

2歳6か月児歯科健康診査アンケート

受診日

年

月

日

NO

ふりがな		生年	年	月	日	(第	子		
幼児氏名	男	女	月	日	歳	か	月		

※早産の場合は出産予定日からかぞえて 歳 か月 日にあたる

屋の主な保育者	1. 母 2. 父 3. 祖父母 4. 保育園・幼稚園(園名) 5. その他
母親の就業状況	1. 専業主婦 2. 内職 3. 家業(自営業・農業) 4. パートタイム勤務 5. フルタイム勤務 6. 育児休暇中
フッ素塗布の希望	あり・なし(歯科医院で実施・希望無し・その他)

既往歴	・今までにかかった大きな病気等がありますか?	なし・あり ()
	・今までにけいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか?	なし・あり ()
	・現在、治療している病気がありますか?	なし・あり ()
歯科医院	・現在子どものかかりつけの歯科医院はありますか はい(歯科医院)・いいえ	

1日の生活リズム(睡眠や食事など主なものを書き入れてください。)

6:00	12:00	18:00	0:00

食 事	1. 食事について	
	①食事回数は? 1日()回	
	②「主食」+「主菜」+「副菜」がそろった食事がとれていますか? ※	
	・朝食ではとれていますか?	はい・いいえ
	・昼食ではとれていますか?	はい・いいえ
	・夕食ではとれていますか?	はい・いいえ
	③味付けは、大人の食事に比べて薄味ですか?	はい・いいえ
	2. おやつ等の与え方	
	①回数を決めている	はい 1日(回)・いいえ
	②時間を決めている	はい・いいえ
③量を決めている	はい・いいえ	
④よく食べているおやつの内容は?いくつかもお選びください		
・せんべい ヨーグルト チーズ 果物 いも類 手作りおやつ		
・スナック菓子 アイス プリン ゼリー		
・あめ キaramel ガム チョコレート まんじゅう ラムネ グミ クッキー チューブ入りアイス		
⑤よく飲んでいる飲み物は?いくつかもお選びください		
・牛乳(cc/日) フォローアップミルク(cc/日) お茶・水(cc/日)		
・市販ジュース(cc/日) 乳酸飲料(cc/日) イオン飲料(cc/日) その他(cc/日)		
3. 現在、母乳をのませていますか?	いいえ・はい	
4. 現在、哺乳瓶を使用していますか?	いいえ・はい	
中身は何ですか?	甘味のあるもの、牛乳、ミルク、お茶、水	
5. 食事について困っていることはありますか?→少食・偏食・むら食い・その他		
(内容	)	

※主食:ご飯・パン・めん等
主菜:肉・魚・大豆を使った料理
副食:野菜・きのこ・いも・海藻を使った料理

裏面へ→

歯	1. 歯みがきをしていますか？	は い ・ いいえ
	2. 大人が仕上げみがきをしていますか？ いつしていますか？ 誰が手入れをしますか？	は い ・ いいえ 起床時・朝食後・昼食後・夕食後、就寝前 母・父・母父以外の家族()
	3. フッ素入り歯磨き剤を使っていますか？	は い ・ いいえ
	4. 指しゃぶり(おしゃぶり)等の癖がありますか？	いいえ ・ は い
	5. 歯について気になることがあれば記入してください。 (内容)	

問	1. ボールを蹴ることができますか？	は い ・ いいえ
	2. 鉄棒などに両手でぶらさがることができますか？	は い ・ いいえ
	3. 両足でぴよんぴよん跳びますか？	は い ・ いいえ
	4. ひとりでパンツを脱ぎますか？	は い ・ いいえ
	5. 親から離れて遊びますか？	は い ・ いいえ
	6. ごっこ遊びをしますか？	は い ・ いいえ
	7. お子さんは、普段どんな遊びをしますか？(遊びの内容:)	
	8. 二語文が言えますか？	は い ・ いいえ
	9. 「おいしい」「きれい」「かわいい」等の表現ができますか？	は い ・ いいえ
	10. 自分の名前が言えますか？	は い ・ いいえ
	11. 大きい、小さいがわかりますか？	は い ・ いいえ
	12. 「鼻・髪・歯・舌・へそ・爪」がわかりますか？	は い ・ いいえ
	13. 気になる癖、行動、苦手さ、こだわりはありますか？ (内容)	いいえ ・ は い
	14. よく動き回る等落ち着きがないと感じることはありますか？	いいえ ・ は い
	15. 養育上で困難を感じることはありますか？ どんなことですか？	いいえ ・ は い かんが強く、よくぐずる ・ 手がかかる ・ おとなしすぎる ・ 夜泣き
診	16. 耳が遠いという心配がありますか？	いいえ ・ は い
	17. 目が悪いという心配がありますか？	いいえ ・ は い
	18. 子どもに対し、イライラすることが多いですか？	いいえ ・ は い
	19. 子どもに対し、かわいくないと感じることが多いですか？	いいえ ・ は い
	20. お母さんの身体や気持ちの状態はどうですか？ ・心身ともに調子が良い ・身体は良いが精神的に良くない ・精神的には良いが身体の調子が良くない ・心身ともに調子が悪い ・なんともいえない	
	21. その他心配や気になることはありますか？ (内容)	いいえ ・ は い