



[フェイスシート]

記入日 年 月 日

本人	ふりがな			
	名前	(男 ・ 女)		
	生年月日	年	月	日生
	住所	〒		
		〒 (引っ越した日 年 月 日)		
連絡先	自宅			
	携帯			
	緊急			
家族構成	名前	続柄	生年月日	備考 (家族構成、その他の特記事項)

★生育歴

胎生期	妊娠中の母親の健康状態：良・他				
	妊娠中の病気等：無・有 (病名)				
	薬の服用状況：無・有				
	気になったこと：				
出生期	妊娠週数	週	日	出生時体重 g	身長 cm
	出生場所 (病院名)				
	分娩状況	普通 ・ 吸引 ・ 帝王切開 ・ その他			
	出産時状況	特記なし ・ 仮死あり ・ チアノーゼあり ・ 臍帯巻絡 その他 ()			
	出産後状態	黄疸 (弱 / 普通 / 強) ・ 保育器 (有 / 無) 人工呼吸器の使用 (有 / 無) ・ 酸素の使用 (有 / 無) その他 ()			