

1歳6か月児健診 やさしい日本語対応表

①今までの経過および現在の状況

1歳6か月児健康診査受診票

保護者の方へ 太枠(網掛け)内を記入してください。またはあてはまるものに○をつけてください。

健康日 年 月

【今までの経過および現在の状況】

13. 現在治療中の病気はありますか。  
 ない・ある ( )  
 アレルギー ない・ある→ ( )  
 その他 ( )

14. 主な事故  
 ない・おこしうなった・ある ( )  
 やけど・誤飲(タバコ・薬・ボタン電池・その他) ( )  
 転落(風呂も含めて)・その他 ( )

15. これまで乳幼児健診で何か指摘を受けたことがありますか。  
 ない・ある ( )

16. 最近、転居したり家族構成に変化がありますか。  
 いいえ・はい (具体的に: )

【医師記入欄】

身長 cm 体重 kg カウプ指数  
 頭囲 cm 胸囲 cm 肥満度 %

栄養 ( 肥満 ・ 普通 ・ やせ )

問題なし  
 経過観察や精密検査・治療などが必要な場合には、以下の番号に○します。

1 身体発育 11 貧血 21 先天性形態異常  
 2 言葉 12 退歩 22 生活習慣  
 3 視線 13 血管腫 23 育児環境  
 4 歩行 14 心雑音 24 養育者の心身の状態  
 5 視覚 15 ぜんそく性疾患 25 その他  
 6 斜視 16 嚙ヘルニア

7 耳の聞こえ 17 腹部腫瘤  
 8 大泉門・頭囲 18 けいれん  
 9 筋緊張 19 停留精果  
 10 けいれん 20 先天性代謝異常

1 順調 所見番号  
 2 要指導 ( ) 月後 済  
 3 要観察 ( ) 月後  
 4 要精密 ( ) 所見 ( )  
 5 要治療 ( ) 病名 ( )  
 6 受診中 ( ) 病名 ( )

1 特になし  
 2 自院にて 経過観察・指導・治療  
 3 紹介先: ( )  
 4 市で 経過観察・要指導・要訪問  
 ( )

診察医氏名

保護者の方へ 太枠(網掛け)内を記入してください。またはあてはまるものに○をつけてください。

【育児アンケート】

1. 気持ちや体調はいいですか。 はい・いいえ  
 「いいえ」の理由 ( )

2. 気分が落ち込むことがありますか。 ない・ときどき・いつも

3. 睡眠はとれていますか。 はい・いいえ

4. 食欲はありますか。 はい・いいえ

5. 子育てのことで不安に思ったり、悩んだりすることはありますか。 ない・ほとんどない・たまにある・ある

「ある」の理由 ( )

6. お子さんのスキンシップを自然にできますか。 はい・いいえ

7. お母さんはゆっくりした気分でお子さんと過ごせる時間がありますか。 はい・いいえ

「はい」の方 ( 月数回 ・ 週数回 ・ 毎日 ) ←

8. 子育てをしていてイライラしてひどく叱ることがありますか。 いいえ・はい  
 「はい」の方 ( 月数回 ・ 週数回 ・ 毎日 ) ←

9. 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○をつけてください。  
 1. しつけのし過ぎがあった 2. 感情的に叫んだ 3. 乳幼児だけを責めに外出した  
 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

10. 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。 「いつも感じる」もしくは「ときどき感じる」と回答した方  
 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

11. 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. ときどきやっている  
 3. ほとんどしない 4. 何ともえない

12. 気軽に子育ての悩みなどを話せる人はいませんか。 いる・いない  
 ( 配偶者・実父母・義父母・きょうだい・友人 )  
 その他 ( )

13. ①現在、あなた(お母さん)は喫煙していますか。 なし・あり(1日 本)  
 ②現在お父さんのお父さんは喫煙していますか。 なし・あり(1日 本)

14. ①あなた(お母さん)は朝食をほとんど毎日食べますか。 はい・いいえ  
 ②お父さんのお父さんは、朝食をほとんど毎日食べますか。 はい・いいえ

15. お子さんは朝食・夕食を家族(大人)と一緒に食べますか。  
 朝食: 1. ほとんど毎日 2. 週4.5回 3. 週2.3回 4. 週1回 5. ほとんどない  
 夕食: 1. ほとんど毎日 2. 週4.5回 3. 週2.3回 4. 週1回 5. ほとんどない

16. ①四種混合(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。 はい・いいえ  
 ②麻しん・風しんの予防接種を済ませましたか。 はい・いいえ

17. 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、保護者が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

18. 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ありますか。 はい・いいえ・該当しない

19. 1歳半から2歳頃までの多くの子どもは、「何かに興味を持った時に、指差して伝えようとする」ことを知っていますか。 はい・いいえ

20. 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

心配なこと、相談したいことがあれば書いてください。

備考

2021.9.3.000 (久留米市用)

受診票の標記	やさしいにほんご	
	しつもん	かいどう
質問		
1. 妊娠中の異常	1. こどもが おなかにいるときの いじょう	なし・ひんけつ・にんしん こうけつあつ しょうこうぐん・せっぱくりゆうざん・とうにようびょう・そのた
2. 分娩時の異常	2. こどもをうんだときの いじょう	なし・こつぱんい・そうきはすい・しゅつけつ・そのた
3. 産科的処置	3. こどもをうんだときに うけた しょち	なし・きゅういんぶんべん・ていおうせつかい・そのた
4. 出生時体重	4. こどもがうまれたときの たいじゅう	g(ぐらむ)
5. 在胎週数	5. こどもが おなかのなかにいた きかん	しゅう
6. 出生時の異常	6. こどもが うまれたときの こどものいじょう	なし・すぐになかなかつた・からだか むらさきいろに なつた・さんそ きゅうにゆうした・ほいくきに はいつた・あおいらいとを あびた・そのた
7. 出生時	7. こどもが うまれたときの おかあさん・おとうさんの ねんれい	おかあさん さい 、 おとうさん さい
8. 現在の家族構成	8. いまの かぞくには だれがいますか	おかあさん・おとうさん・こども( )にん※ぜんいん こどものおじいちゃん・こどものおばあちゃん・おとうさんおかあさんのきょうだい・そのた
9. 屋間の主な保育者	9. ひるまに こどもをみているひとは だれですか	おかあさん・おとうさん・こどものおじいちゃん・こどものおばあちゃん・そのた ( )ほいくえん・ようちえん・たくじしょ
10. 接種した予防接種に○を付けてください	こどもが うけた よぼうせつしゅに ○を付けてください	ひぶ、はいえんきゅうきん、よんしゅこんごう、BCG、ましん・ふうしん、すいとう、Bがたかんえん、ろた(1か・5か)、おたふくかぜ
11. 乳幼児期 ・首すわり ・お座り ・はいはい ・つかまり立ち ・1人歩き ・片言の言い始め	・くびがあんていしたとき ・おすわりできたとき ・はいはいできたとき ・つくえや いすに つかまって ひとりで たつたとき ・ひとりで あるいたとき ・かたことで はなすように なつたとき	かげつ かげつ かげつ かげつ かげつ さい かげつ
12. 今までにかかった病気はありますか	いまままでに こどもが かかった びょうきは ありますか	ない・ある
13. 現在治療中の病気はありますか アレルギーはありますか	いま、こどもが ちりょうを うけている びょうきは ありますか あるべき一は ありますか	ない・ある ない・ある
14. 主な事故	こどものじこは ありましたか	ない・おこしうなった・ある やけど・(たばこ・くすりぼたんでんち)まちがえて のみこんだ・たかいところから おちた(おふろにおちた)・そのた
15. これまでの乳幼児健診で何か指摘を受けたことがありますか	これまでの にゆうようじけんこうしんさで なにか いわれたことが ありますか	ない・ある
16. 最近、転居したり家族構成に変化はありましたか	こどもがうまれてから、いえを ひっこしたり、かぞくこうせいに へんかは ありましたか	いいえ・はい(どんなことがありましたか: )

1歳6か月児健診 やさしい日本語対応表

②発達アンケート

1歳6か月児健康診査受診票		健診日 年 月 日		保護者の方へ 太枠(網掛け)内を記入してください。またはあてはまるものに○をつけてください。	
保護者の方へ 太枠(網掛け)内を記入してください。またはあてはまるものに○をつけてください。 ※保健師より、その後のご様子について、お電話させていただくことがあります。		【医師記入欄】		【育児アンケート】	
子どもの氏名 (男・女) (歳 月 日)		身長 cm 体重 kg カウプ指数 頭囲 cm 胸囲 cm 肥満度 %		1. 気持ちや体調はいいですか。 はい・いいえ 「いいえ」の理由 ( )	
住所 (市外転出後は受診できません) 入留米市 自宅電話 - - 携帯(母) - - 携帯(父) - -		栄養 (肥満・普通・やせ)		2. 気分が落ち込むことがありますか。 はい・いいえ 3. 睡眠はとれていますか。 はい・いいえ 4. 食欲はありますか。 はい・いいえ 5. 子育てのことで不安に思ったり、悩んだりすることはありますか。 はい・いいえ 「ある」の理由 ( )	
保護者氏名		診察所見		6. お子さんとのスキンシップを自然にもてますか。 はい・いいえ 7. お母さんはゆっくりした気分でお子さんと過ごせる時間がありますか。 はい・いいえ 8. 子育てをしていてイライラしてひどく叱ることがありますか。 はい・いいえ 「はい」の方 (月数回・週数回・毎日)	
母子健康手帳交付番号		総合判定		9. 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○をつけてください。 1. 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	
【今までの経過および現在の状況】		市への連絡		10. 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。 感じない・ときどき感じる・いつも感じる 「いつも感じる」もしくは「ときどき感じる」と回答した方 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	
1. 妊娠中の異常 なし・貧血・妊娠高血圧症候群・切迫流産・糖尿病・その他 ( ) 2. 分娩時の異常 なし・骨盤位・早期破水・出血・その他 ( ) 3. 産科的処置 なし・吸引分娩・帝王切開・その他 ( ) 4. 出生時体重 g 5. 在胎期間 週		1 特になし 2 自院にて 3 紹介済 4 市で 経過観察・指導・治療 (紹介先: 経過観察・要指導・要訪問 (具体的指示:		11. 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. ときどきやっている 3. ほとんどしない 4. 何ともいえない	
6. 出生児の異常 なし・すぐ泣かなかつた・からだがかぶれた・酸欠吸入した保育器に入った・青いライトを浴びた・その他 ( ) 7. 出生時 母 歳、父 歳 8. 現在の家族構成 母・父・子ども ( ) 人 ※本児含む 祖母・祖父・叔母・叔父・その他 ( ) 9. 昼間の主な保育者 母・父・祖母・祖父・その他 ( ) 保育園・幼稚園・託児所		12. 気分が落ち込むことがありますか。 はい・いいえ 13. 睡眠はとれていますか。 はい・いいえ 14. 食欲はありますか。 はい・いいえ 15. 子育てのことで不安に思ったり、悩んだりすることはありますか。 はい・いいえ		12. 気軽に子育ての悩みなどを話せる人はいますか。 いる・いない (配偶者・実父母・義父母・きょうだい・友人)	
10. 接種した予防接種に○をつけてください。 ヒブ 肺炎球菌 四種混合 BCG 1 2 3 追加 1 2 3 追加 1 2 3 追加 1		16. 最近、転居したり家族構成に変化がありますか。 はい・いいえ (具体的に: ) 17. 周囲の大人や子どもたちに関心を示しますか。 はい・いいえ 18. お子さんと話す時、視線は合いますか。 はい・いいえ		13. ①現在、あなた(お母さん)は喫煙していますか。 なし・あり(1日 本) ②現在お子さんのお父さんは喫煙していますか。 なし・あり(1日 本) 14. ①あなた(お母さん)は朝食をほとんど毎日食べますか。 はい・いいえ ②お子さんのお父さんは、朝食をほとんど毎日食べますか。 はい・いいえ 15. お子さんは朝食・夕食を家族(大人)と一緒に食べますか。 朝食: 1. ほとんど毎日 2. 週4.5回 3. 週2.3回 4. 週1回 5. ほとんどない 夕食: 1. ほとんど毎日 2. 週4.5回 3. 週2.3回 4. 週1回 5. ほとんどない 16. ①四種混合(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。 はい・いいえ ②麻しん・風しんの予防接種を済ませましたか。 はい・いいえ 17. 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、保護者が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 18. 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ありますか。 はい・いいえ・該当しない 19. 1歳半から2歳頃までの多くの子どもは、「何かに興味を持った時に、指差して伝えようとする」ことを知っていますか。 はい・いいえ 20. 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 心配なこと、相談したいことがあれば書いてください。	

発達アンケート	受診票の標記	やさしいにほんご	
	質問	しつもん	かいたう
	1. 起きる時間、寝る時間	1. なんじに おきますか、なんじに ねますか	〇〇:〇〇、〇〇:〇〇
	2. 食事について心配なことはありますか	2. ごはんのことで しんぱいなことは ありますか	いいえ・はい
	3. 自分でコップを使って飲めますか	3. こップを つかうことが できますか	はい・いいえ
	4. 自分でスプーンを使って食べられますか	4. すぷーんを つかうことが できますか	はい・いいえ
	5. 上着を脱ごうとすることがあります	5. うわぎを ぬげますか	ない・ある
	6. ささえなしで上手に歩くことができます	6. つかまらず、ひとりで あるけますか	はい・いいえ
	7. 手を軽く持つと階段があがれますか	7. てを つなげば かいだんを のほれますか	はい・いいえ
	8. 鉛筆などでめちやくちゃ書きをしますか	8. ぺんで えを かきますか	はい・いいえ
	9. 後ろから小声で名前を呼んだとき、振り向きませんか	9. うしろから ちいさなこえで なまえを よぶと、あなたのことを みますか	はい・いいえ
	10. 目つきや目の動きがおかしいという心配がありますか	10. めのうごきなど めのことで しんぱいなことが ありますか	いいえ・はい
	11. 大人の言う簡単な言葉(ちようだい・おいで・ねんね等)がわかりますか	11. おとなのはなす かんたんなことばが わかりますか	はい・いいえ
	12. 何か欲しいものがある時、指をさして要求しますか	12. ほしいものがあるとき ゆびをさして おしえてくれますか	はい・いいえ
	13. 何か興味を持った時、指をさして伝えようとしませんか	13. なにかに きょうみをもったとき ゆびをさして つたえようとしませんか	はい・いいえ
	14. 絵本などを見て「～はどれ?」とたずねた時、指をさして答えることができますか	14. えほんなどをみて 「～はどれ?」と きいたとき ゆびをさして こたえることが できますか	はい・いいえ
	15. 大人やきょうだいのまねをしますか	15. おとなや きょうだいの まねをしますか	はい・いいえ
	16. 「パパ」「ママ」「ブーブー」など意味のある言葉を3語以上話しますか それはどんな言葉ですか	16. 「ぱぱ」「まま」「ぶーぶー」など いみがわかることばを 3こよりおおくはなしますか どんなことばを はなしますか	はい・いいえ ( )
	17. 周囲の大人や子どもたちに関心を示しますか	17. ちかくにいる おとなやこどもを きにするようすが ありますか	はい・いいえ
	18. お子さんと話す時、視線は合いますか	18. はなすときに めが あいますか	はい・いいえ

1歳6か月児健康診査受診票		健診日 年 月 日		保護者の方へ 太枠(網掛け)内を記入してください。またはあてはまるものに○をつけてください。	
保護者の方へ 太枠(網掛け)内を記入してください。またはあてはまるものに○をつけてください。 ※保健師より、その後のご様子について、お電話させていただくことがあります。		【医師記入欄】		【育児アンケート】	
子どもの氏名 (男・女) (年齢) (月) (日)		身長 cm 体重 kg カウプ指数		1. 気持ちや体調はいいですか。 「いいえ」の理由 ( )	
住所 (市外転出後は受診できません) 入留米市		頭囲 cm 胸囲 cm 肥満度 %		2. 気分が落ち込むことがありますか。	
保護者氏名		栄養 (肥満・普通・やせ)		3. 睡眠はとれていますか。	
母子健康手帳交付番号		13. 現在治療中の病気はありますか。		4. 食欲はありますか。	
【今までの経過および現在の状況】		14. 主な事故		5. 子育てのことで不安に思ったり、悩んだりすることはありますか。	
1. 妊娠中の異常		15. これまで乳幼児健診で何か指摘を受けたことがありますか。		「ある」の理由 ( )	
2. 分娩時の異常		16. 最近、転居したり家族構成に変化がありますか。		6. お子さんのスキンシップを自然にしていますか。	
3. 産科的処置		【発達アンケート】		7. お母さんはゆったりとした気分でお子さんとお過ごせる時間がありますか。	
4. 出生時体重		1. 起きる時間 ( ) 時頃、寝る時間 ( ) 時頃		「はい」の方 (月数回・週数回・毎日)	
5. 在胎期間		2. 食事について心配なことはありますか。		8. この数か月の間に、ご家庭で以下のことがありましたか。	
6. 出生児の異常		3. 自分でコップを使って飲めますか。		あてはまるものすべてに○を付けてください。	
7. 出生時		4. 自分でスプーンを使って食べられますか。		1. しつけのし過ぎがあった	
8. 現在の家族構成		5. 上着を脱ごうとすることがありますか。		2. 感情的に叩いた	
9. 昼間の主な保育者		6. ささえなしで上手に歩くことができますか。		3. 乳幼児だけを家に残して外出した	
10. 接種した予防接種に○をつけてください。		7. 手を軽く持つと階段が上がれますか。		4. 長時間食事を与えなかった	
ヒブ		8. 鉛筆などでめちゃくちゃ書きをしますか。		5. 感情的な言葉で怒鳴った	
肺炎球菌		9. 後ろから小声で名前を呼んだとき、振り向きませんか。		6. 子どもの口をふさいだ	
四種混合		10. 目つきや目の動きがおかしいという心配はありますか。		7. 子どもを激しく揺さぶった	
BCG		11. 大人の言う簡単な言葉(ちようだい・おいで・ねんね等)がわかりますか。		8. いずれも該当しない	
麻しん・風しん		12. 何か欲しいものがある時、指をさして要求しますか。		「いつも感じる」もしくは「ときどき感じる」と回答した方	
水痘		13. 何かに興味を持った時、指をさして伝えようとしていますか。		育てにくさを感じたときに、相談先を知っているなど、	
B型肝炎		14. 絵本などを見て「～はどれ?」とたずねた時、指をさして答えることができますか。		何らかの解決する方法を知っていますか。	
ロタ(1価・5価)		15. 大人やきょうだいのまねをしますか。		はい、いいえ	
おたふくかぜ		16. 「ハハ」「ママ」「ブーブー」など意味のある言葉を3語以上話しますか。		はい、いいえ	
1		17. 周囲の大人や子どもたちに関心を示しますか。		はい、いいえ	
2		18. お子さんと話をする時、視線は合いますか。		はい、いいえ	
3		それはどんな言葉ですか。 ( )		はい、いいえ	
追加		市への連絡		市で	
追加		1. 特になし		1. よくやっている	
追加		2. 自院にて		2. ときどきやっている	
追加		3. 紹介済		3. ほとんどしない	
追加		4. 市で		4. 何ともいえない	
追加		診察医氏名		12. 気軽に子育ての悩みなどを話せる人はいますか。	
追加		医師チェック		いる・いない	
追加		医師チェック		配偶者・実父母・義父母・きょうだい・友人	
追加		医師チェック		その他 ( )	
追加		医師チェック		備考	
追加		医師チェック		2021.9.3.000 (久留米市用)	

育児アンケート	受診票の標記	やさしいにほんご	
	質問	しつもん	かいどう
育児アンケート	1. きもちや体調はいいですか 「いいえ」のひとはなぜですか	1. おかあさんのきもちや からだは げんきですか 「いいえ」のひとに ききます。なぜ げんきがありませんか	はい・いいえ
	2. 気分が落ち込むことがありますか	2. あなた(おかあさん)のきもちが おちこむことはありますか	ない・ときどき・いつも
	3. 睡眠は取れていますか	3. あなた(おかあさん)は よるは ねむれていますか	はい・いいえ
	4. 食欲はありますか	4. あなた(おかあさん)はごはんを しっかりたべれていますか	はい・いいえ
	5. こそだてのことで不安に思ったり、悩んだりすることはありますか 「ある」の方の理由	5. こどもをそだてることで ふあんにおもったり、なやんだりすることは ありますか 「ある」のひとに ききます。どんなことが ふあんですか。	ない・ほとんどない・たまにある・ある
	6. お子さんと自然にスキンシップが取れますか	6. こどもと すきんしつぷが とれますか	はい・いいえ
	7. おかあ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	7. おかあさんは ゆったりとしたきぶんで こどもとすごせていますか	はい・どちらともいえない・いいえ
	8. こそだてをしていてイライラしてひどく叱ることがありますか 「はい」の方	8. こどもをそだてていて、いらいらしてこどもを しかることがありますか 「はい」のひとに ききます。それは どんなときですか。	はい・いいえ (つきに なんかいが・しゅうに なんかいが・まいにち) どんなとき( )
	9. 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○を付けてください	9. この すうかげつのあいだに おうちであったこと、すべてに○をつけてください	1. しつけをしすぎた 2. こどもをたたいた 3. こどもだけをのしていえをでた 4. ながいじかんしよくじをあたえなかった 5. こどもをどなった 6. どれもなかった
	10. 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 「いつも感じる」もしくは「ときどき感じる」と回答した方 育てにくさを感じたときに、相談先を知っているなど、なんらかの解決する方法を知っていますか	10. あなたは、こどもがそだてにくいとおもうことがありますか 「いつもかんじる」「ときどきかんじる」のひとに ききます。 そうだんするばしょや こどもへのかかわりかたを していますか。	おもわない、ときどきおもう、いつもおもう はい・いいえ

育児アンケート	11. お子さんのおとうさんは、育児をしていますか	11. おとうさんは あなたといっしょに こどもをそだててくれますか	1. よくやっている 2. ときどきやっている 3. ほとんどしない 4. なんともいえない
	12. 気軽にこそだての悩みなどを話せる人はいますか	12. こどもをそだてることについて、そうだんできるひとはいますか	いる・いない けっこんしている ぱーとなー・あなた(おかあさん)の おとうさんとおかあさん・こどものおとうさんの おとうさんとおかあさん・あなた(おかあさん)のきょうだい・ともだち・それいがい
	13. ①現在、あなた(おかあさん)は喫煙していますか	13. ①いま、あなた(おかあさん)はたばこを すっていますか	ない・ある(1にちに ほん すっている)
	②現在、お子さんのおとうさんは喫煙していますか	②いま、こどものおとうさんはたばこを すっていますか	ない・ある(1にちに ほん すっている)
	14. ①あなた(おかあさん)は朝食をほとんど毎日食べますか	14. ①あなた(おかあさん)は あさごはんを まいにちたべますか	はい・いいえ
	②お子さんのおとうさんは、朝食をほとんど毎日食べますか	②こどものおとうさんは、あさごはんを まいにちたべますか	はい・いいえ
	15. おさんは朝食・夕食を家族(大人)と一緒に食べますか	15. こどもはあさごはん・よるごはんを かぞく(おとな)といっしょに たべますか	あさごはん 1. ほとんど まいにち 2. しゅう 4. 5にち 3. しゅう 2. 3にち 4. しゅう 1かい 5. ほとんどない  よるごはん 1. ほとんど まいにち 2. しゅう 4. 5にち 3. しゅう 2. 3にち 4. しゅう 1かい 5. ほとんどない
	16. 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回目)を済ませましたか	16. よんしゅこんごう(じふてりあ・ひやくにちぜき・はしょうふう・ぼりお)のよぼうせつしゅの3かいめをうちましたか	はい・いいえ
	17. 保護者が毎日仕上げ磨きをしていますか	17. まいにち、こどもが はをみがいたあとに おとうさんやおかあさんが もういちど みがいてあげていますか	1. こどもが はをみがいたあと、おとうさんやおかあさんが もういちど みがいている 2. こどもは じぶんでみがかず、おとうさんやおかあさんが みがいている 3. こどもが じぶんで みがいている 4. こどもも おとうさんも おかあさんも みがいていない
	18. 浴室のドアには、こどもが一人であけることができないような工夫がしてありますか	18. おふろのどあに、こどもがじぶんで あけられないように くふうをしていますか	はい・いいえ
	19. 1歳半から2歳頃までの多くのこどもは「何かに興味を持った時に、指差して伝えようとする」ことを知っていますか	19. 1さい6かげつから 2さいまでのこどもは「きになったとき、ゆびでさして おとうさんやおかあさんに おしえようをする」ことを していますか	はい・いいえ
	20. この地域で今後もこそだてをしていきたいですか	20. このちいきでこれからも、こどもをそだてていきたいですか	1. そうおもう 2. どちらかといえばそうおもう 3. どちらかといえばそうおもわない 4. そうおもわない
	21. 心配なこと、相談したいことがあれば書いてください。	21. しんぱいなこと、そうだんしたいことは 書いてください。	