

【別添2】乳幼児に関する標準的な電子的記録様式等について

参考資料2
【基本情報票】

※第6回母子健康手帳、母子保健情報等に関する検討会参考資料2
改変

※ピンクマーカーは今回新たに「最低限電子化すべき情報」に追加
する項目（新生児聴覚検査の検査実施日は、今回新たに電子化を行
う）

基本情報票について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目		選択肢					出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票 (通知)	母子健康手 帳(省令)	最低限電 子的に管 理するべ き項目	
健康診査票（乳幼児に対する健康診査について 児母発第29号平成10年4月8日（第一次改正平成27年9月11日）厚生省児童家庭局母子保健課長通知）											
基本情報票											
子ども											
	氏名	住民基本台帳情報として、市町村で把握され電子化されているもの									
	生年月日										
	性別										
	出生順										
父											
	氏名										
	生年月日										
	年齢										
	職業										
母											
	氏名										
	生年月日										
	年齢										
	職業										
住所											
電話番号											
妊娠及び分娩歴											
妊娠中の特記事項											
	把握日	年月日						○	○	○	
	妊娠高血圧症候群		なし	あり				○	○	○	
	尿蛋白		なし	あり				○	○	○	
	尿糖		なし	あり				○	○	○	
	高血圧/浮腫		なし	あり				○	○	○	
	貧血		なし	あり				○	○	○	
	糖尿病		なし	あり				○	○	○	
	切迫流産							○	○		
	切迫早産							○	○		
	多胎妊娠		なし	あり				○	○	○	
	その他							○	○		
分娩時の特記事項											
	帝王切開術		なし	あり				○	○	○	
	骨盤位		なし	あり				○	○	○	
	その他	自由記載						○	○		
在胎週数											
	週							○	○	○	
出生時の特記事項											
	仮死							○	○		
	その他	自由記載						○			
新生児期の特記事項											
	黄疸治療		無	有				○		○	
	有の場合、記入	自由記載						○			
産褥期の母体の特記事項											
	有の場合、記入	自由記載						○	○		
妊娠中の喫煙											
	母親		無	有				○	○		
	有の場合、記入	本/日						○	○		
	父親		無	有				○	○		
	有の場合、記入	本/日						○	○		
	同居の家族		無	有				○	○		
	有の場合、記入	本/日						○	○		
妊娠中の飲酒											
	母親		無	有				○	○		
	有の場合、記入	ほとんど毎日		週1回以上	その他 (自由記 載)			○	○		
出生時体重											
	g							○	○	○	
出生時身長											
	cm							○	○	○	
出生時頭囲											
	cm							○	○	○	
出生時胸囲											
	cm							○	○	○	
栄養方法（新生児期）											
			母乳	人工乳	混合			○	○	○	
先天性代謝異常等検査											
	検査実施日	年月日						○	○	○	
	検査結果（初回検査）		正常	要精密検査	受けていな い	検査結果不 明		○	○	○	
新生児聴覚検査											
	検査実施日（初回検査）	年月日						○	○	○	
	検査方法（初回検査）		AABR	ABR	OAE			○	○	○	
	検査結果（初回検査）		正常	要精密検査	受けていな い			○	○	○	
	検査実施日（再検査）	年月日						○	○	○	
	検査方法（再検査）		AABR	ABR	OAE			○	○	○	
	検査結果（再検査）		正常	要精密検査	受けていな い			○	○	○	
	検査実施日（精密検査）	年月日						○	○	○	
	検査結果（精密検査）		正常	異常	受けていな い			○	○	○	

基本情報票について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目								出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	選択肢					健康診査票 (通知)	母子健康手 帳 (省令)		最低限電 子的に管 理するべ き項目	
			1	2	3	4	5					
発達												
	笑う	か月						○	○	○		3～4か月児健診
	追視	か月						○	○	○		3～4か月児健診
	定頸	か月						○	○	○		3～4か月児健診
	人の声のする方に向く	か月						○	○	○		1歳6か月児健診
	おもちゃをつかむ	か月						○	○	○		1歳6か月児健診
	お座り	か月						○	○	○		1歳6か月児健診
	発語	か月						○	○	○		1歳6か月児健診
	ひとり歩き	か月						○	○	○		1歳6か月児健診
	二語文	歳 か月						○	○	○		3歳児健診

乳幼児に関する標準的な電子的記録様式等について

【新生児訪問指導等】

※第6回母子健康手帳、母子保健情報等に関する検討会参考資料2改変

新生児訪問指導等について母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

※黄色マーカーは今回新たに「標準的な電子的記録様式」に追加する項目

大項目		回答方法	選択肢					出典元	標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目		1	2	3	4	5	母子健康手帳 (省令)	最低限電子的に 管理すべき項目		
新生児訪問指導等											
	実施日	年月日						○	○		
	日齢・月齢	月・日						○	○		
	体重	g						○	○		
	身長	cm						○	○		
	胸囲	cm						○	○		
	頭囲	cm						○	○		
	栄養法		母乳	人工乳	混合			○	○		
	施設名又は担当者名	自由記載						○			
	特記事項	自由記載						○			

乳幼児に関する標準的な電子的記録様式等について

【3～4か月児健診】

※第6回母子健康手帳、母子保健情報等に関する検討会参考資料2
改変

※黄色マーカーは今回新たに「標準的な電子的記録様式」に追加する項目

3～4か月児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目			選択肢					出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票 (通知)	母子健康手帳 (省令)	最低限電子的に管理すべき項目		
健康診査票（乳幼児に対する健康診査について 児母発第29号平成10年4月8日（第一次改正平成27年9月11日）厚生省児童家庭局母子保健課長通知）												
健診受診日	年月日							○	○	○	○	
受診年度	年度									○		
健診受診時月齢	か月							○	○	○	○	
被保険者番号	数値									○		
3～4か月児健康診査票												
身体測定												
身長	cm							○	○	○	○	
体重	g							○	○	○	○	
胸囲	cm							○		○	○	
頭囲	cm							○	○	○	○	
カウプ指数								○				
既往症		無	有					○				
有の場合、記入	自由記載							○				
診察所見												
身体的発育		所見なし	所見あり					○		○		
精神発達		所見なし	所見あり					○		○		
笑わない								○				
喃語が出ない								○				
視線が合わない								○				
けいれん		所見なし	所見あり					○		○		
運動機能		所見なし	所見あり					○		○		
定頭未完了								○				
物をつかまない								○				
神経・感覚器系		所見なし	所見あり					○		○		
追視しない								○				
斜視								○				
聴覚異常								○				
筋緊張異常								○				
その他								○				
血液系		所見なし	所見あり					○		○		
貧血								○				
その他	自由記載							○				
皮膚		所見なし	所見あり					○		○		
湿疹								○				
その他	自由記載							○				
股関節開排制限		所見なし	所見あり					○		○		
開排制限		所見なし	所見あり					○	○	○		
M字型開脚ではない	自由記載							○				
斜頸	自由記載	所見なし	所見あり					○		○		
循環器系		所見なし	所見あり					○		○		
心雑音								○				
その他	自由記載							○				
呼吸器系		所見なし	所見あり					○		○		
消化器系		所見なし	所見あり					○		○		
腹部膨満・腹部腫瘤								○				
そけいヘルニア								○				
臍ヘルニア								○				
便秘								○				
その他	自由記載							○				
泌尿生殖器		所見なし	所見あり					○		○		
停留精巣								○				
外生殖器異常								○				
その他	自由記載							○				
代謝系		所見なし	所見あり					○		○		
先天性の身体的特徴		所見なし	所見あり					○		○		
頭	自由記載							○				
顔面	自由記載							○				
四肢	自由記載							○				
体幹等	自由記載							○				
その他の異常	自由記載							○				
判定		異常なし	既医療	要経過観察	要紹介 (要精密)	要紹介 (要治療)		○		○	○	
紹介先	自由記載							○				
診査医名	自由記載							○				

3～4か月児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目		選択肢					出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票 (通知)	母子健康手 帳(省令)	最低限電 子的に管 理するべ き項目	
育児環境等			生活リズム	母の心身 状態	その他			○			
	その他の場合、記入	自由記 載						○			
心配事			無	有				○			
	有の場合、記入	自由記 載						○			
栄養			良	要指導				○	○	○	
子育て支援の必要性の判定			特に問題 なし	保健師に よる支援 が必要	その他の 支援が必 要			○			
	その他の支援が必要の場 合、記入	自由記 載						○			
判定者		自由記 載						○			
記事（精密健診の結果）		自由記 載						○			

3～4か月児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目		選択肢					出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票 (通知)	母子健康手 帳(省令)	最低限電 子的に管 理するべ き項目	
問診票											
既往症等											
	生まれつきの病気はありますか。		いいえ	はい				○			
	お乳の飲みが少ないと心配したことがありますか。		いいえ	はい				○			
	お乳をしばしば大量に吐くことがありますか。		いいえ	はい				○			
	お腹が異常に大きいと感じたことがありますか。		いいえ	はい				○			
	お風呂に入れたとき、お乳を飲むとき、泣いたときに、くちびるが紫色になることがありますか。		いいえ	はい				○			
	けいれん（ひきつけ）を起こしたことがありますか。		いいえ	はい				○			
	風邪にかかったら、すぐゼコゼコいますか。		いいえ	はい				○			
	食物アレルギーについて気がかりなことがありますか。		いいえ	はい				○			
運動発達											
	腹ばいにさせると、腕でからだを支え頭を持ち上げますか。		はい	いいえ				○			
	あお向きから横向きに半分寝返りますか。		はい	いいえ				○			
	両手を合わせて遊びますか。		はい	いいえ				○			
	ガラガラなど、おもちゃを握りますか。		はい	いいえ				○			
	お子さんを抱きにくいと感じたことはありますか。		いいえ	はい				○			
	例えば、からだが柔らかく、しっかりしないと、手足が突っ張って硬いと感じたことがありますか。		いいえ	はい				○			
精神・神経発達											
	視線が合いますか。		はい	いいえ				○			
	動くものを目で追いますか。		はい	いいえ				○			
	ガラガラを振ったり、ながめたりして遊びますか。		はい	いいえ				○			
	「アーアー」「ウーウー」など言いますか。		はい	いいえ				○			
生活習慣											
	散歩をよくしていますか。		はい	いいえ				○			
	生後1か月時の栄養法はどうですか。		母乳	人工乳	混合			○			
	便は毎日出ていますか。		はい	いいえ				○			
親（主な養育者）や子育ての状況											
	妊娠中、あなた（お母さん）は喫煙をしていましたか。		なし	あり				○			
	ありの場合、記入	本/日						○			
	妊娠中、あなた（お母さん）は飲酒をしていましたか。		なし	あり				○			
	現在、あなた（お母さん）は喫煙をしていますか。		なし	あり				○			
	ありの場合、記入	本/日						○			
	現在、お子さんのお父さんは喫煙をしていますか。		なし	あり				○			
	ありの場合、記入	本/日						○			
	生後半年から1歳頃までの多くの子どもは、「親の後追いをする」ことを知っていますか。		はい	いいえ				○			
	あなたの最近の心身の調子はいかがですか。		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	○			
	お母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。		はい	いいえ	何ともいえない			○			
	お子さんのお父さんは、育児をしていますか。		よくやっている	時々やっている	ほとんどしない	何ともいえない		○			
	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	時々感じる	感じない			○			
	（前の設問で「いつも感じる」もしくは「時々感じる」と回答した人に対して、）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				○			
	地域の子育てサークルや子育て支援機関を知っていますか。		はい	いいえ				○			

3～4か月児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目		選択肢					出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票 (通知)	母子健康手 帳(省令)	最低限電 子的に管 理するべ き項目	
	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		○			
	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	○			
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。											
	しつけのし過ぎがあった	○の記載						○			
	感情的に叩いた	○の記載						○			
	乳幼児だけを家に残して外出した	○の記載						○			
	長時間食事を与えなかった	○の記載						○			
	感情的な言葉で怒鳴った	○の記載						○			
	子どもの口をふさいだ	○の記載						○			
	子どもを激しく揺さぶった	○の記載						○			
	いずれも該当しない	○の記載						○			
	赤ちゃんが、どうしても泣き止まない時などに、赤ちゃんの頭を前後にガクガクするほど激しく揺さぶることによって、脳障害が起きること（乳幼児揺さぶられ症候群）を知っていますか。		はい	いいえ				○			
	お子さんのかかりつけの医師はいますか。		はい	いいえ	何ともいえない			○			
	小児救急電話相談（#8000）を知っていますか。		はい	いいえ							
	お子さんのお母さんは妊娠中、働いていましたか。		働いていたことがある	働いていない				○			
	（前の設問で「働いていたことがある」と回答した人に対して）妊娠中、仕事を続けることに対して職場から配慮をされたと思いますか。		はい	いいえ				○			
	妊娠中、マタニティマークを知っていましたか。		知っていた	知らなかった				○			
	（前の設問で「知っていた」と回答した人に対して）マタニティマークを身に付けたりするなどして利用したことがありますか。		利用したことがある	利用したことはない				○			
	産後、退院してからの1か月程度、助産師や保健師等からの指導・ケアは十分に受けることができましたか。		はい	いいえ	どちらとも言えない			○			
	育児は楽しいですか。		はい	どちらとも言えない	いいえ			○			
	育児は疲れますか。		疲れない	どちらとも言えない	疲れる			○			
現在何か心配なことはありますか。いくつでも○を付けて下さい。											
	子どものこと	○の記載						○			
	配偶者やパートナーとの関係	○の記載						○			
	父母や義父母との関係	○の記載						○			
	育児仲間のこと	○の記載						○			
	その他	○の記載 自由記載						○			
健康相談の内容		自由記載						○			
指導内容		自由記載						○			
特記事項		自由記載						○			

3～4か月児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目		選択肢					出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票 (通知)	母子健康手 帳(省令)	最低限電 子的に管 理するべ き項目	
母子健康手帳（健康診査票と重複する項目は除く）											
健康診査											
	栄養状態		良	要指導				○	○	○	
	栄養法		母乳	人工乳	混合			○	○	○	
	股関節開排制限		所見なし	所見あり				○	○	○	
	健康・要観察	自由記載							○		
	特記事項	自由記載							○		
	精密健康診査受診日	年月日							○	○	今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し
	所見又は今後の処置		異常なし	要経過観察	要医療					○	
	施設名又は担当者名	自由記載							○		
保護者の記録（3～4か月の頃）											
	首がすわったのはいつですか。	月日	いいえ						○		
	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					○		
	自動車に乗るとき、チャイルドシートを使用していますか。		はい	いいえ					○		今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し
	お子さんの睡眠で困っていることはありますか。		いいえ	はい					○		今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し
	保護者ご自身の睡眠で困っていることはありますか。		いいえ	はい					○		今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し
	子育てについて気軽に相談できる人はいますか。		はい	いいえ					○		
	子育てについて不安や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				○		
	成長の様子、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。	自由記載							○		

乳幼児に関する標準的な電子的記録様式等について

【1歳6か月児健診】

※第6回母子健康手帳、母子保健情報等に関する検討会参考資料2
改変

※黄色マーカーは今回新たに「標準的な電子的記録様式」に追加する項目

1歳6か月児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目			選択肢					出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票 (通知)	母子健康手帳 (省令)	最低限電子的に管理すべき項目		
健康診査票（乳幼児に対する健康診査について 児母発第29号平成10年4月8日（第一次改正平成27年9月11日）厚生省児童家庭局母子保健課長通知）												
健診受診日	年月日							○	○	○	○	
受診年度	年度									○		
健診受診時月齢	か月							○	○	○	○	
被保険者番号	数値									○		
1歳6か月児健康診査票												
身体測定												
身長	cm							○	○	○	○	
体重	kg							○	○	○	○	
胸囲	cm							○		○	○	
頭囲	cm							○	○	○	○	
既往症		無	有					○				
有の場合、記入	自由記載							○				
診察所見												
身体的発育		所見なし	所見あり					○		○		
精神発達		所見なし	所見あり					○		○		
精神発達遅滞								○				
言語発達遅滞								○				
熱性けいれん		所見なし	所見あり					○		○		
運動機能		所見なし	所見あり					○		○		
神経系・感覚器系								○				
視覚		所見なし	所見あり					○	○	○		
聴覚		所見なし	所見あり					○	○	○		
てんかん性疾患								○				
その他	自由記載							○				
血液系		所見なし	所見あり					○		○		
貧血								○				
その他	自由記載							○				
皮膚		所見なし	所見あり					○		○		
アトピー性皮膚炎								○				
その他	自由記載							○				
循環器系		所見なし	所見あり					○		○		
心雑音								○				
その他	自由記載							○				
呼吸器系		所見なし	所見あり					○		○		
ぜんそく性疾患								○				
その他	自由記載							○				
消化器系		所見なし	所見あり					○		○		
腹部膨満・腹部腫瘤								○				
そけいヘルニア								○				
臍ヘルニア								○				
便秘								○				
その他	自由記載							○				
泌尿生殖器		所見なし	所見あり					○		○		
停留精巣								○				
外生殖器異常								○				
その他	自由記載							○				
先天性の身体的特徴		所見なし	所見あり					○		○		
生活習慣上の特徴								○				
小食								○				
偏食								○				
その他	自由記載							○				
情緒行動上の問題								○				
指しゃぶり								○				
多動								○				
不安・恐れ								○				
その他	自由記載							○				
その他の異常	自由記載							○				
判定		異常なし	既医療	要経過観察	要紹介（要精密）	要紹介（要治療）		○		○	○	
紹介先	自由記載							○				
診査医名	自由記載							○				

1歳6か月児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目							出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄	
中項目	小項目	回答方法	選択肢					健康診査票 (通知)	母子健康手帳 (省令)	最低限電子的に管理すべき項目		
			1	2	3	4	5					
歯科所見												
	歯科健診受診日	年月日						○	○	○	○	
	健診受診時月齢	か月						○		○	○	
	歯											
	罹患型		1(01) むし歯なし	2(02) 要注意	3(A~C) 虫歯あり			○	○	○		
	生歯 未処置歯	数値						○	○	○		
	生歯 処置歯	数値						○		○		
	その他	自由記載						○				
	軟組織異常		無	有				○	○			
	咬合異常		無	有				○	○			
	清掃不良		無	有				○	○			
	その他口腔所見の異常		無	有				○				
	生活習慣等											
	間食の時間		決めている	決めていない				○				
	母乳		飲んでいない	飲んでいる				○				
	判定		問題なし	要指導	要経過観察	要治療		○		○	○	
	診査歯科医名	自由記載						○				
	育児環境等		生活リズム	母の心身状態	その他			○				
	その他の場合、記入	自由記載						○				
	心配事		無	有				○				
	有の場合、記入	自由記載						○				
	栄養		良	要指導				○	○	○		
	子育て支援の必要性の判定		特に問題なし	保健師による支援が必要	その他の支援が必要			○				
	その他の支援が必要の場合、記入	自由記載						○				
	判定者	自由記載						○				
	記事（精密健診の結果等）	自由記載						○				

1歳6か月児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目		選択肢					出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票 (通知)	母子健康手 帳(省令)	最低限電 子的に管 理するべ き項目	
問診票											
既往症等											
	生まれつきの病気はありますか。		いいえ	はい				○			
	かんしゃくをよく起こしますか。		いいえ	はい				○			
	泣いたり、動いたりせず大人しすぎると思ったことがありますか。		いいえ	はい				○			
	けいれんを起こしたことはありますか。		いいえ	はい				○			
	食物アレルギーについて気がかりなことがありますか。		いいえ	はい				○			
	これまで事故で病院にかかったことがありますか。		いいえ	はい				○			
運動発達											
	手をひかれて階段を上がることができますか。		はい	いいえ				○			
	手足の動きがぎこちなく突っ張った感じがありますか。		いいえ	はい				○			
	鉛筆を持ってなぐり書きをしますか。		はい	いいえ				○			
	スプーンを使って食事ができますか。		はい	いいえ				○			
精神・神経発達											
	片目ずつ手で隠しても、嫌がらずにみえていますか。		はい	いいえ				○			
	絵本を見て知っているものをさしますか。		はい	いいえ				○			
	周りの人の身振りや手振りをまねしますか。		はい	いいえ				○			
	何かに興味を持った時に、指さして伝えようとしていますか。		はい	いいえ				○			
	部屋の離れたところにあるおもちゃを指すと、その方向をみますか。		はい	いいえ				○			
	周囲の人や他の子どもたちに関心を示しますか。		はい	いいえ				○			
	自分の好きなおもちゃで遊びますか。		はい	いいえ				○			
	相手になると喜びますか。		はい	いいえ				○			
	大人の言う簡単な言葉が分かりますか。(おいで・ねんね・ちょうだいなど)		はい	いいえ				○			
生活習慣											
	偏食や小食など食事について心配なことがありますか。		いいえ	はい				○			
	甘い飲み物(ジュースなど)をよく飲みますか。		いいえ	はい				○			
	便は毎日出ていますか。		はい	いいえ				○			
	保護者が、毎日、仕上げ磨きをしていますか。		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)	子どもが自分で磨かずに、保護者だけで磨いている	子どもだけで磨いている	子どもも保護者も磨いていない		○	○		
	朝起きる時間と、夜寝る時間を書いてください。	時刻記載	朝()時頃起床					○			
		時刻記載	夜()時頃就寝					○			
	上着を脱ごうとすることがありますか。		はい	いいえ				○			
予防接種											
	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				○	○		
	麻しん・風しんの予防接種を済ませましたか。		はい	いいえ				○	○		

1歳6か月児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目		選択肢					出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票 (通知)	母子健康手 帳(省令)	最低限電 子的に管 理するべ き項目	
親（主な養育者）や子育ての状況											
	現在、あなた（お母さん）は喫煙をしていますか。		なし	あり				○			
	ありの場合、記入	本/日						○			
	現在、お子さんのお父さんは喫煙をしていますか。		なし	あり				○			
	ありの場合、記入	本/日						○			
	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、指さして伝えようとする」ことを知っていますか。		はい	いいえ				○			
	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	該当しない			○			
	あなたの最近の心身の調子はいかがですか。		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	○			
	お母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。		はい	いいえ	何ともいえない			○			
	お子さんのお父さんは、育児をしていますか。		よくやっている	時々やっている	ほとんどしない	何ともいえない		○			
	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	時々感じる	感じない			○			
	（前の設問で「いつも感じる」もしくは「時々感じる」と回答した人に対して、）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				○			
	地域の子育てサークルや子育て支援機関を知っていますか。		はい	いいえ				○			
	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		○			
	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	○			
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。											
	しつけのし過ぎがあった	○の記載						○			
	感情的に叩いた	○の記載						○			
	乳幼児だけを家に残して外出した	○の記載						○			
	長時間食事を与えなかった	○の記載						○			
	感情的な言葉で怒鳴った	○の記載						○			
	子どもの口をふさいだ	○の記載						○			
	子どもを激しく揺さぶった	○の記載						○			
	いずれも該当しない	○の記載						○			
	育児は楽しいですか。		はい	どちらともいえない	いいえ			○			
	育児は疲れますか。		疲れない	どちらともいえない	疲れる			○			
現在何か心配なことはありますか。いくつでも○を付けて下さい。											
	子どものこと	○の記載						○			
	配偶者やパートナーとの関係	○の記載						○			
	父母や義父母との関係	○の記載						○			
	育児仲間のこと	○の記載						○			
	その他	○の記載 自由記載						○			
	健康相談の内容	自由記載						○			
	指導内容	自由記載						○			
	特記事項	自由記載						○			
精密健康診査受診票											
	精密健康診査依頼日	年月日						○		○	○
	精密健康診査受診日	年月日						○		○	○
	所見又は今後の処置		異常なし	要経過観察	要医療			○		○	○

1歳6か月児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目		選択肢					出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票 (通知)	母子健康手 帳(省令)	最低限電 子的に管 理するべ き項目	
母子健康手帳（健康診査票と重複する項目は除く）											
健康診査											
	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										
	眼位異常		なし	あり	疑			○	○		
	視力		なし	あり	疑			○	○		
	その他		なし	あり	疑				○		
	耳の異常										
	難聴		なし	あり	疑			○	○		
	その他		なし	あり	疑				○		
	健康・要観察	自由記載							○		
	要精査（精密検査受診日）	年月日						○	○		今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し
	歯の状態										
	歯の汚れ		きれい	少ない	多い			○	○	○	
	歯肉・粘膜		所見なし	所見あり				○	○	○	
	かみ合わせ		所見なし	所見あり				○	○	○	
	歯の形態・色調		所見なし	所見あり					○	○	今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し
	特記事項	自由記載							○		
	施設名又は担当者名	自由記載							○		
保護者の記録（1歳6か月の頃）											
	ひとり歩きをしたのはいつですか。	歳月頃							○		
	ママ、プープ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みますか。		はい	いいえ					○		
	哺乳瓶を使っていますか。（いつまでも哺乳ビンを使って飲むのは、むし歯につながるおそれがあるので、やめるようにしましょう。）		いいえ	はい					○		
	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					○		
	歯の仕上げみがきをしてあげていますか。		はい	いいえ					○		
	極端にまぶしかったり、目の動きがおかしいのではないかと気になったりしますか。		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。	自由記載							○		
	歯にフッ化物（フッ素）の塗布やフッ化物配合歯磨き剤の使用をしていますか。		はい	いいえ					○		
	自動車に乗るとき、チャイルドシートを使用していますか。		はい	いいえ					○		今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し
	お子さんの睡眠で困っていることはありますか。		いいえ	はい					○		今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し
	保護者ご自身の睡眠で困っていることはありますか。		いいえ	はい					○		今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し
	子育てについて気軽に相談できる人はいますか。		はい	いいえ					○		
	子育てについて不安や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				○		
	成長の様子、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。	自由記載							○		

乳幼児に関する標準的な電子的記録様式等について

【3歳児健診】

※第6回母子健康手帳、母子保健情報等に関する検討会参考資料2
改変

※黄色マーカーは今回新たに「標準的な電子的記録様式」に追加する項目

3歳児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目			選択肢					出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票 (通知)	母子健康手帳 (省令)	最低限電子的に管理すべき項目		
健康診査票（乳幼児に対する健康診査について 児母発第29号平成10年4月8日（第一次改正平成27年9月11日）厚生省児童家庭局母子保健課長通知）												
健診受診日	年月日							○	○	○	○	
受診年度	年度									○		
健診受診時月齢	か月							○	○	○	○	
被保険者番号	数値									○		
3歳児健康診査票												
身体測定												
身長	cm							○	○	○	○	
体重	kg							○	○	○	○	
頭囲	cm							○		○	○	
検尿												
蛋白		—	±	+				○		○		
糖		—	±	+				○		○		
潜血		—	±	+				○		○		
既往症												
有の場合、記入	自由記載							○				
診察所見												
身体的発育		所見なし	所見あり					○		○		
精神発達		所見なし	所見あり					○		○		
精神発達遅滞								○				
言語発達遅滞								○				
熱性けいれん		所見なし	所見あり					○		○		
運動機能		所見なし	所見あり					○		○		
神経系・感覚器系		所見なし	所見あり					○		○		
視覚								○				
聴覚								○				
てんかん性疾患								○				
その他	自由記載							○				
血液系		所見なし	所見あり					○		○		
貧血								○				
その他	自由記載							○				
皮膚		所見なし	所見あり					○		○		
アトピー性皮膚炎								○				
その他	自由記載							○				
循環器系								○		○		
心雑音								○				
その他	自由記載							○				
呼吸器系		所見なし	所見あり					○		○		
ぜんそく性疾患								○				
その他	自由記載							○				
消化器系		所見なし	所見あり					○		○		
腹部膨満・腹部腫瘤								○				
そけいヘルニア								○				
臍ヘルニア								○				
便秘								○				
その他	自由記載							○				
泌尿生殖器		所見なし	所見あり					○		○		
停留精巣								○				
外生殖器異常								○				
その他	自由記載							○				
先天性の身体的特徴		所見なし	所見あり					○		○		
生活習慣上の問題								○				
小食								○				
偏食								○				
その他	自由記載							○				
情緒行動上の問題								○				
指しゃぶり								○				
吃音								○				
多動								○				
不安・恐れ								○				
その他	自由記載							○				
その他の異常	自由記載							○				
判定		異常なし	既医療	要経過観察	要紹介 (要精密)	要紹介 (要治療)		○		○	○	
紹介先	自由記載							○				
診査医名	自由記載							○				

3歳児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目		選択肢					出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票 (通知)	母子健康手 帳(省令)	最低限電 子的に管 理するべ き項目	
眼科所見											
視力											
	両眼		所見なし	所見あり				○	○	○	
	右眼		所見なし	所見あり				○	○	○	
	左眼		所見なし	所見あり				○	○	○	
	屈折	自由記 載						○			
	眼底	自由記 載						○			
	眼位異常		所見なし	所見あり				○	○	○	
	眼球運動異常		無	有	疑(自由 記載)			○			
	その他の所見	自由記 載						○			
	判定		異常なし	既医療	要経過観 察	要精密検 査		○		○	○
	要経過観察の場合、記入	か月位						○		○	○
	診査医名	自由記 載						○			
耳鼻咽喉科所見											
聴力											
	右		所見なし	所見あり				○	○	○	
	左		所見なし	所見あり				○	○	○	
	ティンパノメトリー(右)		A	B	C			○			
	ティンパノメトリー(左)		A	B	C			○			
	言語発達の遅れ		無	有				○			
	構音障害		無	有				○			
	その他の所見	自由記 載						○			
	判定		異常なし	既医療	要経過観 察	要精密検 査		○		○	○
	要経過観察の場合、記入	か月位						○		○	○
	診査医名	自由記 載						○			
歯科所見											
	歯科健診受診日	年月日						○	○	○	○
	健診受診時月齢	か月						○		○	○
歯											
	むし歯 罹患型		1(0) むし歯な し	2(A~C) むし歯あ り				○	○	○	
	生歯 未処置歯	本						○	○	○	
	生歯 処置歯	本						○		○	
	その他	自由記 載						○			
	軟組織異常		無	有				○			
	小帯							○			
	歯肉							○			
	その他							○			
	咬合異常		無	有				○			
	反対咬合							○			
	開咬(指しゃぶり)		無	有				○			
	その他							○			
	清掃不良		無	有				○			
	その他口腔所見の異常		無	有				○			
生活習慣等											
	間食の時間		決めてい る	決めてい ない				○			
	判定		問題なし	要指導	要経過観 察	要治療		○		○	○
	診査歯科医名	自由記 載						○			
育児環境等											
	生活リズム		生活リズ ム	母の心身 状態	その他			○			
	その他の場合、記入	自由記 載						○			
心配事											
	有の場合、記入	自由記 載	無	有				○			
栄養											
	子育て支援の必要性の判定		良	要指導				○	○	○	
	特に問題なし		特に問題 なし	保健師に よる支援 が必要	その他の 支援が必 要			○			
	その他の支援が必要の場合、記入	自由記 載						○			
	判定者	自由記 載						○			
	記事(精密健診の結果等)	自由記 載						○			

3歳児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目		選択肢					出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票（通知）	母子健康手帳（省令）	最低限電子的に管理すべき項目	
問診票											
既往症等											
	生まれつきの病気はありますか。		いいえ	はい				○			
	けいれんを起こしたことはありますか。		いいえ	はい				○			
	ぜんそくやアトピー性皮膚炎と言われたことはありますか。		いいえ	はい				○			
	食物アレルギーについて気がかりなことがありますか。		いいえ	はい				○			
	これまで事故で病院にかかったことがありますか。		いいえ	はい				○			
運動発達											
	ほぼほさないで一人で食べますか。		はい	いいえ				○			
精神・神経発達											
	同年齢の子どもと会話ができますか。		はい	いいえ				○			
	言葉が遅れているという心配はありますか。		いいえ	はい				○			
	何でも自分でしがりますか。		はい	いいえ				○			
	ひどく不安を示したり、恐れることはありますか。		いいえ	はい				○			
	ひどく乱暴で困ることはありますか。		いいえ	はい				○			
	ひどく落ち着かず注意が集中できなくて困ることがありますか。		いいえ	はい				○			
	指しゃぶり、爪かみ、ひどい人見知りをするなど困っていることがありますか。		いいえ	はい				○			
生活習慣											
	よく噛んで食べる習慣はありますか。		はい	いいえ				○			
	偏食や小食など食事について心配なことがありますか。		いいえ	はい				○			
	甘い飲み物（ジュースなど）をよく飲みますか。		いいえ	はい				○			
	昼間のおしっこを前もって知らせますか。		はい	いいえ				○			
	便は毎日出ていますか。		はい	いいえ				○			
	保護者が、毎日、仕上げ磨きをしていますか。		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）	子どもが自分で磨かずに、保護者だけで磨いている	子どもだけで磨いている	子どもも保護者も磨いていない		○			
	朝起きる時間と、夜寝る時間を書いてください。	時刻記載	朝（ ）時頃起床					○			
		時刻記載	夜（ ）時頃就寝					○			
	お子さんはテレビやDVDを1日2時間以上みていますか。		いいえ	はい				○			
親（主な養育者）や子育ての状況											
	現在、あなた（お母さん）は喫煙をしていますか。		なし	あり				○			
	ありの場合、記入	本/日						○			
	現在、お子さんのお父さんは喫煙をしていますか。		なし	あり				○			
	ありの場合、記入	本/日						○			
	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。		はい	いいえ				○			
	あなたの最近の心身の調子はいかがですか。		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	○			
	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。		はい	いいえ	何ともいえない			○			
	お母さんはお子さんとよく遊んでいますか。		はい	いいえ				○			
	お子さんのお父さんはお子さんとよく遊んでいますか。		はい	いいえ				○			
	お子さんのお父さんは、育児をしていますか。		よくやっている	時々やっている	ほとんどしない	何ともいえない		○			
	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	時々感じる	感じない			○			

3歳児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目		選択肢					出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票 (通知)	母子健康手 帳(省令)	最低限電 子的に管 理するべ き項目	
	(前の設問で「いつも感じる」もしくは「時々感じる」と回答した人に対して、)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					○			
	地域の子育てサークルや子育て支援機関を知っていますか。	はい	いいえ					○			
	この地域で、今後も子育てをしたいですか。	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			○			
	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		○			
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。											
	しつけのし過ぎがあった	○の記載						○			
	感情的に叩いた	○の記載						○			
	乳幼児だけを家に残して外出した	○の記載						○			
	長時間食事を与えなかった	○の記載						○			
	感情的な言葉で怒鳴った	○の記載						○			
	いずれも該当しない	○の記載						○			
	お子さんのかかりつけの医師はいますか。	はい	いいえ	何ともいえない				○			
	お子さんのかかりつけの歯科医師はいますか。	はい	いいえ	何ともいえない				○			
	育児は楽しいですか。	はい	どちらともいえない	いいえ				○			
	育児は疲れますか。	疲れない	どちらともいえない	疲れる				○			
現在何か心配なことはありますか。いくつでも○を付けて下さい。											
	子どものこと	○の記載						○			
	配偶者やパートナーとの関係	○の記載						○			
	父母や義父母との関係	○の記載						○			
	育児仲間のこと	○の記載									
	その他	○の記載 自由記載						○			
健康相談の内容		自由記載						○			
指導内容		自由記載						○			
特記事項		自由記載						○			
精密健康診査受診票											
精密健康診査依頼日		年月日						○		○	○
精密健康診査受診日		年月日						○		○	○
所見又は今後の処置			異常なし	要経過観察	要医療			○		○	○

3歳児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目		選択肢					出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票 (通知)	母子健康手 帳(省令)	最低限電 子的に管 理するべ き項目	
母子健康手帳（健康診査票と重複する項目は除く）											
健康診査											
栄養状態			良	要指導				○	○		
目の異常											
眼位異常			所見なし	所見あり				○	○	○	
視力			所見なし	所見あり				○	○	○	
その他		自由記 載							○		
屈折検査			未	済					○	○	今般の母子健康 手帳（省令）の 改正で見直し
		済の場 合	所見なし	所見あり	判定不可	実施不可			○	○	今般の母子健康 手帳（省令）の 改正で見直し
耳の異常											
難聴			なし	あり	疑			○	○		
その他		自由記 載							○		
健康・要経過											
要精査（精密検査受診日）		年月日						○	○		今般の母子健康 手帳（省令）の 改正で見直し
歯の状態											
歯の汚れ			きれい	少ない	多い			○	○	○	
歯肉・粘膜			所見なし	所見あり				○	○	○	
かみ合わせ			所見なし	所見あり				○	○	○	
歯の形態・色調			所見なし	所見あり					○	○	今般の母子健康 手帳（省令）の 改正で見直し
特記事項		自由記 載							○		
施設名又は担当者名		自由記 載							○		

3歳児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目		選択肢					出典元※		標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票（通知）	母子健康手帳（省令）	最低限電子的に管理すべき項目	
保護者の記録（3歳の頃）											
	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					○		
	歯磨きや手洗いをしていますか。		はい	いいえ					○		
	歯の仕上げみがきをしてあげていますか。		はい	いいえ					○		
	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					○		
	物を見るときに目を細めたり、極端に近づけて見たりしますか。		いいえ	はい					○		
	耳の聞こえは悪いのではないかと気になりますか。		いいえ	はい					○		
	かみ合わせや歯並びで気になりますか。		いいえ	はい					○		
	歯にフッ化物（フッ素）の塗布やフッ化物配合歯磨き剤を使用していますか。		はい	いいえ					○		
	ままごと、ヒーローごっこなど、ごっこ遊びができますか。		はい	いいえ					○		
	落ち着きがないと思いますか。		いいえ	はい					○		今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し
	テレビやスマートフォンなどを長時間見せないようにしていますか。		はい	いいえ					○		今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し
	自動車に乗るとき、チャイルドシートを使用していますか。		はい	いいえ					○		今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し
	お子さんの睡眠で困っていることはありますか。		いいえ	はい					○		今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し
	保護者ご自身の睡眠で困っていることはありますか。		いいえ	はい					○		今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し
	子育てについて気軽に相談できる人はいますか。		はい	いいえ					○		
	子育てについて不安や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				○		
	成長の様子、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。	自由記載							○		

乳幼児に関する標準的な電子的記録様式等について

【乳幼児健診（3～4か月・1歳6か月・3歳児健診以外）】

※第6回母子健康手帳、母子保健情報等に関する検討会参考資料2改変

※黄色マーカーは今回新たに「標準的な電子的記録様式」に追加する項目

乳幼児健診（3～4か月・1歳6か月・3歳児健診以外）について母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目								出典元	標準的な電子的記録様式		備考欄
中項目	小項目	回答方法	選択肢						母子健康手帳（省令）	最低限電子的に管理すべき項目	
			1	2	3	4	5				
乳幼児健診（3～4か月・1歳6か月・3歳児健診以外）											
	健診受診日	年月日						○	○		
	健診受診時年齢・月齢	歳 か月						○	○		
	身長	cm						○	○		
	体重	g						○	○		1歳児健診まで
		kg						○	○		1歳児健診以降
	頭囲	cm						○	○		3歳児健診まで
	健康・要観察	自由記載						○			
	特記事項	自由記載						○			
	施設名又は担当者名	自由記載						○			
	判定		異常なし	既医療	要経過観察	要紹介（要精密）	要紹介（要治療）	○	○		
	精密健康診査受診日	年月日							○		
	所見又は今後の処置		異常なし	要経過観察	要医療				○		