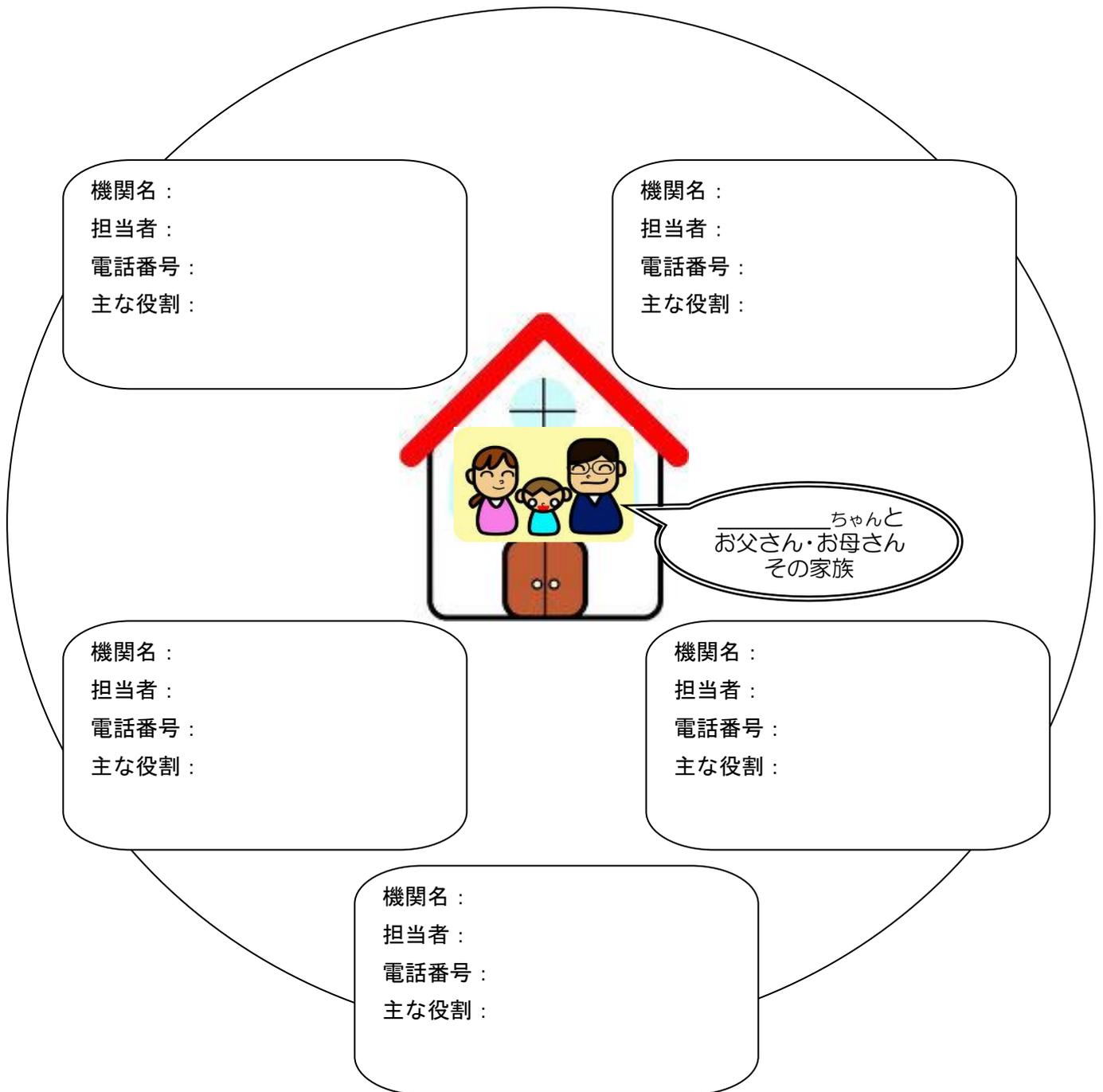
制度の種類	内容	交付年月日など
療育手帳	A ・ B	年 月 日 認定
	A ・ B	年 月 日 認定
	A ・ B	年 月 日 認定
	A ・ B	年 月 日 認定
	A ・ B	年 月 日 認定
	A ・ B	年 月 日 認定
身体障害者手帳	種 級	年 月 日 認定
児童扶養手当		年 月 日
特別児童扶養手当		年 月 日
障害児福祉手当		年 月 日
重度医療		年 月 日
サービス受給者証の 交付	種類	年 月 日
	種類	年 月 日
	種類	年 月 日
特定疾患		年 月 日
小児慢性特定疾患		年 月 日
障害者基礎年金		年 月 日
その他		



サポートマップ

歳	か月	名前
---	----	----

作成日： 平成 年 月 日
作成機関・記入者：



資料

検査結果・連絡票などを綴っておきましょう。



綴じたもの一覧



	年月日	内容	枚	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

