

1歳6か月児健康診査アンケート

記入者（母・父 その他（ ）） 来所者（母・父・その他（ ）） 年 月 日

ふりがな 幼児氏名		男・女	生年月日	平成 年 月 日生 (歳 か月)
連絡先	自宅 TEL (— —) 携帯 TEL (— —)			

以下の質問で当てはまるものに○をつけてください。一部記入いただく項目もあります。

お子さんの発達などについて				
1	これまで大きな病気やケガで入院したことがありますか。	1. いいえ	2. はい いつ頃、どんな病気・ケガですか？ (いつ頃: 歳 か月) (病名・ケガ:)	
2	治療中や経過をみてもらっている病気やケガはありますか。	1. いいえ	2. はい いつ頃、どんな病気・ケガですか？ (いつ頃: 歳 か月) (病名・ケガ:)	
3	極端にまぶしがったり、目の動きがおかしいのではないかと 気になったりしますか。	1. いいえ	2. はい	3. わからない
4	①食物アレルギーについて気がかりなことがありますか。	1. いいえ	2. はい	3. わからない
	②アレルギーの有無	1. なし 2. あり		
	③上記4-②で「2. あり」と回答の方にお伺いします。 アレルギーの種類は何ですか。	卵・乳・小麦・その他 ()		
5	ひとり歩きをしたのはいつですか。	歳 か月頃		
6	歩き方について心配がありますか。	1. いいえ	2. はい具体的に記入してください ()	
7	ひとりで一段毎に足をそろえながら階段をのぼりますか。	1. はい	2. いいえ	3. わからない
8	パンツをはかせるとき自分から両足を広げたり、はきやすい ように協力しますか。	1. はい	2. いいえ	3. わからない
9	自分でコップを持って水を飲めますか。	1. はい	2. いいえ	3. わからない
10	後ろから名前を呼んだとき、振り向きますか。	1. はい	2. いいえ	3. わからない
11	お子さんの後ろから気づかれないようにささやき声で名前 を呼んだときに振り向きますか。 ↓ のどに手を当てて指がビリビリしないで息だけで出す小さな声	1. はい	2. いいえ	3. わからない
12	ママ、ブーブーなど意味のあることばをいくつか話しますか。 今言える言葉をかいてください。 ()	1. はい	2. いいえ	3. わからない
13	まわりの人の身振りや手振りをまねしますか。	1. はい	2. いいえ	3. わからない
14	「○○ちゃんのお耳はどれ？」などをたずねて、耳、目、口、 足、手、腹を示しますか。	1. はい	2. いいえ	3. わからない
15	「絵本を持ってきて」などの簡単な指示を実行できますか。	1. はい	2. いいえ	3. わからない
16	あなたに見てほしいモノがある時、それを見せに持ってきますか。	1. はい	2. いいえ	3. わからない
17	あなたが部屋の中の離れたところにあるオモチャを指で指 すと、お子さんはその方向をみますか。	1. はい	2. いいえ	3. わからない
18	どんな遊びが好きですか。	遊びの例:		
19	鉛筆などを持って、ぐるぐる○を書きますか。	1. はい	2. いいえ	3. わからない
20	積み木を2～3個積みめますか。	1. はい	2. いいえ	3. わからない
21	他の子どもに興味がありますか。	1. はい	2. いいえ	3. わからない
22	大人が気をつけていないと動き回りどこかへ行ってしま うことがありますか	1. いいえ	2. はい	3. わからない
23	次の事柄で気になることがありますか。 (寝つきが悪い、夜泣きがひどい、おとなしすぎる、かむ・ たたくなどの攻撃的な行為)	1. いいえ	2. はい ()	
24	慣れない場面で、困難なことに会おうと助けを求めますか。	1. はい	2. いいえ	3. わからない
25	ある種の音に、特に過敏に反応して不機嫌になりますか。(耳 をふさぐなど)	1. いいえ	2. はい	3. わからない

お子さんの生活習慣・食習慣について			
1	朝起きる時間と、夜寝る時間を書いてください。	朝（ ）時頃起床、夜（ ）時頃就寝	
2	食事の時間はだいたい決まっていますか。 決まっている場合は時間を書いてください。	1. はい (朝 時・昼 時・夜 時)	2. いいえ
3	普段の食事内容で当てはまるものに○をつけて下さい。また、（ ）のあるものには1日量を記載してください。	ごはん（ ）杯、パン（ ）枚、うどん（ ）玉、 肉、魚、卵、大豆製品、油脂類、乳製品、 緑黄色野菜、その他野菜、果物 牛乳（ ）cc、 粉ミルク（ ）cc、母乳（ ）回	
4	おやつについて		
	①おやつを食べる習慣はありますか。	1. ある	2. ない
	②時間は決めていますか。	1. 決めている	2. 決めていない
	③分量は決めていますか。	1. はい 2. いいえ (袋ごと・欲しがらだけ) 3. その他（ ）	
	④普段のおやつの内容を教えてください。 あめ、チョコレート、ガム、ラムネ菓子、ビスケット、クッキー、スナック菓子、せんべい、パン、 ヨーグルト、アイスクリーム、果物、キャラメル、手作りおやつ（ ）、その他（ ）		
5	甘い飲み物（ジュースなど）をよく飲みますか。	1. いいえ	2. はい
	普段飲んでいる甘い物（ジュースなど）の飲み物を教えてください。	乳酸菌飲料、炭酸飲料、果汁、野菜ジュース、 スポーツドリンク、その他（ ）	
6	よくかんで食べていますか。	1. はい	2. いいえ
7	食事で困っていることはありますか。	1. ない	2. ある 偏食・少食・むら食い・過食・ 遊び食べ その他（ ）
8	寝る前や夜中に何か飲みますか。	1. 飲まない	2. 飲む 母乳・牛乳・ミルク・ ジュース・乳酸飲料・ お茶・水・ その他（ ）
9	哺乳瓶を使っていますか。	1. いいえ	2. はい
10	指しゃぶりのくせはありますか。	1. ない	2. ある (どんな時)
11	①保護者が、歯の仕上げみがきを毎日していますか。	1. 仕上げ磨きをしている 2. 子どもが自分で磨かず、保護者だけで磨いている 3. 子どもだけで磨いている 4. 子どもも親も磨いていない	
	②上記11-①で「1」「2」と回答の方にお伺いします。 いつみがいていますか。	1. 食後 (朝・昼・夜) 2. 寝る前 3. その他 ()	
12	外から帰ったら、手洗いするよう習慣づけていますか。	1. はい	2. いいえ
13	トイレトレーニングは開始していますか。	1. はい	2. いいえ
14	テレビ、DVD等を1日どれくらい見ていますか。	(1日 時間)	
15	子どもにスマートフォンなどをよく見せたり触らせたりしていますか。	1. いいえ	2. はい
16	危ないことや悪いことをしたとき、しかることができていますか。	1. はい	2. いいえ
17	子どもが上手に何かをする事ができたとき、褒めていますか。	1. はい	2. いいえ
18	「ありがとう」「ごめんなさい」など、あいさつのしつけをしていますか。	1. はい	2. いいえ

お母さん、お父さんについて

1	昼間の保育は誰がしていますか。	母・父・祖母・保育所（ ）その他（ ）		
2	お母さん（養育者）はお仕事をしていますか。	1. はい（ ）	2. いいえ	
3	あなたの最近の心身の調子はいかがですか。	1. 良好 2. やや良好 3. どちらとも言えない 4. ややよくない 5. よくない		
4	あなたの日常の育児の相談相手はいますか。 あてはまるもの全てに○をつけてください。	1. いる a. 配偶者/パートナー b. 実父母 c. 義父母 d. 友人 e. その他（ ）	2. いない	
5	育児や家事を手伝ってくれる人はいますか。 あてはまるもの全てに○をつけてください。	1. いる a. 配偶者/パートナー b. 実父母 c. 義父母 d. 友人 e. その他（ ）	2. いない	
6	子どもを預けて外出できますか。	1. はい	2. いいえ	
7	同じ年代の子どものいる親同士交流したいと思いますか。	1. はい	2. いいえ	3. どちらでもない
8	同じ年代の子どものいる親同士の交流はありますか。	1. はい	2. いいえ	
9	育児は楽しいですか。	1. はい	2. いいえ	3. どちらでもない
10	現在何か心配なことはありますか。いくつでも○をつけてください。	1. 子どものこと a. 発達・b. 病気・c. 発育（身長、体重、栄養）、 d. その他（ ） 2. 自分自身の身体面、精神面 3. きょうだいのこと 4. 配偶者/パートナーとの関係 5. 実父、実母/義父・義母との関係 6. 育児仲間のこと 7. その他（ ） 8. 特に心配ごとなし。		

以下の質問は厚生労働省より依頼があり、「健やか親子 21（第 2 次）」の評価のために使われます
データを集計し国に報告することになっておりますので、ご協力よろしくお願いします。

※「健やか親子 21」とは？：平成 13 年から開始した母子の健康水準を向上させるための様々な取組を推進する
ための国民運動計画です。

「健やか親子 21 計画」アンケート

1	家族でタバコを吸う人がいますか。	1. いいえ	2. はい 母（1日 本）父（1日 本）・ その他（ ）（1日 本）	
2	四種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ） の予防接種（第 1 期初回 3 回）を済ませましたか。	1. はい	2. いいえ	3. わからない
3	麻しん風しんの予防接種を済ませましたか。	1. はい	2. いいえ	3. わからない
4	この地域で、今後も子育てをしていきたいですか。	1. そう思う 2. どちらかといえばそう思う 3. どちらかといえばそう思わない 4. そう思わない		
5	お子さんのお父さんは、育児をしていますか。	1. よくやっている 2. 時々やっている 3. ほとんどしない 4. 何とも言えない		
6	浴室のドアには、子どもが一人で開けることができない ような工夫がしてありますか。	1. はい	2. いいえ	3. 該当しない
7	お母さんはゆったりとした気分でお子さんと過ごせる 時間がありますか。	1. はい	2. いいえ	3. なんとも言え ない
8	あなたは、お子さんに対して、育てにくさを感じていますか。 上記 8 で「1. いつも感じる 2. 時々感じる」とお答 えの方にお伺いします。	1. いつも感じる	2. 時々感じる	3. 感じない
	◎育てにくさを感じた時に、相談先を知っているなど、 何らかの解決する方法を知っていますか。	1. はい		2. いいえ
9	1 歳半～2 歳頃までの多くの子どもは、「何かに興味を 持った時に、指さして伝えようとする」ことを知って いますか。	1. はい	2. いいえ	3. わからない
10	この数ヶ月の間に、ご家庭で以下のことがありました か。あてはまるものすべてに○を付けて下さい。	1. しつけのし過ぎがあった 2. 感情的に叩いた 3. 乳幼児だけを家に残して外出した 4. 長時間食事を与えなかった 5. 感情的な言葉で怒鳴った 6. 子どもの口をふさいだ 7. 子どもを激しく揺さぶった 8. いずれも該当しない		