

3歳児健康診査アンケート

受診日 年 月 日 NO

ふりがな						
幼児 氏名	男 女	生年 月日	(年 月 日 歳 か月)	第 子		

※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 ()
	・これまでに事故(誤飲・やけど・転落など)で病院にかかったことがありますか？	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	
食 事	・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. 食事をひとりで食べられますか	は い ・ いいえ	
	おはしを使って食べますか	は い ・ いいえ	
	3. おやつ等の与え方について		
食 事	①回数を決めていますか	は い 1日(回) ・ いいえ	
	②時間を決めていますか	は い ・ いいえ	
	③量を決めていますか	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		
	⑤よく飲んでいる飲み物は？いくつかもお選びください		
食 事	4. 食事について気になることがあれば記入してください。		
	(内容)		
	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？	は い ・ いいえ
		いつしていますか？	起床時・朝食後・昼食後・夕食後、就寝前
誰が手入れをしますか？		母・母以外の家族()	
3. フッ素入り歯磨き剤を使っていますか？		は い ・ いいえ	
歯	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)		

3歳児健康診査アンケート

記入日： 年 月 日

ふりがな	男	年 月 日生まれ
子の氏名	女	

以下の質問について、あてはまる番号に○印をつけてください。

1	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 本)
2	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 本)
3	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(子どもが磨いた後、仕上げ磨きをしている) 2. 子どもが自分で磨かずに、保護者だけで磨いている 3. 子どもだけで磨いている 4. 子どもも保護者も磨いていない
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
6	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
7	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。	1. いつも感じる 2. 時々感じる 3. 感じない
8	問7で、「1. いつも感じる」もしくは「2. 時々感じる」と回答した方は、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	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
10	この数か月の間に、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. いずれも該当しない
11	お子さんのかかりつけの医師はいますか。	1. はい 2. いいえ 3. 何ともいえない
12	お子さんのかかりつけの歯科医師はいますか。	1. はい 2. いいえ 3. 何ともいえない

健やか親子21アンケート(全国調査)