

3歳6か月児健康診査

F M C 診 歯 生 栄 こ No. _____

フリガナ (歳 か月)(第 子)		健診日 月 日	
子の氏名 (年 月 日生)			
生活	1 普段お子さんをお世話されている方はどなたですか ()	1 仕上げ磨きをしていますか (はい・いいえ)	
	2 今日健診に連れてきた人はどなたですか ()	2 歯の事で気になることはありますか (いいえ・はい:どんなことですか)	
	3 通っているところ (保育園・幼稚園)	3 よく食べるおやつは何ですか。○を付けてください パン・おにぎり・せんべい・いも・くだもの・乳製品・菓子パン スナック菓子・あめ・チョコレート・ビスケット・プリン・ラムネ・グミ アイス・その他()	
	4 生まれつきの病気はありますか()		
	5 起床と就寝時間 朝()時頃起床、夜()時頃就寝		
	6 お昼寝 ()時頃から()時頃まで	4 食事時間 朝食()時 昼食()時 夕食()時 5 おやつ ・時間を決めて ・欲しがるとき 1日()回	
お子さんの様子	1 好きな遊びは何ですか()	6 食事について困っていることはありますか (小食・偏食・むら食い・その他)	
	2 丸を書きますか (はい・いいえ)	7 どんな食べ方ですか (よくかんでいる・かまずに飲み込む・のどにつかえる 口にためこむ・その他)	
	3 大小の区別がつかますか (はい・いいえ)	8 食事が済むまで座っていられますか (はい・いいえ)	
	4 自分の名前が言えますか (はい・いいえ)	9 子どもが1人で食事をすることがありますか (ない・ある)	
	5 好きな動物や食べ物が言えますか (はい・いいえ)	10 ほぼ毎日飲むものを教えてください 牛乳・ミルク (飲まない・飲む 1日 杯) ジュース・イオン飲料など (飲まない・飲む 1日 杯) お茶や水 (飲まない・飲む 1日 杯)	
	6 ままごとや「ごっこ遊び」をしますか (はい・いいえ)	11 食事中テレビなどがついていますが (いいえ・はい)	
	7 お友達はいますか (はい・いいえ)		
	8 着替えは自分でできますか (はい・いいえ)	1 お母様の体調はいかがですか (良い・ふつう・あまり良くない・悪い)	
	9 おしっこやうちが自分でわかり、トイレなどでできますか (はい・いいえ)	2 お父様の体調はいかがですか (良い・ふつう・あまり良くない・悪い)	
	10 指しゃぶり、爪かみ、ひどい人見知りをするなど困っていることがありますか。 (いいえ・はい)	3 お母様が食べている食事に○してください (朝食・昼食・夕食)	
	11 言葉について気になることはありますか (いいえ・はい)	4 お父様が食べている食事に○してください (朝食・昼食・夕食)	
	12 落ち着かない、平気で高いところに上るなど、行動で気になることはありますか。 (いいえ・はい)	5 毎日の生活や育児はいかがですか (楽しい・大変だけど楽しい・イライラすることがある・ どうしたらよいかわからなくなることが多い)	
	13 回るもの、水遊びなどに気を取られると呼びかけに応じなかったり、他の人が目にはいらなくなることがありますか (いいえ・はい)	6 育児のサポートはありますか？ (あり→誰ですか？{ }・いない)	
	14 目や耳について心配なことはありますか (いいえ・はい)	7 定期的に健康診査やがん検診を受けていますか 【父】 受けた(時期)・受けていない 【母】 受けた(時期)・受けていない	
	15 手に触れるものを嫌がったり、特定の音に耳をふさぐなど、特に嫌うものはありますか (いいえ・はい)		
	16 不器用だと思ふことがありますか (いいえ・はい)		
	17 毎日1時間以上体を動かす遊びをしていますか (はい・いいえ)	今日相談したいことはありますか ()	

こども家庭庁の「健やか親子21」の調査です。ご協力をお願いいたします。



3歳6か月児健診問診票

下記の設問に○印で回答をお願いします。()に該当する数字をご記入ください。

問診票は、主にお子さんの世話をなさっている方が記入してください。

<p>(1) 今までにかかった病気をおしえてください。 (麻疹・風疹・百日咳・他 その他) これまでに事故で病院にかかったことがありますか。 (なし・あり→けがの状況:)</p>	<p>(10) お子さんのお母さんとお父さん(パートナー)は、協力し合って家事・育児をしていますか。 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</p>
<p>(2) けいれんを起こしたことはありますか。 (いいえ・はい : 熱あり・熱なし)</p>	<p>(11)-1 あなたは、お子さんに対して、育てにくさを感じますか。 ①いつも感じる ②時々感じる ③感じない (11)-2 ①②と回答された人へ 育てにくさを感じた時に、相談先を知っているなど、何らかの解決方法を知っていますか。 ①はい ②いいえ</p>
<p>(3) 今、病院に通院中ですか。 (疾患名:) (通院先:)</p>	<p>(12) 3歳から4歳頃までの多くの子どもは、「他の子どもから誘われれば遊びに加わろうとする」ことを知っていますか。 ①はい ②いいえ</p>
<p>(4) お子さんのかかりつけ医はいますか。 医師 : (はい・いいえ・何ともいえない) 歯科医師: (はい・いいえ・何ともいえない)</p>	<p>(13) 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</p>
<p>(5) 現在、お子さんのお母さんは喫煙をしていますか。 ①なし ②あり(1日あたり 本程度)</p>	<p>(14) 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○をつけてください。 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いずれも該当しない</p>
<p>(6) 現在、お子さんのお父さん(パートナー)は喫煙をしていますか。 ①なし ②あり(1日あたり 本程度)</p>	
<p>(7) 保護者が、毎日、仕上げ磨きをしていますか。 ①仕上げ磨きをしている(こどもが磨いた後、保護者が仕上げ磨きをしている) ②こどもが自分で磨かずに、保護者だけ磨いている ③こどもだけで磨いている ④こどもも保護者も磨いていない</p>	
<p>(8) 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何ともいえない</p>	
<p>(9) あなた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何ともいえない</p>	

裏面の問診票も
ご記入をお願い
いたします。

