

米子市産後ケア事業 情報提供書 (多胎用)

利用者 (母)	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	出産日	令和 年 月 日		
利用する 乳児 (多胎)	フリガナ			
	児の氏名			

子の状況	出生時の 状況	体重	() g
		身長	() cm
		胸囲	() cm
		頭囲	() cm
		出生時の異常	なし・あり ()
	健診受診 状況	1か月児健診 受診日(. .)	健康・要観察 ()
		3～4か月児健診 受診日(. .)	健康・要観察 ()
		6か月児健診 受診日(. .)	健康・要観察 ()
		9～10か月児健診 受診日(. .)	健康・要観察 ()
	栄養	栄養法	母乳・混合栄養・ミルクのみ
離乳食		未 ・ 開始 () か月ごろ	
産後ケア施設で 聞きたいこと			
備 考			