

1歳6か月児健康診査 問診票

カナ氏名		生年月日	令和 年 月 日
漢字氏名			
住所	甲府市	電話番号	() - (父/母/自宅)
記載者氏名・	続柄 (父/母/父方祖父母/母方祖父母/その他())		
昼間の主な保育者	父/母/父方祖父母/母方祖父母/園 () /その他 ()		
生後3ヶ月までの主な栄養方法・	母乳/母乳とミルク/ミルク/その他/わからない		
よく起こしやすい症状・	ない/ある ⇒ ひきつけ(回) /下痢をしやすい/よく熱を出す/風邪を引きやすい /風邪を引くとゼイゼイがとれにくい/湿疹/その他 ()		
かかったことがある病気・	ない/ある ⇒ はしか/風疹/水ぼうそう/おたふくかぜ/百日咳/その他 ()		
事故による受診・	ない/ある ⇒ 転倒/打撲/誤飲/溺れる/交通事故/その他 ()		

発育・発達に関することを教えてください

(1) 一人歩きができますか。	できる(開始 歳 か月)/できない	
(2) 手を引くと階段をのぼることができますか。	できる/できない	(※)
(3) 積み木など小さいものを指先でつまみますか。	できる/できない	
(4) 鉛筆などでなぐり書きをしますか。	する/しない	(※)
(5) 自分が欲しいものがあるとき、どうやって要求しますか。	指をさす/あなたの手をもっていく/泣く/その他()	
(6) 指さしせずに、言葉だけで「〇〇持ってきて(絵本など)」と言うと持ってきますか。	できる/できない	
(7) 目、耳、口、鼻、頭、手、足、お腹など、〇〇はどこ?と聞くとその部分を指しますか。	できる/できない	
(8) 「ママ」「パパ」「ワンワン」「ブーブー」など意味のあることばを言いますか。	3語以上言う/2語言う/1語言う/言わない	(※)
	「言う」の場合何と言いますか?()	
(9) かたこと(パパ、マンマなど)が出始めたのはいつごろですか。	(歳 か月)	
(10) 周囲の人やほかの子どもたちに関心を示しますか。	はい/いいえ	
(11) 気に入ったおもちゃがある時にあなたに見せにきますか。	はい/いいえ	
(12) 好きなおもちゃはありますか。何をどのように遊びますか。	ある/ない (何を どのように?)	
(13) 相手になると喜びますか。	はい/いいえ	
(14) まわりのおもちゃの身振りや手振りをまねしますか。	はい/いいえ	(※)
(15) かんしゃくが強く、泣き入ったり(激しく泣いてうまく息ができない)よくぐずりますか。	はい/いいえ	(※)
(16) ひどく落ち着きがなく、動きすぎることがありますか。	はい/いいえ	(※)
(17) 目や耳について心配なことはありますか。	ある/ない	

(18)・うしろから名前を呼んだとき、振り向きますか。 ささやき声で振り向く/通常の呼びかけで振り向く/呼んでも振り向かない	
---	--

育児に関することを教えてください

(1)・お母さんの気持ちや体の状態はいかがですか 良好/やや良好/どちらともいえない/ややよくない/よくない	
(2)・お父さんの気持ちや体の状態はいかがですか 良好/やや良好/どちらともいえない/ややよくない/よくない	
(3) お母さんの育児の状況はいかがですか よくやっている/時々やっている/ほとんどしない(できない)/何ともいえない	
(4)・お父さんの育児の状況はいかがですか よくやっている/時々やっている/ほとんどしない(できない)/何ともいえない	
(5)・育児をしていてイライラすることがありますか ない/時々ある/よくある/いつもある	
(6)・育児について相談できる人がいますか。あてはまるものすべてを選択してください。 いない/夫(妻)/実父母または義父母/近所の人/友人/かかりつけ医 /保育士や幼稚園の先生/電話相談/インターネット/保健師や助産師 /その他 ()	
(7)・育児は楽しいですか。 はい/どちらともいえない/いいえ	
(8)・お母さんは現在タバコを吸いますか。 いいえ/はい (本/1日)	
(9)・お父さんは現在タバコを吸いますか。 いいえ/はい (本/1日)	
(10)・お子さんに対して、育てにくさを感じていますか。 感じない/時々感じる/いつも感じる	
(11)・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。 はい/いいえ	
(12)・地域の子育てサークルや子育て支援センターを知っていますか。 はい/いいえ	
(13)・お母さんはゆったりとした気分で子どもと過ごせる時間がありますか。 ある/何ともいえない/ない	
(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を選択してください。 しつけのし過ぎがあった/感情的に叩いた/乳幼児だけを家に残して外出した /長時間食事を与えなかった/感情的な言葉で怒鳴った/子どもの口をふさいだ /子どもを激しく揺さぶった /いずれにも該当しない	
(15)・1歳半から2歳になる頃までの多くの子どもの発達について「何かに興味を持った時に、指さし で伝えようとする」ことを知っていますか。 はい/いいえ	
(16)・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。 はい/いいえ	
(17)・現在の暮らしの経済的状況を総合的にみて、どう感じていますか。 大変ゆとりがある/ややゆとりがある/普通/やや苦しい/大変苦しい	
(18)・この地域で今後も子育てをしていきたいですか。 そう思う/どちらかといえばそう思う/どちらかといえばそう思わない/そう思わない	

普段の生活について教えてください

- (1) ・ 普段のお子さんの起床時間を教えてください。
5時よりまえ/5時台/6時台/7時台/8時台/9時台/10時台/11時以降
- (2) ・ 普段のお子さんの就寝時間を教えてください。
18時よりまえ/18時台/19時台/20時台/21時台/22時台/23時台/24時以降
- (3) 普段のお子さんの午前中の過ごし方を教えてください。例：保育園/公園/外出/テレビ等
()
- (4) 普段のお子さんの午後・夕方の過ごし方を教えてください。例：保育園/公園/外出/テレビ等
()
- (5) 普段のお子さんの朝食時間を教えてください。
5時よりまえ/5時台/6時台/7時台/8時台/9時台/10時以降/食べない
- (6) 普段のお子さんの昼食時間を教えてください。
11時よりまえ/11時台/12時台/13時台/14時台/15時以降/食べない
- (7) 普段のお子さんの夕食時間を教えてください。
17時よりまえ/17時台/18時台/19時台/20時台/21時以降/食べない
- (8) ・ 食物アレルギーについて気がかりなことがありますか。 ある/ない
- (9) 食事のとき、自分でスプーンを使って食べようとしますか。 はい/いいえ
- (10) お子さんは食事を楽しんで食べていますか。 はい/いいえ
- (11)-1 現在、母乳やミルクを与えていますか。
母乳を与えている/ミルクを与えている
/母乳とミルクを両方与えている/どちらも与えていない
- (11)-2 母乳やミルクを与えている場合、どのようなときに与えていますか。
1日中/眠い時/起きた時/食事の時/その他() /与えていない
- (11)-3 眠い時に飲む場合、飲み終わった後歯みがきをしますか。 はい/いいえ/飲まない
- (12) ・ 現在、哺乳びんを使っていますか。 はい/いいえ
- (13)-1 指しゃぶりやおしゃぶりをしていますか。 いいえ/指しゃぶり/おしゃぶり
- (13)-2 指しゃぶりやおしゃぶりをする場合、どのような時にしますか。 1日中/時々/眠い時
- (14) ・ 保護者が、毎日歯磨きの仕上げ磨きをしていますか。
子どもが磨きそのあと親が仕上げ磨きをする/子どもだけで磨く
/子どもが自分で磨かず親だけで磨く/子どもも親も磨いていない
- (15) ・ 食事や間食（おやつ）の時間を決めて与えていますか。 はい/いいえ
- (16) 普段どのようなおやつを与えていますか。
あめ/ガム/グミ/ラムネ/スナック菓子/アイス/チョコレート/ゼリー
/プリン/菓子パン/クッキー/せんべい/ヨーグルト/果物/その他()
- (17) ・ 甘い飲み物（ジュースなど）をよく飲みますか はい/いいえ
- (18) 一日の中で、最も多く飲んでいるものは何ですか。
ミルク/牛乳/ジュース/乳酸菌飲料/炭酸飲料/スポーツ飲料/お茶類/水/その他()
- (19) 最も多く飲んでいるものの摂取量を教えてください。(ml/日)
- (20) 歯科や食事面で相談したいことがありましたら、具体的に記入してください。

育児の相談について

(1)・現在何か心配なことはありますか。あてはまるものすべてを選択してください。

ない/子どものこと/配偶者やパートナーとの関係

/実父母や義父母との関係/育児仲間のこと/その他()

(2) 健診で相談したいことがありましたら、具体的に記入してください。

多くの質問へのご回答ありがとうございました。