

母子健康手帳の現行様式に対するご意見

(現行)

様式第三号 (第七条関係)

<p>市町村 (特別区) 名</p> <p style="font-size: 24px; font-weight: bold; margin: 20px 0;">母 子 健 康 手 帳</p> <p>平成 年 月 日 交付</p> <p>保護者の氏名 : _____</p> <p style="margin-left: 100px;">: _____</p> <p>子の氏名 <small>ふりがな</small> _____ (第 子)</p> <p>No. _____</p>
--

(委員等意見)

【委員】

○母子健康手帳の名称について (淵元委員)

【各自治体】

- 父親の育児参加を促進するためにも「母子健康手帳」の名称を「親子手帳」に変更 (11市町村)
- 子の生年月日欄を追加、子の性別欄を追加 (5市町村)
- 保護者の氏名にも「ふりがな」を追加、交付日の横に交付番号欄を移動 (2市町村)

<検討会での意見>

【参考人】

- 「母子健康手帳」が良いのか「親子健康手帳」が良いのか。実は、常陸大宮市でも沖縄県でも、法律を改正しないで「親子健康手帳」という名称の手帳を発行しています。そういうやり方はできると思いますので、名称は「親子健康手帳」の方が良いのではないかと思います (中村参考人)
- あくまでこの手帳制度は妊産婦と乳幼児の健康を支援する施策であると考えております。父親は医学的にいえば妊娠・出産はいたしません。そして、機能的に未熟でもありません。ですから、この時期、父親が少なくとも身体的な健康を害することはありませんので、現在の手帳も父親の健康は視野に入れておりません。なので「母子健康手帳」だと思っています (中島参考人)
- 父親の育児参加を促す手段として、妊産婦と乳幼児の健康を支援する手帳の名称を「親子健康手帳」に変えるというのは、振り子の振れ過ぎだと考える (中島参考人)

子 の 保 護 者	続柄	氏名 <small>ふりがな</small>	生年月日(年齢)	職業
	母 (妊婦)		年 月 日生(歳)	
	父		年 月 日生(歳)	
			年 月 日生(歳)	
護 者	居住地	電話		
		電話		
		電話		

出生届出済証明

子の氏名	男・女		
出生の場所	都道府県	市区町村	
出生の年月日	年	月	日

上記の者については 年 月 日
出生の届出があったことを証明する。

市区町村長 印

【各自治体】

- 子の氏名欄に「ふりがな」を追加（読み方が難しい）、子の保護者欄について、職業欄の削除、子の保護者のみ標記（人権的配慮）（2市町村）

赤ちゃんが生まれたときは14日以内に出生届をして、同時に上欄に出生届出済の証明を受けてください。

このページは妊婦自身で記入してください。

妊 婦 の 健 康 状 態 等

身 長	cm	ふだんの体重	kg	結婚年齢	歳
-----	----	--------	----	------	---

- 次の病気にかかったことがありますか。(あるものに○印)
 高血圧 慢性腎炎^{じん} 糖尿病 肝炎 心臓病 甲状腺^{せん}の病気
 その他重い病気(病名)
- 次の感染症にかかったことがありますか。
 風しん(三日はしか) (はい (歳) いいえ 予防接種を受けた)
 麻しん(はしか) (はい (歳) いいえ 予防接種を受けた)
 水痘^{とう}(水ぼうそう) (はい (歳) いいえ 予防接種を受けた)
- 今までに手術を受けたことがありますか。
 なし あり(病名)
- 服用中の薬(常用薬)
 ()

- たばこを吸いますか。 いいえ はい(1日 本)
- 酒類を飲みますか。 いいえ はい(1日 程度)

夫の健康状態	健康 よくない(病名)
--------	--------------

い ま ま で の 妊 娠

出産年月	妊娠・出産・産後の状態	出生児の 体重・性別	現在の子の 状 態
年 月	正常・異常(妊娠 週(第 月)頃)	男 ♀	健・否

【委員】

- 今までの妊娠の欄は、家族状況もあり不用(表紙の子の母子健康手帳で良い)(明石委員)
- 妊婦の健康状態
 葉酸を摂るようにしていますか。?(追加)(梶委員)

【各自治体】

- 病気の既往歴欄について、精神疾患、心の病気を追加(5市町村)
- たばこを吸いますか欄について、受動喫煙を意識してもらうため、夫・同居者の喫煙の有無を追加(6市町村)

このページは妊婦自身で記入してください。

妊婦の職業と環境

妊 娠 に 気 付 い た と き の 状 況	職 業	勤め（常勤・その他）・自営業主・家族従業者・その他・なし		
	仕事の内容と 職場環境（※）			
	仕事をする時間	1日約（ ）時間・（ ）時～（ ）時 交代制など変則的な勤務（あり・なし）		
	通勤や仕事に 利用する乗り物			
	通 勤 の 時 間	片道（ ）分	混雑の程度	ひどい・普通
妊娠してからの変更点	仕事を休んだ（妊娠 週（第 月）のとき） 仕事を変えた（妊娠 週（第 月）のとき） 仕事をやめた（妊娠 週（第 月）のとき） そ の 他（ ）			
産 前 休 業	月	日から	日間	
産 後 休 業	月	日から	日間	
育 児 休 業 （父親・母親）	月	日から	月	日まで
	月	日から	月	日まで
住 居 の 種 類	独立家屋（ 階建）・集合住宅（ 階建 階 ・エレベーター：有・無）・その他（ ）			
騒 音	静・普通・騒	日当たり	良・普通・悪	
同 居	子ども（ ）人・夫・夫の父・夫の母・実父・実母 その他（ ）人			

※ 立ち作業など負担の大きい作業が多い、温湿度が厳しい、たばこの煙がひどい、振動が多い、ストレスが多い、休憩がとりにくい、時間外労働が多いなどの特記事項も記入

このページは、担当者が替わった場合でも

妊 娠 中

診 察 月 日	妊 娠 週 数	子 宮 底 長	腹 囲	血 圧	ふ 浮 し ゅ 腫	尿 たん 蛋 白	尿 糖
		cm	cm	/	- 卍 -	- 卐 -	+ 卐 -
				/	- 卍 -	- 卐 -	- 卐 -
				/	- 卍 -	- 卐 -	- 卐 -
				/	- 卍 -	- 卐 -	- 卐 -
				/	- 卍 -	- 卐 -	- 卐 -
				/	- 卍 -	- 卐 -	- 卐 -
				/	- 卍 -	- 卐 -	- 卐 -
梅 毒 血 清 反 応	年 月 日			実 施			
B 型 肝 炎 抗 原 検 査	年 月 日			実 施			

妊 婦 自 身 の 記 録

最 終 月 経 開 始 日	年 月 日
こ の 妊 娠 の 初 診 日	年 月 日
胎 動 を 感 じ た 日	年 月 日
分 娩 予 定 日	年 月 日

【委員】

- 検査項目を追加 (HTLV-1、GBS、HCV) (明石委員)
- 超音波検査所見記載欄の追加 (海野委員)
 - (ア) 妊娠初期 実施日 (妊娠週日) 頭殿長 (CRL)
 - (イ) 妊娠 20 週頃の所見 (胎児発育、羊水量、胎盤位置など)
 - (ウ) 妊娠 30 週頃の所見 (胎児発育、羊水量、胎盤位置、胎位など)
- 胎児発育曲線の掲載 (海野委員)
- 妊娠初期スクリーニング検査の記載の充実 (海野委員)
 - (ア) 梅毒血清反応 実施日 結果
 - (イ) B 型肝炎抗原検査 実施日 結果
 - (ウ) C 型肝炎抗体検査 実施日 結果
 - (エ) 血液型検査 実施日 結果
 - (オ) HTLV-I 抗体検査 実施日 結果
 - (カ) HIV 抗体検査 実施日 結果
 - (キ) 風疹抗体検査 実施日 結果
 - (ク) クラミジア抗原 実施日 結果
 - (ケ) 白血球数、ヘモグロビン濃度、血小板数 実施日 結果
 - (コ) 初期随時血糖検査 実施日 結果
 - (サ) 中期随時血糖/50gGCT 実施日 結果
 - (シ) 75g OGTT 検査 実施日 結果 (もし、実施した場合)
 - (ス) B 群連鎖球菌培養検査 実施日 結果
 - (セ) 子宮頸部がん細胞診 実施日 結果 (もし、実施した場合)
- ノンストレステスト (NST) 所見記載欄の追加 実施日 結果 (海野委員)
- 妊娠中の内服薬や処方薬の記録欄 (海野委員)
- 妊娠中の検査報告書・処方控・超音波検査写真等の貼付ページ
- 妊娠リスクスコア自己採点表の掲載 (海野委員)
- 妊婦本人と助産師等の記載欄の充実 (海野委員)

- 腹囲は削除。初期の超音波所見 (CRL, BPD) 記載欄。[体重] の記載欄を血圧の横に移動できませんか? (田中委員)

- HTLV1 抗体検査結果を記入する欄が必要ではないか。(福井委員)

参考になりますから、診察を受けるときはいつも持参しましょう。

の 経 過 (1)

その他特に行った検査 (含ヘモグロビン)	体 重	特 記 指 示 事 項 (安静・休業、母性健康管理指導事項 連絡カードに記載された措置など)	施 設 名 又 は 担 当 者 名
	kg		
血 液 型 検 査	年 月 日実施	A B O	Rh

- 赤ちゃん誕生を迎える両親の気持ちを記入しておきましょう。
また、心配なこと、相談したいことなども記入しておきましょう。

【委員】

- 「赤ちゃん誕生を迎える両親の気持ちを記入しておきましょう」よりも、「赤ちゃんを迎えるママの気持ち」「パパの気持ち」「〇〇の気持ち」という欄の方が記入しやすい(月日も入れる)(小原委員)

< 検討会での意見 >

【委員】

- 今まで全く記載がございません胎児情報に関しては、生まれた後の発育あるわけですが、生まれる前の発育に関する情報も、それは妊婦健診の中で常にチェックしていることですので、その辺も含めて、母子健康手帳の重要な記載要素・要因にしていればという意見です。
(海野委員)

- 医師の答えがワンポイントぐらい書ける記載欄がほしい(田中委員)
○超音波などもやっているのに記載のところに、今の時代では腹囲などは要らないから、せめてそのところに超音波の所見が書けるような何かほしい(田中委員)
○妊娠中の妊婦自身の記載を充実することによって妊婦自身の母性を育むこともできますし、産科医や助産師との対話を促進することもできると考えます。そして、妊婦健診の検査項目の充実に伴いまして、検査結果記載欄の拡充が必要であると考えます(藤内委員)

- 医療機関と医療機関をつなぐという視点を、ぜひこの機会に盛り込んでいただきたいと思っております。妊婦健診を受ける所と出産する場所が違う妊婦は多数おりますし、それから妊娠糖尿病の妊婦が非常に増えていますので、1 か月健診が終わって、その後その人たちのフォローがされないという現状がありますので、そのことも視野に入れて、地域と医療機関が連携できるような、連携の視点もぜひ取り入れていただきたいと思っております(福井委員)

※ 出血・破水・おなかの強い張りがあったらすぐみてもらいましょう。

このページは、担当者が替わった場合でも

妊 娠 中

診 察 月 日	妊娠週数	子宮底長	腹 囲	血 圧	ふ 浮 し ゅ 腫	尿 たん 蛋 白	尿 糖
		cm	cm	/	— 卍 —	— 卍 —	+ 卍 —
				/	— 卍 —	— 卍 —	— 卍 —
				/	— 卍 —	— 卍 —	— 卍 —
				/	— 卍 —	— 卍 —	— 卍 —
				/	— 卍 —	— 卍 —	— 卍 —
				/	— 卍 —	— 卍 —	— 卍 —
				/	— 卍 —	— 卍 —	— 卍 —
				/	— 卍 —	— 卍 —	— 卍 —
				/	— 卍 —	— 卍 —	— 卍 —

妊 婦 自 身 の 記 録

出産前後の居住地	電話
出産前後の連絡先 (知らせてほしい人)	電話
入院の方法	自家用車・タクシー・徒歩・その他 () 所要時間 (時間 分)

【委員】

- 妊婦自身が記録するページの縁を濃くするなど自覚を持たせる工夫をする (淵元委員)
- 妊娠中の経過を増やす (淵元委員)
 - ・多胎や切迫などで頻回受診すると記載欄が不足する
 - ・1回の健診の幅を広げ、検査や特記事項を記載しやすくする
- 妊婦中の経過に追加でHCV・ATL・風疹抗体価・GBS等の記載欄を追加する (淵元委員)
- 感染症の記載欄に検査結果を貼付できるようにしてほしい (淵元委員)
- インフルエンザの予防接種や貧血等の投薬を受けた場合の記載欄を追加してほしい (淵元委員)
- 妊婦自身の記録「出産前後の連絡先」という項目を「緊急時連絡先」にする。あるいは「緊急時連絡先」の追加 (淵元委員)

【各自治体】

- 血液検査結果等 (超音波、血糖値含む) を記載できる欄を追加 (15市町村)
- 公費負担対象となっている全ての感染症検査の実施日の記入欄及び検査結果欄の追加 (31市町村)

< 検討会での意見 > ※妊娠中の経過

【委員】

- カルテの代用が果たせる程度の情報量を母子健康手帳に入れたいという意味では、感染症などの検査結果が貼れるページであったり、そのような部分の充実を図っていききたい。待ったがきかないのが出産だと思imasuので、そういう意味では妊娠経過の記録の充実をもう少ししていききたいと思imasu (淵元委員)

【参考人】

- 妊婦がリスクを自分自身で理解して「リスク評価」をトリアージの手段として用いる。妊婦と医療従事者の間での情報を共有する。胎児情報がないということに対しましては、胎児発育曲線を入れるということを提案 (松田参考人)

このページは産後なるべく早く記入してもらいましょう。

出 産 の 状 態

妊 娠 期 間	妊 娠 週		
べん 娩 出 日 時	年 月 日	午 前 後	時 分
べん 分 娩 の 経 過 (母児の状態)	頭位 骨盤位 その他 () 特記事項		
べん 分 娩 所 要 時 間		出 血 量	少量・中量・多量 (ml)
出 産 時 の 児 の 状 態	性 別 ・ 数	男 ・ 女 ・ 不明：単 ・ 多 (胎)	
	計 測 値	体 重	g 身長 . cm
		胸 囲	. cm 頭 囲 . cm
特 別 な 所 見 ・ 処 置	新生児仮死→ (死 亡 ・ 蘇 生) ・ 死 産		
証 明	出生証明書・死産証書・出生証明書及び死亡診断書 (死胎検案書)		
出 産 の 場 所 名 称			
べん 分 娩 取 扱 者 氏 名	医 師		その他
	助産師		

【委員】

- 出産の状態に、胎位だけでなく、誘発・促進・吸引・臍帯巻絡・羊水混濁等をマークできるような形式に。(湧元委員)
- 妊娠期間を週だけでなく「週 日」とする。
- アプガースコア記載欄を設ける。(湧元委員)
- 妊娠中の経過の後に、出産の状態、出産後の母体の経過、妊娠中と産後の体重変化の記録、妊娠中と産後の歯の状態、母親学級受講記録とあるが、妊娠・分娩・産後が入り交じり、わかりにくい(湧元委員)

【各自治体】

- 出産の状態「分娩の経過欄」について、アプガースコア () 点の記載 (1 2 市町村)
- 出産の状態「妊娠期間欄」について、妊娠 週 日を追記 (5 市町村)
- 出産の状態「分娩の経過欄」に帝王切開を加える (よくある事項) (4 市町村)
- 妊娠糖尿病妊婦の出産後のフォローができるような様式の改正をしてほしい (1 市町村)

退院時及び産後の診察のときに記入してもらいましょう。

出 産 後 の 母 体 の 経 過

産後 日月数	子宮 復古	悪露	乳房の状態	血 圧	尿蛋白 ^{たん}	尿 糖	体 重	備 考
	良・否	正・否		/	－ ⁺ ー ⁺	＋ ⁺	kg	
	良・否	正・否		/	－ ⁺ ー ⁺	＋ ⁺		
	良・否	正・否		/	－ ⁺ ー ⁺	＋ ⁺		
	良・否	正・否		/	－ ⁺ ー ⁺	＋ ⁺		

母 親 自 身 の 記 録

- 気分が沈んだり涙もろくなったり、何もやる気になれないといったことがありますか。 いいえ はい 何ともいえない
- 産後、気が付いたこと、変わったことがあれば医師、助産師などに相談しましょう。また、気が付いたことなどを記録してください。

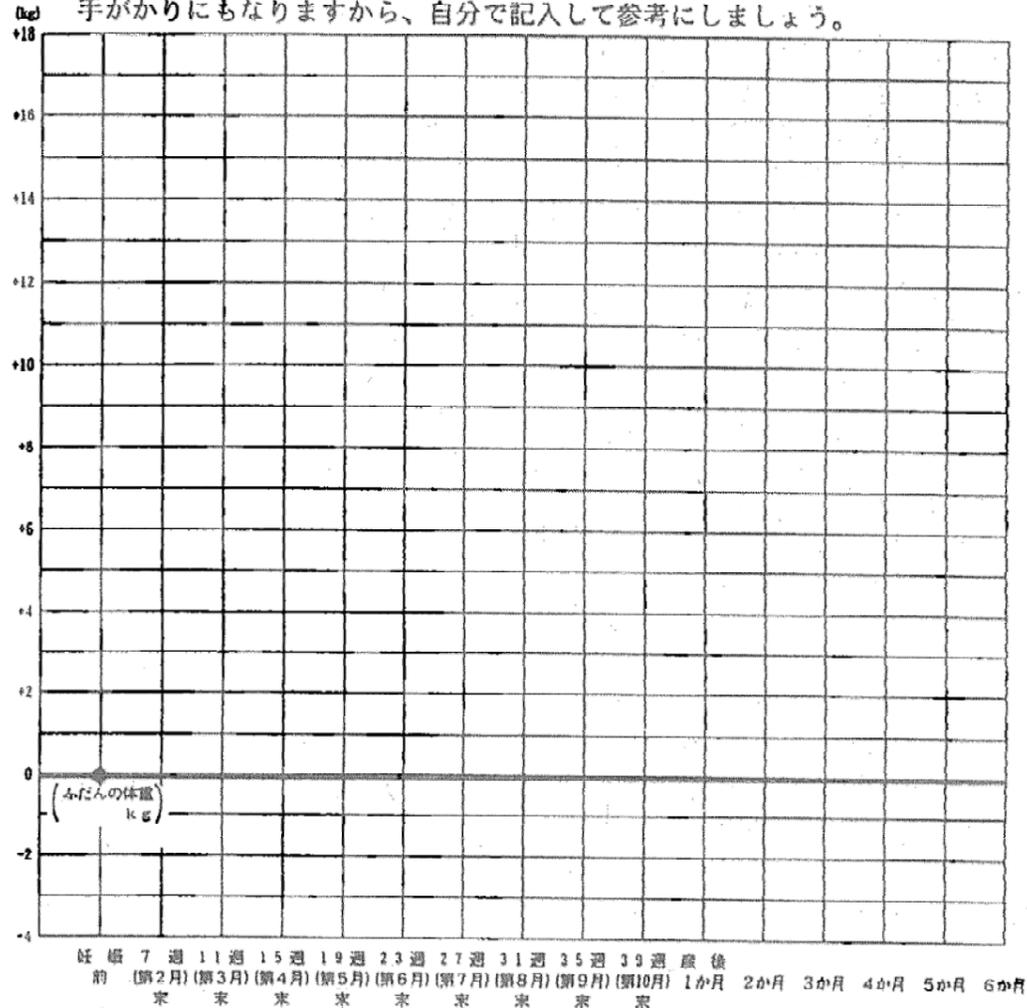
入 浴	産後 日(月日)	家事開始	産後 日(月日)
家事以外の 労働開始	産後 日(月日)	月経再開	年 月 日
家族計画指導	なし・あり (医師・受胎調節実地指導員・助産師)		年 月 日

【委員】

- 退院時及び産後の診察のときに記入してもらいましょう。→「出産後・退院時・・・」とする (淵元委員)
- 少なくとも産褥1日目・退院時・1か月・2か月が記載でき、予備欄がほしい (淵元委員)

妊娠中と産後の体重変化の記録

体重は健康のよい指標です。特に妊娠中と産後は体重の増減が異常発見の手がかりにもなりますから、自分で記入して参考にしましょう。



妊娠前又はごく初期の体重を0にして、その後の体重の増減を目盛りに従って、点で記入してつなぎましょう。産後6か月くらいで妊娠前の体重に戻したいものです。

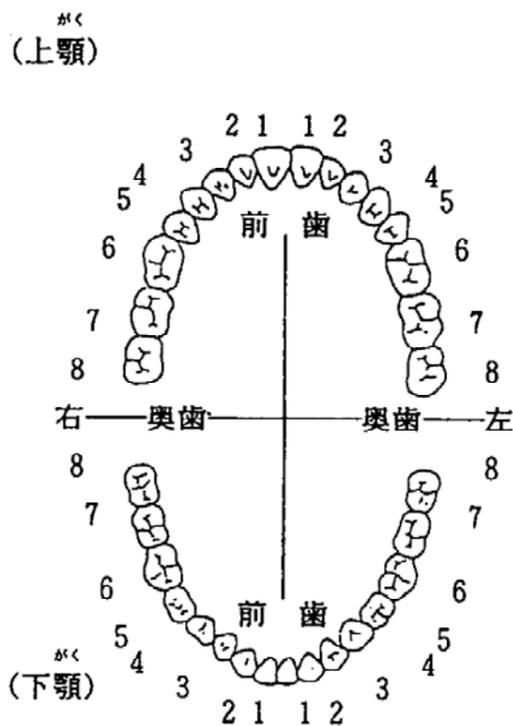
【委員】

○妊娠中と産後の体重の変化の記録：上限 20k g・下限 - 5k g とし、横は産後 1 年位欄があるとうれしい。また、妊婦中と産後の食事（任意様式以降）参照としておくとも合わせて見てくれるのでは？（淵元委員）

【各自治体】

●妊娠中と産後の体重変化の記録について、乳幼児の体重曲線のように妊婦・産婦の BMI 毎の目安線が予め入っているとよい（6 市町村）

妊娠中と産後の歯の状態



歯の状態記号：
 健全歯 / 喪失歯△ 未処置歯C 処置歯○

初回診査	年	月	日
妊 娠	週		
むし歯	処置歯 未処置歯	本 本	
歯 石	なし	あり	
歯周疾患	なし 歯肉炎	歯周炎	
その他			
指導メモ			
施設名又は 担当者名			

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	妊 娠・産 後	週
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	歯 石	なし あり
指導メモ															歯周疾患	なし 歯肉炎 歯周炎	
年 月 日 診査										施設名又は担当者名							
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	妊 娠・産 後	週
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	歯 石	なし あり
指導メモ															歯周疾患	なし 歯肉炎 歯周炎	
年 月 日 診査										施設名又は担当者名							

【委員】

○妊娠中と産後の歯の状態で歯周疾患の分類が「なし、歯肉炎、歯周炎」となっていますが、「なし、軽度、中等度、重度」の様に程度をはっきり表した方が受診者にわかりやすい
 変更項目（検討要） → 図式化された図が活用されていないので削除すべきなのか（榎本委員）

○妊婦中と産後の歯の状態に、「むし歯や歯周病に気をつけて」や「つわりの時期が終わったら歯の健診を受けましょう」という文章を追加すると、もっと意識的に気をつけるのでは？（淵元委員）

【各自治体】

●歯の状態記号について、未処置歯、処置歯をむし歯（未処理歯・処置歯）と変更又はむし歯（あり 本・なし）などに変更（4市町村）

このページは妊婦自身で記入してください。

母親（両親）学級受講記録

受講年月日	課目	備考
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

予 備 欄

【委員】

○「予備欄」は有効なのでそのまま残してほしい（淵元委員）

保護者の記録【生後4週間まで】

○生まれたときの状態
(赤ちゃんのお誕生の記念に記入しておきましょう。)

体 重	g	身 長	cm
胸 囲	cm	頭 囲	cm

- 赤ちゃんに初めてお乳を飲ませたのは生後()時間目です。
- そのとき、与えたお乳は(母乳・人工乳)です。
- 先天性代謝異常等検査を受けましたか。 はい いいえ
- 赤ちゃん誕生を迎えた両親の気持ちを記入しておきましょう。
また、心配なこと、相談したいことなども記入しておきましょう。

【委員】

○(保護者の記録全般)保護者の記録の質問形式は変えられないのでしょうか(小原委員)

○保護者の記録「先天性代謝異常検査を受けましたか」の次に、「ビタミンKの投与を受けましたか」を追加する(淵元委員)

<検討会での意見>

【委員】

○(社)日本視能連合訓練士協会からの要望として0か月から目の状態を知ることができるチェック用紙といことで、これを母子健康手帳に挟み込んで全国に配布したい。この内容をできれば本冊の中に書き込んでいただきたい。(今村委員)

保護者の記録【1か月頃】 (年 月 日記録)

年 月 日で1か月になりました。

- 裸にすると手足をよく動かしますか。 はい いいえ
- お乳をよく飲みますか。 はい いいえ
- 大きな音にビクッと手足を伸ばしたり、泣き出すことがありますか。 はい いいえ
- おへそはかわいていますか。 はい いいえ
(ジクジクしている時は医師にみてもらいましょう。)
- うすい黄色、クリーム色、灰白色の便が続いていますか。 ※ はい いいえ
- 子育てについて困難を感じることはありますか。 いいえ はい 何ともいえない
- 育児の心配、かかった病気、感想などを自由に記入しましょう。

※便の色がうすい黄色、クリーム色、灰白色で、白目(しろめ)や皮膚が黄色～黄緑色である場合は、胆汁が流れにくい状態が疑われるので、一日も早く、小児科医、小児外科医等の診察を受けて下さい。

【委員】

○「胆道閉鎖症」早期発見のための記載 (海野委員)

○胆道閉鎖症等の早期発見を目的とした改正 (小野委員)

質問文修正

- ・うすい黄色～クリーム色、白っぽい便が続いていますか
* はい いいえ

欄外の記載を質問事項に加える。

白目(しろめ)や皮ふが黄色～黄緑色にみえますか* はい いいえ

脚注 *印の二つとも「はい」の場合は、胆汁が流れにくい状態が疑われるので、一日も早く、小児科専門医、小児外科医等の診察を受けてください。さらに、1か月健診のページに便カラーチャートおよび便色記入欄を綴じ込むことを希望。印刷はヘキサクローム印刷が、紙質はキャストコート紙以上のものがが必要です。

○カラー刷りの便の色。(田中委員)

○保護者の記録(1か月頃)以降の下段に医師等の指導記載段が必要か。
(田中委員)

○胆道閉鎖症早期発見のための母子健康手帳への便色調カード綴じ込
(松平委員)

【各自治体】

●胆道閉鎖症の早期発見・治療につなげるための便色調カードの掲載
(7市町村)

●保護者の記録(1か月頃)～ 発育状況の目安として必要な項目であり、必ず測定し、記入しているため「カウプ指数」の記入欄の追加
(19市町村)

<検討会での意見>

【委員】

○便の色はカラーにしてほしい(田中委員)

1 か月健康診査

(年 月 日実施・ か月 日)

体 重	g	身 長	. cm
胸 囲	. cm	頭 囲	. cm
栄養状態： 良 ・ 要指導	栄養法： 母 乳・混 合・人 工		

健康・要観察

指導事項

施設名又は・

担当者名・

次の健康診査までの記録

(自宅で測定した身長・体重も記入しましょう。)

年 月 日	月 齢	体 重	身 長	指 導 事 項	施設名又は 担当者名
		g	. cm		

【委員】

○健診の大切さを呼び掛けるような記述がほしい（ただし、命令調ではなく、エンパワメント的に）（福井委員）

○乳児期で記載のページがない時期（2ヶ月・5ヶ月・8ヶ月・11ヶ月）の記載欄を追加（渕元委員）

○各健診について都道府県で実施時期が異なるので、1歳健診以降に、「次の健康診査までの記録」や「任意の予防接種記載」、「病気に関する記載ページ」を増やす（渕元委員）

【各自治体】

●次の健診までの記載欄に「頭囲・胸囲」を追加（この時期は、変化が大きく頭囲・胸囲の追跡が必要なため）（3市町村）

保護者の記録【3～4か月頃】 (年 月 日記録)

- 首がすわりましたか。 はい いいえ
(すわった時期： 月 日頃)
- あやすとよく笑いますか。 はい いいえ
- 目つきや目の動きがおかしいのでは
ないかと気になりますか。 いいえ はい
- 見えない方向から声をかけてみると、
そちらの方を見ようとしますか。 はい いいえ
- 外気浴をしていますか。 はい いいえ
(天気のよい日に薄着で散歩するなどしてあげましょう。)
- 子育てについて困難を感じることは
ありますか。 いいえ はい 何ともいえない
- 育児の心配、かかった病気、感想などを自由に記入しましょう。

【委員】

○首がすわるというのはどんな感じが分からないという保護者がいますので、「支えなしでぐらつかない状態」等の表現を加えてはどうでしょうか。(加藤委員)

○各時期の「保護者の記録」に、その時期に罹った病気や、受けた予防接種を記録できる欄を追加する(淵元委員)

<検討会での意見>

【委員】

○マイナーな人に配慮する書き方、できるできないではなく、「いつ、できましたか」と変えてほしいという基本的なスタンスが大事だと思いました。できますか、できませんかということでは、常に「できます、よかった」という人はどんどん書いていくのですけれども、「まだできない、これもできていない、もう書くのが嫌になってしまった。これから自分は落ちこぼれている、子どもは将来どうなるのだろう」という心配を助長して行ってパタッと書くのが途絶えてしまう傾向がよく見られますので、この観点は大事だと思っております(小野委員)

【参考人】

○「医療的な視点が強調された省令様式の改善」ですが、「できる」「できない」をやっている限り、障害を持つ人は、非常に悩みが多くなる。「できる」「できない」ではなくて、「いつできましたか」という質問に変えれば良いのではないのでしょうか。それから、「子育てについて困難を感じることはありますか」という質問は、子育て支援にはなりません。子育て支援をするためには、無意味な質問項目を削除する必要があると思います(中村参考人)

3 ～ 4 か 月 健 康 診 査

(年 月 日実施・ か月 日)

体 重 . g	身 長 . cm
胸 囲 . cm	頭 囲 . cm
栄養状態： 良 ・ 要指導	栄養法： 母 乳・混 合・人 工
股関節開排制限： なし ・あり	

健康・要観察

指導事項

施設名又は・
担当者名・

次の健康診査までの記録

(自宅で測定した身長・体重も記入しましょう。)

年 月 日	月 齢	体 重	身 長	指 導 事 項	施設名又は 担当者名
		g	. cm		

保護者の記録【6～7か月頃】 (年 月 日記録)

- 寝返りをしますか。 はい いいえ
- おすわりをしますか。(7か月頃) はい いいえ
(支えなくてもすわれるようになった時: 月 日頃)
- からだのそばにあるおもちゃに手の
のぼしてつかみますか。 はい いいえ
- 家族といっしょにいるとき、話しかける
ような声を出しますか。 はい いいえ
- テレビやラジオの音がしはじめると、
すぐそちらを見ますか。 はい いいえ
- 離乳食を始めましたか。 はい いいえ
(離乳食を始めて1か月位したら1日2回食にし、食品の種類をふやしていきましょう。7、8か月頃から舌でつぶせる固さにします。)
- ひとみが白く見えたり、黄緑色に光って
見えたりすることがありますか。* いいえ はい
- 育児の心配、かかった病気、感想などを自由に記入しましょう。

【委員】

- 保護者の方のむし歯や歯周病の治療は済んでいますか はい いいえ
- はじめて歯が生えてきたのはいつ頃ですか ()ヶ月
- 離乳食で心配なことはありますか はい いいえ
- 仰向けに寝かせて、口のまわりにタッチしたり、くちの中をのぞいたり
していますか はい いいえ
- 生えた歯を一日一回はガーゼで拭いていますか はい いいえ
- 離乳食は口移しや大人と同じ食器で与えていますか はい いいえ
- 哺乳に関連した反射の残存 なし あり
- 口や唇の触覚過敏の残存 なし あり
- 保護者の記録(9～10か月頃)の下の図左記載の「歯の生えた月日を記入
入しましょう」をここに移動する (榎本委員)
- 保護者である母親の食事が乱れている場合がありますので、離乳期に母
親への質問をいれたいです。(梶委員)
- 保護者の記録6～7か月頃の離乳食に関する設問の後に、「73頁参照(任
意様式(離乳の進め方の目安)」と追加す※離乳の進め方の目安
(淵元委員)

【各自治体】

- 保護者の記録(6～7か月頃)の「寝返りをしますか」に「 月 日頃」と日付欄を追加(3市町村)

※ひとみが白く見えたり、黄緑色に光って見えるときは眼の
病気の心配があります。すぐに眼科医の診察を受けてください。

保護者の記録【9～10か月頃】

(年 月 日記録)

- はいはいをしますか。 はい いいえ
 (できるようになった時: 月 日頃)
- つかまり立ちができますか。 はい いいえ
 (できるようになった時: 月 日頃)
- 指で、小さい物をつまみますか。 はい いいえ
 (たばこや豆などの異物誤飲に注意しましょう。)
- 機嫌よくひとり遊びができますか。 はい いいえ
- 離乳は順調にすすんでいますか。 はい いいえ
 (離乳食を3回にすすめましょう。9か月頃から歯ぐきでつぶせる固さにします。)
- そっと近づいて、ささやき声で呼びかけると振り向きませんか。 はい いいえ
- 後追いをしますか。 はい いいえ
- 歯の生え方、形、色、歯肉などについて、気になることがありますか。 いいえ はい
- 子育てについて困難を感じることはありますか。 いいえ はい 何ともいえない
- 育児の心配、かかった病気、感想などを自由に記入しましょう。

【委員】

- 歯ブラシによる歯みがきをはじめていますか はい いいえ
- 歯みがきの時、気持ちよさそうにしていますか はい いいえ
- 子育てに関するお母さんの気持ちはどれですか 😊 😐 😞
- 離乳食で心配なことはありますか はい いいえ
- 保護者の記録(9～10か月)の図は残し、「むし歯など・・・おきましよう。」までも残し。(榎本委員)

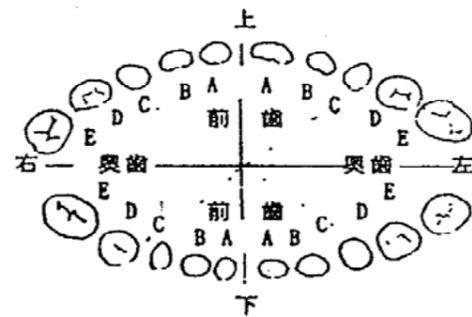
【各自治体】

- 「子育てについて困難を感じることはありますか」の質問は、虐待防止のため、どの年齢層にも必要な項目と考える(2市町村)
- 発達障害のチェックとして「人見知りの有無」を追加(3市町村)
- 9～10か月でむし歯になる子は少ないため、むし歯の記入は必要ないのではないか(3市町村)
- 歯の生えた月日を図に記入しましょうについて、図を大きくして歯の生えた月日を記入出来る欄にすれば良いのではないか(3市町村)

歯の生えた月日を右の図に記入しましょう。

(生え始め: 月 日頃)

むし歯など歯の異常に気づいたら右の図に×印をつけておきましょう。



9 ～ 10 か 月 健 康 診 査

(年 月 日実施・ か月 日)

体 重	g	身 長	.	cm
胸 囲	.	頭 囲	.	cm
栄養状態：	良 ・ 要指導	離乳食は	1 日	回
歯 () 本	口の中の疾患や異常 : な し・あ り ()			

健康・要観察

指導事項

施設名又は・
担当者名・

次の健康診査までの記録
(自宅で測定した身長・体重も記入しましょう。)

年 月 日	月 齢	体 重	身 長	指 導 事 項	施設名又は 担当者名
		g	. cm		

保護者の記録【1歳の頃】 (年 月 日記録)

年 月 日で1歳になりました。

- つたい歩きをしますか。 はい いいえ
 (できるようになった時: 月 日頃)
- バイバイ、コンニチハなどの身振りを
 しますか。 はい いいえ
- テレビなどの音楽に合わせて、からだを
 楽しそうに動かしますか。 はい いいえ
- 大人の言う簡単なことば(おいで、
 ちょうだいなど)がわかりますか。 はい いいえ
- 相手になって遊んでやると喜びますか。 はい いいえ
- 1日3回の食事のリズムがつかえましたか。 はい いいえ
 (食欲をなくさぬよう、また、むし歯予防のために、砂糖の多い
 飲食物を控えましょう。)
- どんな遊びが好きですか。(遊びの例:)
- 育児の心配、かかった病気、感想などを自由に記入しましょう。

【委員】

- 手づかみ食べをしますか はい いいえ
- 食べることで困っていることはありますか はい いいえ
- ひとり歯みがきの練習をしていますか はい いいえ
- 歯みがきの時、気持ちよさそうにしていますか はい いいえ
- 子育てに関するお母さんの気持ちはどれですか 😊 😐 😞
- おしゃぶりを頻繁に与えてはいませんか はい いいえ
- 保護者の記録(1歳6か月頃)の図と文言をここにも入れる

(榎本委員)

1 歳 健 康 診 査

(年 月 日実施・ 歳 か月)

体 重 g	身 長 .	cm
胸 囲 .	頭 囲 .	cm
栄養状態： 良 ・ 要指導		母 乳：飲んでいない・飲んでいる
1日に食事 () 回 、間食 (おやつ) () 回		目の異常 . なし・あり・疑 (眼位・その他) ()

健康・要観察

歯 の 状 態	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	要治療のむし歯：なし・あり (本) 歯の汚れ：きれい・ふつう・きたない 歯肉・粘膜：異常なし・あり () 不正咬合：なし・要注意 () (年 月 日診査)
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	

指導事項

施設名又は・
担当者名・

次の健康診査までの記録 (自宅で測定した身長・体重も記入しましょう。)

年 月 日	年 齢	体 重	身 長	指 導 事 項	施設名又は 担当者名
		g	. cm		

【委員】

- 変更項目歯の汚れ
きれい ふつう きたない → きれい 少ない 多い
- 不正咬合 なし・要注意 () → かみ合わせよい ・ 経過観察
(榎本委員)

【各自治体】

- 歯の汚れ欄「きれい・ふつう・きたない」の「きたない」という表現を
変更すべき (19市町村)

このページは1歳6か月児健診までに記入しておきましょう。

保護者の記録【1歳6か月の頃】 (年 月 日記録)

- ひとりで上手に歩きますか。 はい いいえ
(ひとり歩きができるようになった時: 歳 月頃)
- ママ、ブーブーなど意味のあることばをいくつか話しますか。 はい いいえ
- 自分でコップを持って水を飲めますか。 はい いいえ
- 哺乳ビンを使っていますか。 いいえ はい
(哺乳ビンを使って飲むのは、むし歯予防などのためにやめるようにしましょう。)
- 食事や間食(おやつ)の時間はだいたい決まっていますか。 はい いいえ
- 保護者が歯の仕上げみがきをしてあげていますか。 はい いいえ
- 極端にまぶしがったり、目の動きがおかしいのではないかと気になりますか。* いいえ はい
- うしろから名前を呼んだとき、振り向きませんか。 はい いいえ
- どんな遊びが好きですか。(遊びの例:)
- 子育てについて困難を感じることはありますか。 いいえ はい 何ともいえない
- 育児の心配、かかった病気、感想などを自由に記入しましょう。

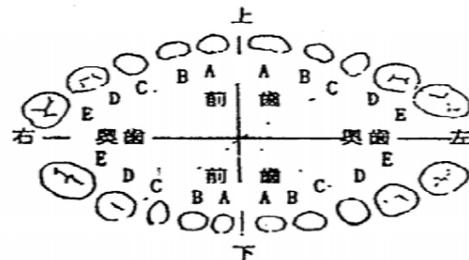
【委員】

- P26の質問「哺乳瓶を使っていますか」の但し書き(哺乳瓶を使って飲むのは、むし歯予防などのためにやめるようにしましょう)は(哺乳瓶を使って甘いものを飲むのは、むし歯予防などのため止めるようにしよう)と語句を追加する。
- お子様の生活リズムについてお聞きします。
・食事の時間、間食の時間、起きる時間、寝る時間、歯みがきについて記入してください 0時 6時 9時 12時 15時 18時 24時
- 仕上げ磨きをするときの気持ちはどうですか 😊 😐 😞
- 手づかみ食べ できている うまく出来ない
- むし歯予防のために歯科医院などでフッ化物を利用したことがありますか はい いいえ (榎本委員)

【各自治体】

- ママ、ブーブーなど意味のあることばをいくつか話しますか? 「ことばを話しはじめた時: 歳 月頃」を追記(3市町村)

むし歯など歯の異常に気づいたら
右の図に×印をつけておきましょう



※極端にまぶしがったり、テレビを見るとき目を細めたり、首を傾けたりするときには、視力などが悪いことがあります。

1 歳 6 か 月 健 康 診 査

(年 月 日実施・ 歳 か月)

体 重 . kg	身 長 . cm	
胸 囲 . cm	頭 囲 . cm	
栄養状態：良・要指導	母乳：飲んでいない・飲んでいる	離乳：完了・未完了
目の異常（眼位 なし・あり・疑 ・視力・その他）（ ）	耳の異常 . なし・あり・疑 （難聴・その他）（ ）	
予防接種（受けているものに○を付ける。）	BCG ポリオ ジフテリア・百日せき・破傷風 麻しん・風しん	

健康・要観察

歯 の 状 態	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	むし歯の罹患型：O ₁ O ₂ A B C 要治療のむし歯：なし・あり（ 本） 歯の汚れ：きれい・ふつう・きたない 歯肉・粘膜：異常なし・あり（ ） 不正咬合 ^{こう} ：なし・要注意（ ） （ 年 月 日診査）
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	

指導事項

施設名又は
担当者名：

次の健康診査までの記録
(自宅で測定した身長・体重も記入しましょう。)

年 月 日	年 齢	体 重	身 長	指 導 事 項	施設名又は 担当者名
		. kg	. cm		

むし歯の罹患型 O₁：むし歯なし、歯もきれい O₂：むし歯なし、歯きたない
A：奥歯または前歯にむし歯 B：奥歯と前歯にむし歯 C：下前歯にもむし歯

【委員】

- むし歯の罹患型は残す（保護者には難解でも、行政には必要なので）
→（他の表記の仕方でもカリエスリスクを保護者に知らせることも重要）
 - 歯の状態の表はそのまま
→（表は保護者には難解であるが、図式化すると記入が難しくなる）
 - 歯の汚れ きれい ふつう きたない → きれい 少ない 多い
 - 不正咬合 なし・要注意（ ） → かみ合わせ よい・経過観察
 - 食物のみ込み（嚥下） 良好 要観察
- （榎本委員）

【各自治体】

- フッ素塗布を実施している自治体が増えてきたため、「フッ素塗布：有無」欄を追加（4市町村）
- 1歳6か月健診に「尿検査」の結果を追加（6市町村）
- むし歯の罹患型の表現について「O₂の歯きたない」という表現を嫌がる方がある為表現の見直し（12市町村）

<検討会での意見>

【委員】

- むし歯予防に関係したフッ化物について母子健康手帳に書いていません。今は保健所でも行いますし、母親方もフッ化物については非常に興味があると思います。どこかでフッ化物に対するかかわりというものを記載していただきたい（榎本委員）

保護者の記録【2歳の頃】(年 月 日記録)

年 月 日で2歳になりました。

- | | | |
|---|----|-----|
| ○走ることができますか。 | はい | いいえ |
| ○スプーンを使って自分で食べますか。 | はい | いいえ |
| ○積木で塔のようなものを作ったり、横に並べて電車などにみたてて遊ぶことをしますか。 | はい | いいえ |
| ○テレビや大人の身振りのまねをしますか。 | はい | いいえ |
| ○2語文(ワンワンキタ、マンマ
チョウダイ)などを言いますか。 | はい | いいえ |
| ○肉や繊維のある野菜を食べますか。 | はい | いいえ |
| ○歯みがきの練習をはじめていますか。 | はい | いいえ |
| ○保護者が歯の仕上げみがきをしてあげていますか。 | はい | いいえ |
| ○どんな遊びが好きですか。(遊びの例:) | | |
| ○育児の心配、かかった病気、感想などを自由に記入しましょう。 | | |

【委員】

- 歯みがきの練習をはじめていますか
→ ひとりでの歯みがきの習慣は定着しましたか はい いいえ
- 追加項目
- お子さんの前で、歯みがきをしていますか はい いいえ
- 仕上げ磨きは、喜んでしますか はい いいえ
- 食べることで、気になることはありますか はい いいえ
- 奥歯が何本、生えていますか 上 本 下 本
- のどが渴いたときにいつもジュースやスポーツドリンクを飲ませて
いませんか はい いいえ
- フッ素塗布をしたことがありますか はい いいえ
- 指しゃぶりをしていますか はい いいえ

(榎本委員)

2 歳 健 康 診 査

(年 月 日実施・ 歳 か月)

体 重 . kg	身 長 . cm
頭 囲 . cm	栄養状態：ふとり気味・普通・やせ気味
目の異常（眼位・なし・あり・疑 ・視力・その他）（ ）	耳の異常 . なし・あり・疑 （難聴・その他）（ ）

健康・要観察

歯 の 状 態	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	要治療のむし歯：なし・あり（ 本） 歯の汚れ：きれい・ふつう・きたない 歯肉・粘膜：異常なし・あり（ ） 不正咬合：なし・要注意（ ） （ 年 月 日診査）
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	

指導事項

施設名又は・
担当者名・

次の健康診査までの記録
(自宅で測定した身長・体重も記入しましょう。)

年 月 日	年 齢	体 重	身 長	指 導 事 項	施設名又は 担当者名
		. kg	. cm		

【委員】

○歯の汚れ きれい ふつう きたない → きれい 少ない 多い
 ○不正咬合 なし・要注意（ ） → 噛み合わせ よい・経過観察
（榎本委員）

このページは3歳児健診までに記入しておきましょう。

保護者の記録【3歳の頃】	(年	月	日	記録)
年 月 日で3歳になりました。					
○手を使わずにひとりで階段をのぼれますか。	はい	いいえ			
○クレヨンなどで丸(円)を書きますか。	はい	いいえ			
○衣服の着脱をひとりでできますか。	はい	いいえ			
○自分の名前が言えますか。	はい	いいえ			
○歯みがきや手洗いをしていますか。	はい	いいえ			
○保護者が歯の仕上げみがきをしてあげていますか。	はい	いいえ			
○いつも指しゃぶりをしていますか。	いいえ	はい			
○よくかんで食べる習慣はありますか。	はい	いいえ			
○斜視はありますか。	いいえ	はい			
○物を見るとき目を細めたり、極端に近づけて見たりしますか。	いいえ	はい			
○耳の聞こえが悪いのではないかと気になりますか。	いいえ	はい			
○ままごと、怪獣ごっこなど、ごっこ遊びができますか。	はい	いいえ			
○遊び友だちがいますか。	はい	いいえ			
○子育てについて困難を感じることはありますか。	いいえ	はい	何ともいえない		
○育児の心配、かかった病気、感想などを自由に記入しましょう。					

【委員】

○いつも指しゃぶりをしていますか (いつもはトル 3歳、4歳 5歳)
 → 指しゃぶりをしますか はい いいえ

○指しゃぶりをどんな時しますか
 しない ぼーっとしている時 寝るとき 他

○歯みがきや手洗いをしていますか
 → 歯みがきをしていますか はい いいえ
 → 手洗いをしていますか はい いいえ
 → (分けて記載した方がよい)

追加項目

○お子様の生活リズムについてお聞きします。
 ・食事の時間、間食の時間、起きる時間、寝る時間、歯みがきについて
 記入してください 0時 6時 9時 12時 15時 18時 24時

○口をぽかんと開けていることがありますか はい いいえ

○仕上げ磨きの時、気持ちよさそうにしていますか はい いいえ

○噛み合わせや歯並びで気になることがありますか はい いいえ

○食具 スプーンをうまく使える 使えない

○むし歯予防のため家庭でフッ化物入りの歯みがき剤を利用していますか
 はい いいえ

○フロス(糸ようじ)は使用していますか はい いいえ
 (榎本委員)

保護者の記録【4歳の頃】(年 月 日記録)

年 月 日で4歳になりました。

- | | | |
|---------------------------------|-----|-----|
| ○階段を2、3段の高さからとびおりましたか。 | はい | いいえ |
| ○片足でケンケンをしてとびますか。 | はい | いいえ |
| ○自分の経験したことをお母さんやお父さんに話しますか。 | はい | いいえ |
| ○お手本を見て十字が描けますか。 | はい | いいえ |
| ○はさみを上手に使えますか。 | はい | いいえ |
| ○衣服の着脱ができますか。 | はい | いいえ |
| ○友だちと、ごっこ遊びをしますか。 | はい | いいえ |
| ○歯みがき、口すすぎ、手洗いをしますか。 | はい | いいえ |
| ○保護者が歯の仕上げみがきをしてあげていますか。 | はい | いいえ |
| ○いつも指しゃぶりをしていますか。 | いいえ | はい |
| ○食べ物の好き嫌いがありますか。
(嫌いなものの例：) | いいえ | はい |
| ○おしっこをひとりでしますか。 | はい | いいえ |
| ○育児の心配、かかった病気、感想などを自由に記入しましょう。 | | |

【委員】

- いつも指しゃぶりをしていますか (いつもはトル 3歳、4歳 5歳)
→ 指しゃぶりをしますか はい いいえ
- 指しゃぶりをどんな時しますか
しない ぼーっとしている時 寝るとき 他
- P32の質問「歯みがき、口すすぎ、手洗いをしていますか」は「歯みがき」と「ブクブクうがい」、「手洗い」をそれぞれ単独の質問とする。
- 口ゆすぐ → 口ゆすぎ (ブクブクうがい)
- 追加項目
- お子様の生活リズムについてお聞きします。
- 食事の時間、間食の時間、起きる時間、寝る時間、歯みがきについて記入してください。 0時 6時 9時 12時 15時 18時 24時
- 仕上げ磨きの時、気持ちよさそうにしていますか はい いいえ
- 噛み合わせや歯並びで気になることがありますか はい いいえ
- フッ素塗布をしたことがありますか はい いいえ
- かかりつけの歯科医はいますか はい いいえ
- 家族そろって食事していますか いつも よく たまに
- 仕上げ磨きを一日に何回していますか 2回以上 1回・0回
- よく噛んで食べる習慣はありますか はい いいえ
- (榎本委員)

<検討会での意見>

【委員】

- 「口すすぎ」という言葉が出てくるのですが、「口をすすぐ」ということは言葉ではそうなのですが、どのようなイメージを持つかということが難しくなっています。「ガラガラうがい」や「ブクブクうがい」が感染予防あるいはインフルエンザの予防、口腔内の清掃ということで、うがいということに対してもう少しきめ細かい母親方への対応を説明してみたいと思っております (榎本委員)

4 歳 健 康 診 査

(年 月 日実施・ 歳 か月)

体 重	. kg	身 長	. cm	
頭 囲	. cm	栄養状態：ふとり気味・普通・やせ気味		
目の異常（眼位異常・視力：右（ ）・左（ ）・その他）：なし・あり・疑（ ）				
耳の異常（難聴・その他）：なし・あり・疑（ ）				

健康・要観察

歯 の 状 態	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	要治療のむし歯：なし・あり（ 本） 歯の汚れ：きれい・ふつう・きたない 歯肉・粘膜：異常なし・あり（ ） 不正咬合：なし・要注意（ ） （ 年 月 日診査）
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	

指導事項

施設名又は・
担当者名・

次の健康診査までの記録 (自宅で測定した身長・体重も記入しましょう。)

年 月 日	年 齢	体 重	身 長	指 導 事 項	施設名又は 担当者名
		. kg	. cm		

【委員】

- 歯の汚れ きれい ふつう きたない → きれい 少ない 多い
- 不正咬合 なし・要注意（ ） → かみ合わせ よい・経過観察
- 追加項目
- 咀嚼しゃく 異常なし 要観察

（榎本委員）

保護者の記録【5歳の頃】(年 月 日記録)

年 月 日で5歳になりました。

- | | | |
|--|-----|-----|
| ○でんぐり返しができますか。 | はい | いいえ |
| ○思い出して絵を書くことができますか。 | はい | いいえ |
| ○色(赤、黄、緑、青)がわかりますか。 | はい | いいえ |
| ○はっきりした発音で話ができますか。 | はい | いいえ |
| ○大便をひとりでしますか。 | はい | いいえ |
| ○幼稚園、保育所などの集団生活になじみ、
楽しく過ごしていますか。 | はい | いいえ |
| ○動物や花をかわいがったり、他人を思いやる
気持ちを持っているようですか。 | はい | いいえ |
| ○家族と一緒に食事を食べていますか。 | はい | いいえ |
| ○保護者が歯の仕上げみがきをして
あげていますか。 | はい | いいえ |
| ○いつも指しゃぶりをしていますか。 | いいえ | はい |
| ○お話を読んであげるとその内容が分かる
ようになりましたか。 | はい | いいえ |
| ○育児の心配、かかった病気、感想などを自由に記入しましょう。 | | |

【委員】

- いつも指しゃぶりをしていますか (いつもはトル 3歳、4歳 5歳)
→ 指しゃぶりをしますか はい いいえ

追加項目

- お子様の生活リズムについてお聞きします。
・食事の時間、間食の時間、起きる時間、寝る時間、歯みがきについて
記入してください 0時 6時 9時 12時 15時 18時 24時
- きちんと朝食を食べていますか はい いいえ
- 口の中の食べ物を飲み物で流し込むことはありませんか はい いいえ
- かかりつけの歯科医はいますか はい いいえ
- 仕上げ磨きの時の保護者の気持ちはどうですか
- ブクブクうがいができますか はい いいえ
- 食具 箸を使い始めている 使っていない
- 食事マナー 気をつけている あまり気をつけていない
- 咀嚼 よく噛んでいる あまり噛まない

(榎本委員)

5 歳 健 康 診 査

(年 月 日実施・ 歳 か月)

体 重	. kg	身 長	. cm	
頭 囲	. cm	栄養状態：ふとり気味・普通・やせ気味		
目の異常（眼位異常・視力：右（ ）・左（ ）・その他）：なし・あり・疑（ ）				
耳の異常（難聴・その他）：なし・あり・疑（ ）				

健康・要観察

歯 の 状 態	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	要治療のむし歯：なし・あり （乳歯 本 永久歯 本） 歯の汚れ：きれい・ふつう・きたない 歯肉・粘膜：異常なし・あり（ ） 不正 ^{こう} 咬合：なし・要注意（ ） 歯・口腔 ^{くわう} の疾病異常：（ ） （ 年 月 日診査）
		E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		
		E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		
	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	

指導事項

施設名又は・
担当者名・

次の健康診査までの記録
(自宅で測定した身長・体重も記入しましょう。)

年 月 日	年 齢	体 重	身 長	指 導 事 項	施設名又は 担当者名
		. kg	. cm		

【委員】

○歯の汚れ きれい ふつう きたない → きれい 少ない 多い
 ○不正咬合 なし・要注意（ ） → 噛み合わせ よい・経過観察
（榎本委員）

保護者の記録【6歳の頃】 (年 月 日記録)

年 月 日で6歳になりました。

- | | | |
|---|----|-----|
| ○片足で5～10秒間立っていられますか。 | はい | いいえ |
| ○四角の形をまねて、書けますか。 | はい | いいえ |
| ○自分の「前後」「左右」がおおよそ
わかりますか。 | はい | いいえ |
| ○ひらがなの自分の名前を読んだり、
書いたりできますか。 | はい | いいえ |
| ○おもちゃやお菓子などをほしくても我慢
できるようになりましたか。 | はい | いいえ |
| ○約束やルールを守って遊べますか。 | はい | いいえ |
| ○6歳臼歯 ^{きゅう} (乳歯列の奥に生える永久歯)
は生えましたか。 | はい | いいえ |
| ○保護者が歯の仕上げみがきをして
あげていますか。 | はい | いいえ |
| ○朝食を毎日食べますか。 | はい | いいえ |
| ○育児の心配、かかった病気、感想などを自由に記入しましょう。 | | |

【委員】

○「6歳臼歯ははえましたか」の「6歳臼歯」を正式名称の「第一大臼歯」に変更する。

追加項目

○お子様の生活リズムについてお聞きします。

・食事の時間、間食の時間、起きる時間、寝る時間、歯みがきについて
記入してください 0時 6時 9時 12時 15時 18時 24時

○かかりつけの歯科医はいますか はい いいえ

○食べることで心配なことはありますか はい いいえ

○自分から歯を磨こうとしていますか はい いいえ

○食事を楽しそうに食べていますか はい いいえ

○のどが渴いたときにいつもジュースやスポーツドリンクを飲ませていま
せんか はい いいえ

○食具 箸をうまく使える 使えない

○食事マナー 気をつけている あまり気をつけていない

○咀嚼 よく噛んでいる あまり噛まない

(榎本委員)

6 歳 健 康 診 査

(年 月 日実施・ 歳 か月)

体 重	. kg	身 長	. cm	
頭 囲	. cm	栄養状態：ふとり気味・普通・やせ気味		

目の異常（眼位異常・視力：右（ ）・左（ ）・その他）：なし・あり・疑（ ）

耳の異常（難聴・その他）：なし・あり・疑（ ）

予防接種（受けているものに○を付ける。）
 BCG ポリオ ジフテリア・百日せき・破傷風 麻しん・風しん 日本脳炎

健康・要観察

歯 の 状 態	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	要治療のむし歯：なし・あり （乳歯 本 永久歯 本） 歯の汚れ：きれい・ふつう・きたない 歯肉・粘膜：異常なし・あり（ ） 不正 ^{こう} 咬合：なし・要注意（ ） 歯・口 ^{くう} 腔の疾病異常：（ ） （ 年 月 日診査）	
			E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		
			E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		
		6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5		6

指導事項

施設名又は・
担当者名・

次の健康診査までの記録 （自宅で測定した身長・体重も記入しましょう。）

年 月 日	年 齢	体 重	身 長	指 導 事 項	施設名又は 担当者名
		. kg	. cm		

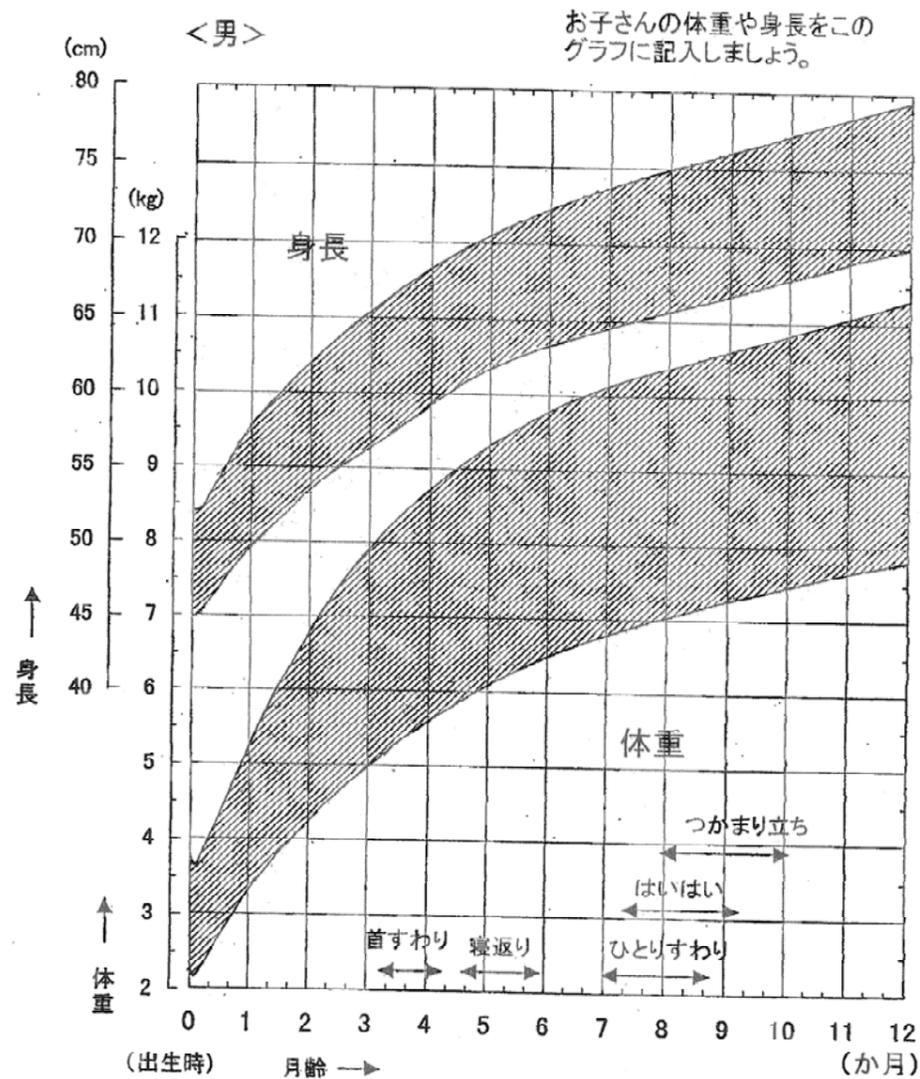
【委員】

- 歯の汚れ きれい ふつう きたない → きれい 少ない 多い
- 不正咬合 なし・要注意（ ） → かみ合わせ よい・経過観察
（榎本委員）

【各自治体】

- 6歳以降 18歳まで健康診断の結果が入れられるようにする（生活習慣病
 について保健指導する中で、子どもころの情報が重要であるため）
（6市町村）

乳児身体発育曲線（平成12年調査）



首すわり、寝返り、ひとりすわり、つかまり立ち、

はいはい及びひとり歩き

の矢印は、約半数の子どもができるようになる月・年齢から、約9割の子どもができるようになる月・年齢までの期間を表したものです。

お子さんができるようになったときを矢印で記入しましょう。

【委員】

○体重・身長に関して、お子さんの計測値が上下の境界線より下にあるか上にあるかを保護者は大きく気にします。しかし実は、サンプルサイズの関係で、この境界線は必ずしもこれが絶対というわけではなく、確率的にこの上下にある程度の幅をもって存在する可能性があります。ですから、この幅（信頼区間と申します）にあたる部分を、段階的に濃淡をつけて表したらいかがかと考えます。（加藤委員）

○また、矢印で発達の目安を表すのも不安の種となっているようです。発達スクリーニングでも、75%通過年月齢や、90%通過年月齢になった時点で、その項目ができるかどうかを問題にすることが多いです。したがって、これらにあたる年月齢を左右の端として、点線の楕円のような和らいだ方法でこれを表現してはいかがかと考えます。（加藤委員）

○さらに、発育曲線の利用の仕方として、早産低出生体重児は必ずしもこのまま使用できるものではなく、保健所・保健センター・医療機関に相談するのが良い旨書き加えたらいかがかと考えます。（加藤委員）

○経過観察や医療機関紹介、治療の判断はSD値で行われている。SD値も併記する等の検討はいかがか。（例えば3歳児～5歳児のみなど）

（参考資料）「乳幼児の発達支援ガイドー身長・体重からのアプローチー」平岩幹男ほか著（福井委員）

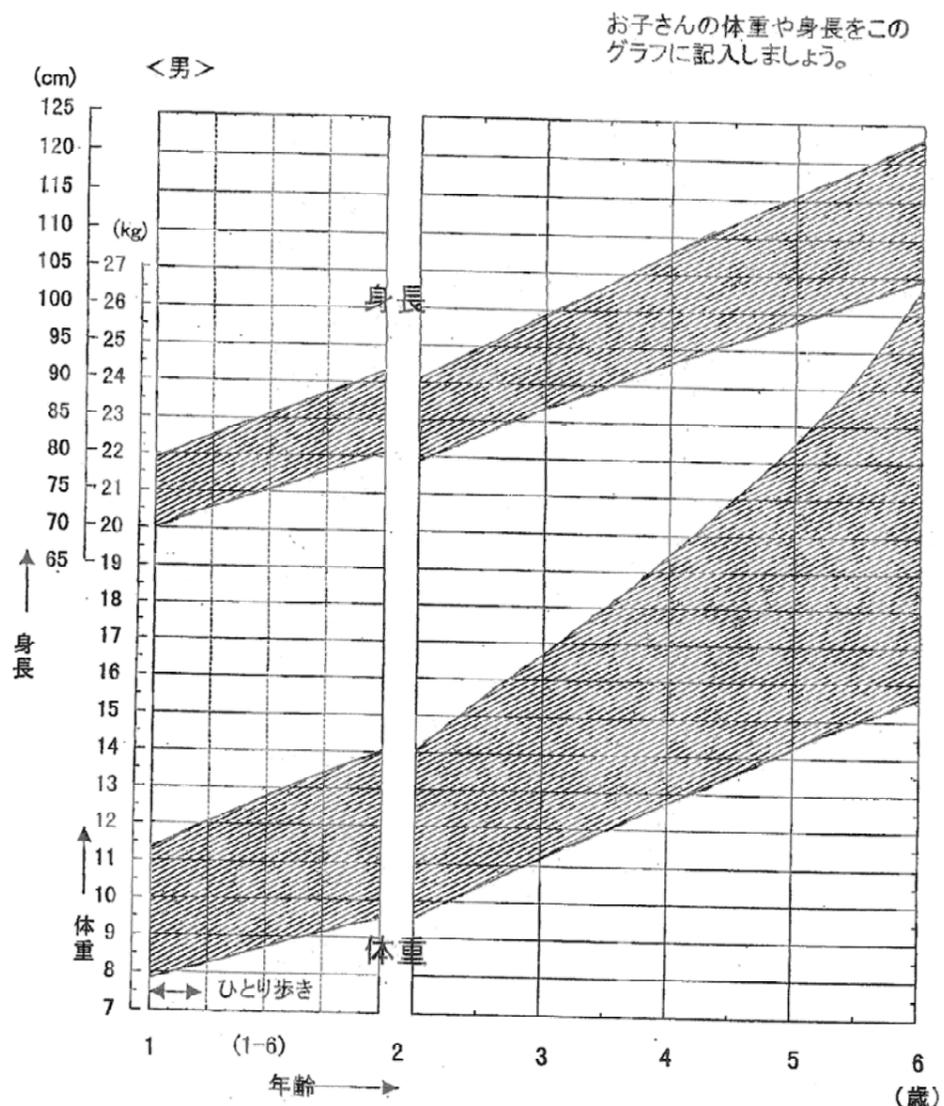
○「7歳以降の記録」があるので、成長曲線もあるとよい

（淵元委員）

【各自治体】

●6歳以降の発育曲線を追加（4市町村）

幼児身体発育曲線（平成12年調査）



身長と体重のグラフ：帯の中には、各月・年齢の94パーセントの子どもの値が入ります。

もの値が

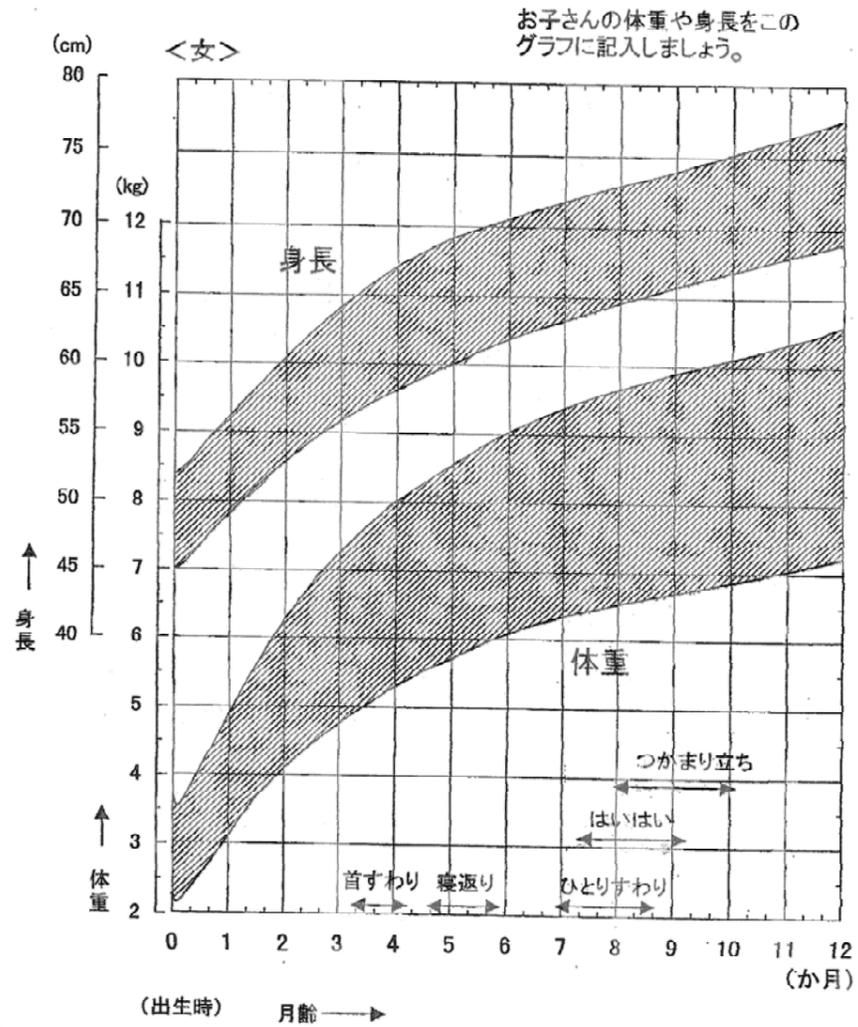
入ります。乳幼児の発育は個人差が大きいです。このグラフを一応の目安としてください。なお、2歳未満の身長は寝かせて測り、2歳以上の身長は立たせて測ったものです。

< 検討会での意見 >

【委員】

- 身体発育曲線のイメージ図で、まず輪郭のことですけれども、境界の線よりも小さい・大きいで非常に神経質になっている保護者が多いことから、データにおける信頼区間を考慮しまして、強制の線を少しグラデーションといいますか、あまり鮮明にしないようにすることをご提案するとともに、小さく生まれた子ども、早く生まれた子どもの場合の配慮について、文言で書いていただけたらいいかと思っております
- 発達に関しまして50～90%まで矢印で通過月齢が書いてありますが、これもかなり不安の種になっていることを聞いています。発達スクリーニングは75～95%でやっているものが多いので、そのままの値を矢印ではないもう少しソフトな形でお示ししたらいいかということなのです。
- 学童期以降の身体発育についても、小児科医の場合はやっとならぬ半数ぐらいのニードだということでしたけれども、現場ではこのようなものがあつた方がよいと聞きますので、一応、学校保健統計からの発育グラフを任意記載の部分に加味したらいいかと思っております。それについても、このようなものはどうかということをお示しいたしました
(加藤委員)
- 「就学以降の成長の記録」や18歳までの標準身体発育曲線を追加することが必要であると考えます (藤内委員)

乳児身体発育曲線（平成12年調査）



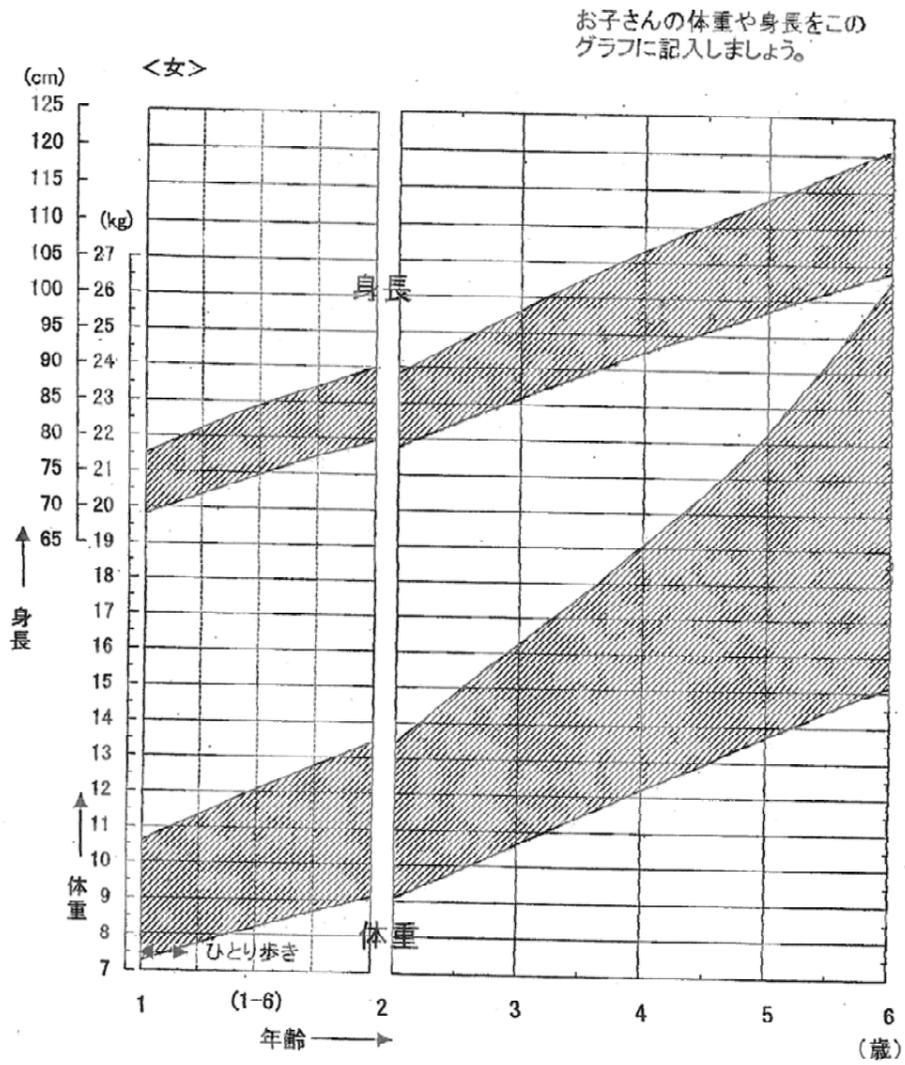
首すわり、寝返り、ひとり歩き、つかまり立ち、

はいはい及びひとり歩き

の矢印は、約半数の子どもができるようになる月・年齢から、約9割の子どもができるようになる月・年齢までの期間を表したものです。

お子さんができるようになったときを矢印で記入しましょう。

幼児身体発育曲線（平成12年調査）

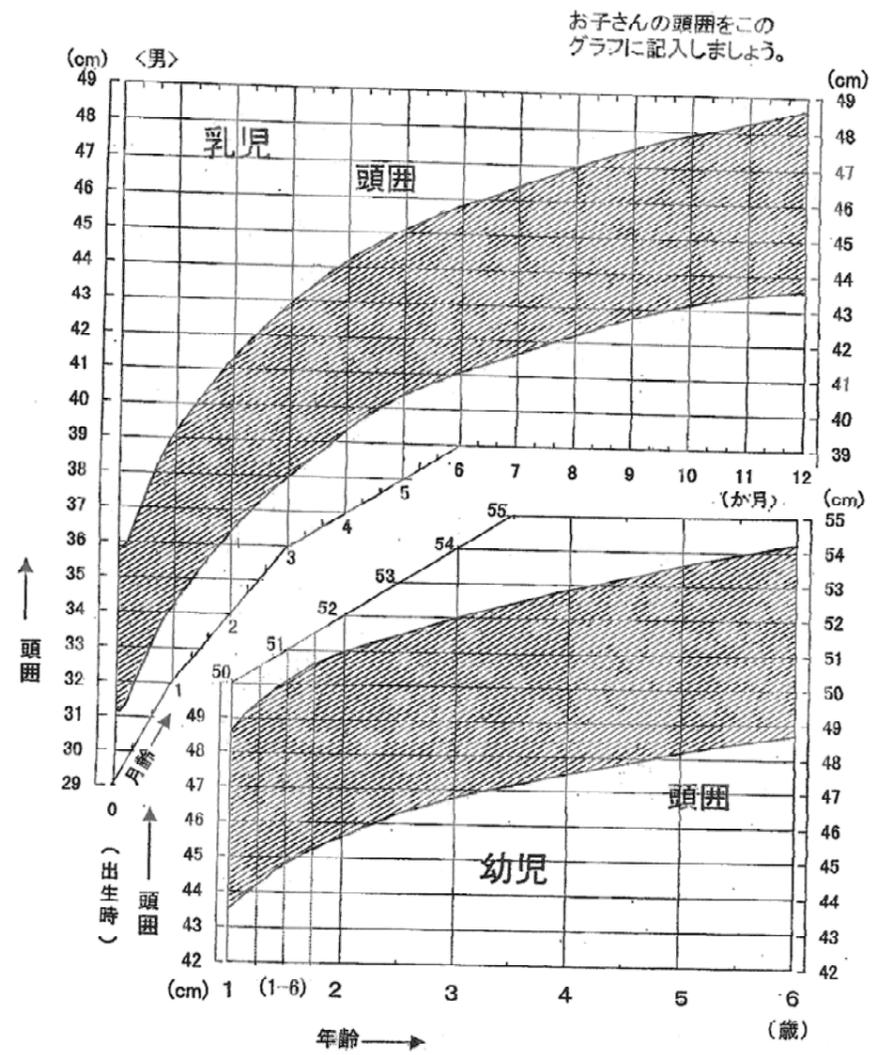


身長と体重のグラフ：帯の中には、各月・年齢

の94パーセントの子どもの値が

入ります。乳幼児の発育は個人差が大きいですが、このグラフを一応の目安としてください。なお、2歳未満の身長は寝かせて測り、2歳以上の身長は立たせて測ったものです。

乳幼児身体発育曲線（平成12年調査）

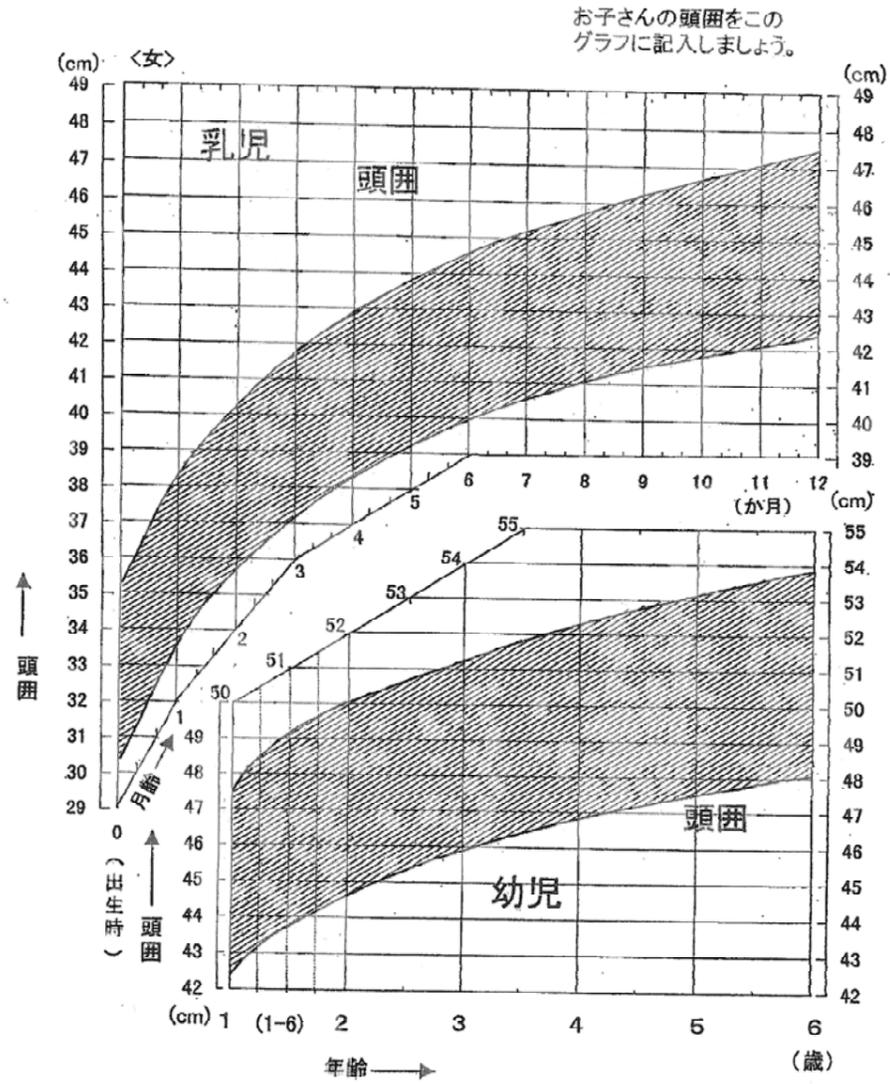


頭囲のグラフ：帯の中に94パーセントの

子どもの値が入ります。なお、

頭囲は左右の眉の直上まゆを通して測ったものです。

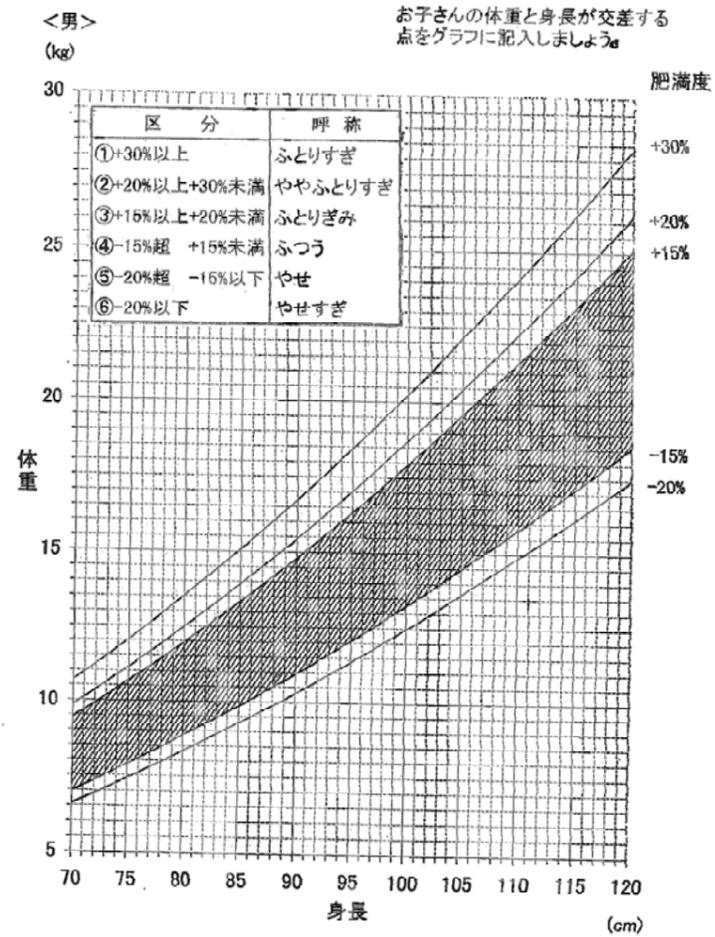
乳幼児身体発育曲線（平成12年調査）



頭囲のグラフ：帯の中に94パーセントの子

どもの値が入ります。なお、
頭囲は左右の眉の直上を通して測ったものです。

幼児の身長体重曲線

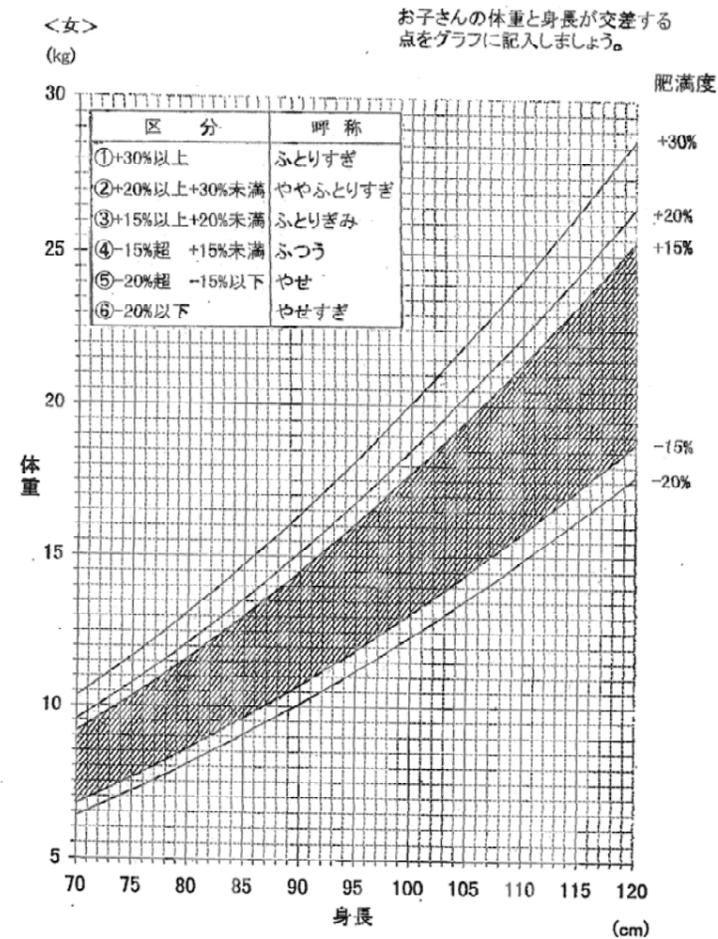


子どものからだつきは成長とともに変化し、個

人差も大きいのですが、

この曲線を肥満とやせの一応の目安としてください。「ふつう」に入らないからといってただちに異常というわけではありませんが、心配な場合は医師等に相談しましょう。身体計測を行ったときはこのグラフに記入し、成長に伴う変化をみるようにしましょう。

幼児の身長体重曲線



子どものからだつきは成長とともに変化し、個人

差も大きいのですが、

この曲線を肥満とやせの一応の目安としてください。「ふつう」に入らないからといってただちに異常というわけではありませんが、心配な場合は医師等に相談しましょう。身体計測を行ったときはこのグラフに記入し、成長に伴う変化をみるようにしましょう。

予防接種の記録 Immunization Record

BCG

接種年月日 Y/M/D (年齢)	ロット Lot.No	接種者署名 Physician	備 考 Remarks

ジフテリア・百日せき・破傷風
Diphtheria・Pertussis・Tetanus

時 期	ワクチンの種類	接種年月日	メーカー/ロット	接種者署名	備 考
	Vaccine	Y/M/D (年齢)	Manufac- turer / Lot.No.	Physician	Remarks
第1期 初回	1回				
	2回				
	3回				
第1期 追加					

○薬剤などのアレルギー記入欄

【委員】

○時系列の配慮で定期予防接種 2 種（ジフテリア 2 期・日本脳炎 2 期）の記入欄があるが、電話などで保護者に説明する際に、任意接種の予防接種は同じページ（予防接種の記録頁）のほうがわかりやすい。また、予防接種受ける時期（任意様式頁）下段の説明に子宮頸がんワクチンという単語も入れたい。（出石委員）

○内容の充実（海野委員）

○ HPV ワクチンに関する記載（海野委員）

○わが国で行うことのできるワクチンの名称と接種回数とをあらかじめ記載しておくことが必要。小児科学会が提唱している任意接種（B型肝炎、インフルエンザ、ヒトパピローマウイルス、ロタウイルスワクチン）もすべて具体的に記載してもらいたい。日本小児科学会が推奨するワクチン接種スケジュール表の掲載を希望する。（小野委員）

○接種時の月齢が記入できる欄の増設を希望。（接種開始月齢により接種回数の異なる予防接種あり）（小野委員）

○定期以外の予防接種の頁が足りない。なぜ任意と定期があるのか説明がほしい（小原委員）

○国際化に伴い、正式な予防接種記録とされているこの欄が、海外で重要視されます。したがって、西暦年号が必ず入っていることが望まれます。また、その他の予防接種記録が日本語で書かれていると、海外では何の事か分かってもらえません。医療機関で英語をかいてもらうのでは、表記がまちまちになる恐れもありますので、「その他の予防接種」欄に、任意接種など、国内で受ける可能性のある予防接種を、和英並列で表記し、医療機関で○で囲んでもらうなどの配慮をすれば、正確な記録になるかと思われます。（加藤委員）

○接種ワクチンも増加したので、予防接種のスケジュールを示す図表があると便利かもしれません。（田中委員）

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー/ロット Manufacturer / Lot.No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
ポリオ (Oral Polio Vaccine)				
麻しん (はしか) Measles ・ 風しん Rubella	第1期			
	第2期			

日本脳炎
Japanese Encephalitis

時期	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー/ロット Manufacturer / Lot.No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
第1期初回	1回			
	2回			
第1期追加				

※単抗原で予防接種を受けた場合は、それが分かるように備考欄もしくはその他の予防接種欄に記入してください。

【委員】

- 子宮頸がん予防の記録欄はどうするか（福井委員）
- 定期外接種の予備ページは1ページでは足りない。（福井委員）
- 任意接種が増えたので記載欄を増やす（渕元委員）
- 任意接種も定期接種に準じたワクチン毎の記載欄を設ける（渕元委員）
- 任意・定期にかかわらず、先進国では接種されている子どもの予防注射は名称を明記する（渕元委員）
- HPVの説明の追加（渕元委員）
- 接種日を西暦で記載（松平委員）
- 注射部位・注射量・注射経路の記載必須義務（松平委員）
- 予防接種スケジュールは「日本小児科学会」や「VPDを知って、子どもを守ろうの会」作成を参照にて作成（松平委員）

【各自治体】

- 「DPT」第2期の欄を追加、「日本脳炎」第2期の追加
(57市町村)
- ヒブワクチン、小児用肺炎球菌、子宮頸がん予防ワクチン欄を追加
(40市町村)

<検討会での意見>

【委員】

- 予防接種が大変変わっておりますので、今のままですと、任意的記載事項の中に入れ込んだりして本当にわかりにくいということがありますので、予防接種については先ほどから何歳まで使えるかということも出ておりますけれども、そこを見ればわかるという形で、一覧にしていきたい（明石委員）
- 予防接種に関しましても、ここ数年で非常に細かい内容の変動が続いております、現場の母親方が非常に混乱して、どう使うかといったところを迷っておられるのが事実です（出石委員）

このページは保護者自身で記入してください。

今までにかかった主な病気
Record of Childhood Illnesses

病名 Illnesses	年月日 Y/M/D (年齢)	備考(症状・合併症など) Remarks
麻疹(はしか) Measles		
水痘(水ぼうそう) Chickenpox		
おたふくかぜ Mumps		
風しん(三日はしか) Rubella		
伝染性紅斑(りんご病) Erythema Infectiosum		
手足口病 Hand-Foot-Mouth Disease		

【委員】

○今までにかかった主な病気の頁に続けて別添の内容で追加する
(明石委員)

○疾患の罹患歴 突発性発疹、ヘルパンギーナ等の追加 (小野委員)

○アレルギーや病歴(おたふく等)を小児科で書いてもらう欄に連動して
はどうか (小原委員)

【各自治体】

●予防接種スケジュールの一覧表を掲載 (22市町村)