

低身長相談 身長記録シート

20 年 月 日記入

ふりがな

名前 () 性別： 男 ・ 女

生年月日 20 年 月 日 ※西暦で記入

出生時 身長： _____ cm 体重： _____ kg 頭位： _____ cm

在胎週数 _____ 週 _____ 日

出産区分 初産 経産

仮死の治療 無 ・ 有

黄疸 無 ・ 有

父の身長 _____ cm

母の身長 _____ cm

| 年齢 | 測定日 ※西暦で記入 | 身長 | 体重 |
|--------|------------|----|----|
| 1歳半健診時 | 20 年 月 日 | cm | kg |
| 3歳健診時 | 20 年 月 日 | cm | kg |
| 4歳時 | 20 年 月 日 | cm | kg |
| 5歳時 | 20 年 月 日 | cm | kg |
| 6歳時 | 20 年 月 日 | cm | kg |
| 7歳時 | 20 年 月 日 | cm | kg |
| 8歳時 | 20 年 月 日 | cm | kg |
| 9歳時 | 20 年 月 日 | cm | kg |
| 10歳時 | 20 年 月 日 | cm | kg |
| 11歳時 | 20 年 月 日 | cm | kg |
| 12歳時 | 20 年 月 日 | cm | kg |
| 13歳時 | 20 年 月 日 | cm | kg |
| 14歳時 | 20 年 月 日 | cm | kg |
| 15歳時 | 20 年 月 日 | cm | kg |