

# 母子保健情報のデジタル化について (母子健康手帳、母子保健情報等に関する検討会報告書)

令和5年3月14日

## 1. はじめに

- 令和3年度の「母子健康手帳等に関する意見を聞く会」において把握した母子健康手帳の利用者や支援者の意見等を踏まえ、令和4年5月から開催された「母子健康手帳、母子保健情報等に関する検討会」(以下「検討会」という。)は、同年9月に中間報告書を作成し、母子健康手帳の見直し方針について取りまとめを行うとともに、母子保健情報・母子健康手帳の電子化について整理した。
- この整理においては、
  - ・引き続き、母子保健分野に係る国民の利便性の向上、地方公共団体や医療機関の事務負担の軽減等を図るため、マイナンバーカードを活用した母子健康手帳のデジタル化に取り組む必要があること
  - ・令和7年度を目標時期として地方公共団体の基幹業務等システムの統一・標準化が進められていることも踏まえつつ、母子健康手帳のデジタル化に向けた環境整備を進めていくことが適当であること
  - ・まずは、令和4年度中に、検討会において、マイナポータルを通じて閲覧できる項目の拡充等の観点から議論を行っていくことが示された。
- 昨年11月以降、検討会では、11月30日、12月23日、本年2月2日及び3月9日の4回にわたり、マイナポータルを通じて閲覧できる項目の拡充や、母子保健情報のデジタル化に関する現状と課題について検討を行い、今般、これまでの議論を取りまとめたので、報告する。

## 2. マイナポータルを通じて閲覧できる母子保健情報の拡充

### (1) これまでの経緯

- 平成29年1月に厚生労働省に設置された「データヘルス改革推進本部」のもとに、平成30年1月に「乳幼児期・学童期の健康情報」プロジェクトチームが新たに設置され、乳幼児期、学童期を通じた健康情報の利活用等について検討を進めることとなった。
- これを受け、同年4月に子ども家庭局長の下に「データヘルス時代の母子保健情報の利活用に関する検討会」を設置し、乳幼児健診及び妊婦健診の健診情報の電子的記録様式の標準化及び電子化に関する検討が行われた。

- 当時の背景として、健診結果等の情報の利活用を進めるためには、情報が統一された形式で記録され、管理されていることが望ましいが、母子保健分野の健康情報である乳幼児健診や妊婦健診については、統一された記録様式はなく、市町村間で項目や記録方法に差異があり、利活用推進に当たっての課題があり、健診の記録等のうち電子的に記録する様式の策定等について検討が行われた。
- 検討の結果、PHR (Personal Health Record) について、マイナポータルを通じて本人等にデータを提供する観点から、乳幼児健診（3～4か月児健診、1歳6か月児健診、及び3歳児健診）及び妊婦健診の情報について、
  - ・本人又は保護者が自己の健康管理のために閲覧する情報で、市町村が電子化することが望ましい情報について、「標準的な電子的記録様式」として定められるとともに、
  - ・「標準的な電子的記録様式」のうち、転居や進学の際に、他の市町村等に引き継がれることを前提として、市町村が必ず電子化する情報について、「最低限電子化すべき情報」として選定された。
- 令和2年6月からは、これらの母子保健情報については、マイナポータルを通じた閲覧が可能となっている。
- また、令和3年6月4日に決定された「データヘルス改革に関する工程表」に基づき、国民が生涯にわたり自身の保健医療情報を把握できるしくみづくりが進んでいるところ。あわせて、現在政府において、医療分野でのDX（デジタルトランスフォーメーション）を通じたサービスの効率化・質の向上により国民の保健医療の向上等を図る医療DXの議論が行われており、医療情報を共有・交換できる全国的なプラットフォーム（全国医療情報プラットフォーム）等について検討が行われている。

## (2) 拡充に係る考え方の整理について

- 検討会では、マイナンバーカードを活用した母子健康手帳のデジタル化を推進する観点から、PHRについて、マイナポータルを通じて閲覧できる項目の拡充について検討を行った。
- 検討に当たっては、「データヘルス時代の母子保健情報の利活用に関する検討会 中間報告書」を参考に、以下のような考え方で進めることとした。

### ① 拡充の目的について

- 以下の観点から、項目の拡充を行うこととした。
  - ・子どもの健康履歴を本人又は保護者が一元的に閲覧し、子どもの健康を管

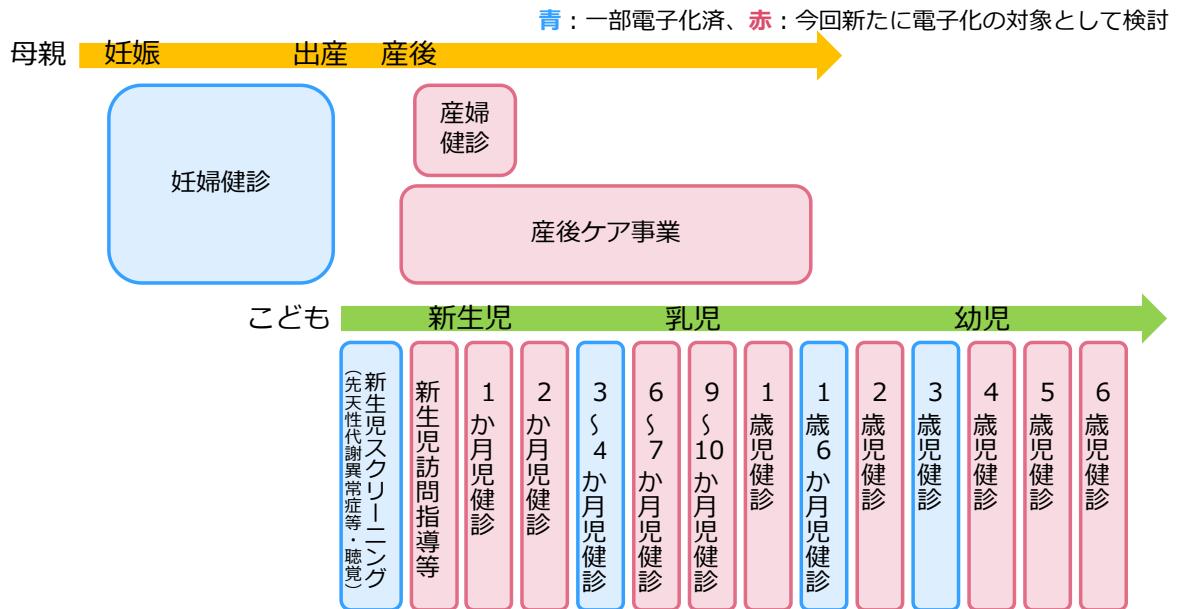
理することにより次世代を担う子どもの健やかな成長に資することに活用

- ・妊娠中・産後の健康履歴を女性の生涯にわたる健康情報の一部として本人が閲覧し、一元的に自身の健康を管理することにより、健康行動に寄与することや、次回以降の妊娠の際、必要に応じて保健医療関係者に情報提供することで、適切な妊娠管理に資する
- ・転居や子どもの成長に応じて、他の市町村等に引き継がれることにより、効率的・効果的な行政事務や、保健指導等を行うことに活用

## ② 拡充の対象となる母子保健事業の選定について

- 「データヘルス時代の母子保健情報の利活用に関する検討会 中間報告書」においては、母子保健事業の健診のうち、法律に基づき実施されているか実施率が非常に高く、国が検査項目等を示しているもの（3～4か月児健診、1歳6か月児健診、3歳児健診、及び妊婦健診）を対象としていた。
- 令和4年9月の時点において、「最低限電子化すべき情報」、出生児の情報、予防接種の情報はほとんどの市町村で電子化されており、その他の乳幼児健診の情報（「標準的な電子的記録様式」に該当するもの）についても、概ね7割程度の市町村で電子化されていた。また、ほぼ全ての市町村で、妊婦健診の受診状況、出産時の児の状態についての情報を把握しており、健診の受診状況、各回の健診で実施する項目、出産時の児の状態の情報は多くの自治体で電子化されていた。
- また、上記以外の母子保健事業についても、
  - ・産婦健診については、実施している市町村のうち、7割程度の市町村で、健診の受診状況、診察検査結果、EPDSの結果について電子化されている、
  - ・産後ケア事業については、ほとんどの自治体で、利用状況を把握している一方で、電子化している自治体は4割強、
  - ・妊娠の届出時や新生児訪問指導などのアンケート・面談等の記録、乳幼児健診（3～4か月児健診、1歳6か月児健診、3歳児健診以外）のデータは、半数以上の自治体で電子化されている、という状況であった。
- これらを踏まえ、検討会では、以下の母子保健事業を拡充の対象とすることとした【図1】。3～4か月児健診、1歳6か月児健診、3歳児健診、妊婦健診以外の母子保健事業については、実施状況にはらつきがあるが、全国で統一された標準的な記録様式を定める観点から、母子健康手帳省令様式において項目が示され、実施市町村で電子化可能な事業を、拡充の対象とし

た。



【図1：拡充の対象となる母子保健事業】

### ③ 拡充する項目の選定基準について

- 母子保健事業の「標準的な電子的記録様式」として、PHRの観点から、以下の基準で選定することとした。
  - i) 子どもの健やかな成長に資する情報や、本人の健康行動や次回以降の適切な妊娠管理に寄与する情報
  - ii) 本人（子どもについては保護者も）が閲覧することに適した情報
  - iii) 信頼性が高い情報（専門家の判断等による情報）
  - iv) 電子化に適した情報（定量化・コード化可能な情報）
- また、「最低限電子化すべき情報」として、「標準的な電子的記録様式」の項目のうち、他の市町村に引き継がれることにより、行政事務や保健指導等の効率的・効果的な運用に資する最低限必要な項目を、以下の基準で選定することとした。
  - i) 連続的なデータとして把握することで得られる、一貫した保健指導に必要な情報
  - ii) 母子保健事業の実施に当たって必ず必要な情報
  - iii) 市町村において、一定程度電子化が進んでいる情報
- なお、電子化を進めるに当たって自治体職員の業務負担の増大や財源の確保等の課題があること等を踏まえ、特に重要性・優先度の高いものを選定することが重要とされた。

(3) マイナポータルに新たに追加すべき母子保健情報について【別添1、別添2参照】

① 妊産婦に関する情報について

- 妊婦健診の情報のうち、妊娠中の経過等について、医療機関から自治体への情報共有が進んでいること等を踏まえ、新たに「最低限電子化すべき情報」に追加すべきと考える。
- 妊婦の健康状態（喫煙、飲酒）や感染症検査等の情報について、機微に触れる情報ではある一方で、PHRとして本人が確認することによる医学的な意義があること、自治体における電子化が一定程度進んでいること（※）等を踏まえ、新たに「標準的な電子的記録様式」に追加すべきと考える。  
※令和4年9月の時点において、妊娠中の喫煙や飲酒に関する情報は63.5%の自治体が、梅毒・HIV等の感染症の検査結果は45.1%の自治体が、電子化を行っている。
- 産婦健診、産後ケア事業の情報及びEPDS等のアセスメントの実施に関する情報について、自治体における電子化の状況や今般新たに母子健康手帳の省令様式に追加されたこと、産後の一貫した保健指導に重要な情報であること等を踏まえ、新たに「最低限電子化すべき情報」に追加すべきと考える。

② 乳幼児に関する情報について

- 新生児訪問指導等に関する情報について、実施率は低いものの、PHRの観点から有用な情報であるため、新たに「標準的な電子的記録様式」に追加すべきと考える。なお、新生児訪問指導等は新生児以降においても継続することができることから、1か月以降の乳児への訪問についても記録できるようになることが望ましい。  
※令和4年9月の時点において、71.9%の自治体が電子化を行っている。
- 新生児スクリーニング（先天性代謝異常等検査、新生児聴覚検査）の情報について、自治体における電子化の状況（※）や市町村における受検の把握が進んでいること等を踏まえ、新たに「最低限電子化すべき情報」に追加すべきと考える。  
※令和4年9月の時点において、81.6%の自治体が電子化を行っている。
- 現在、精密健康診査に関する情報は1歳6か月・3歳児健診についてのみデータ項目が設定されているが、それ以外の時期の乳幼児健診における精密

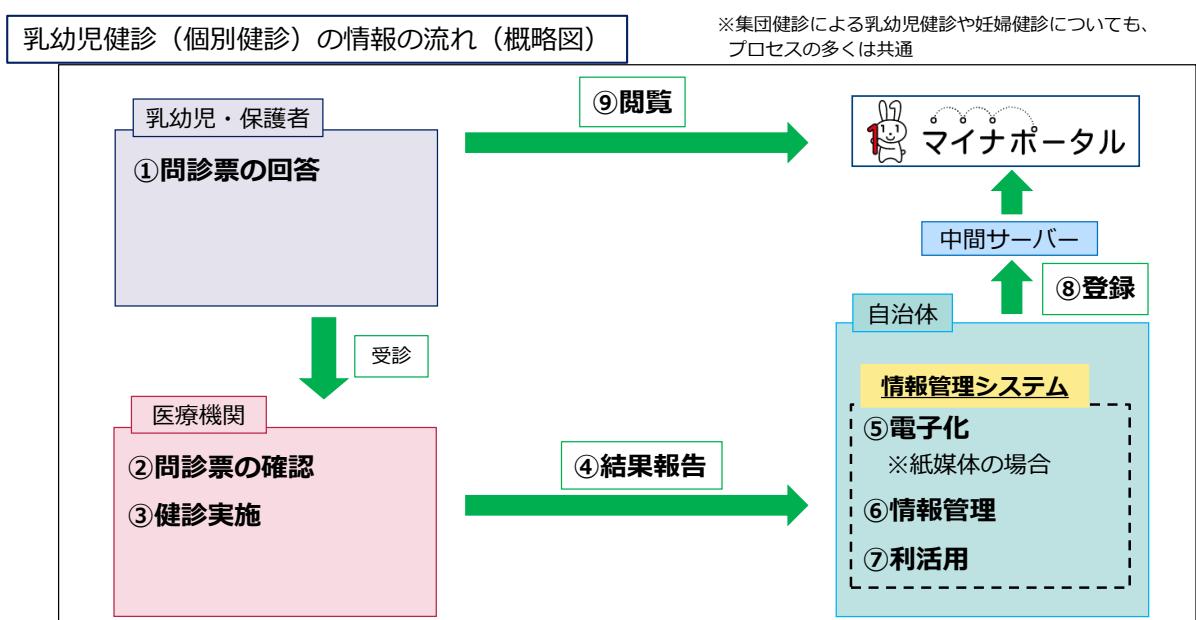
健康診査に関する情報についても、新たに「標準的な電子的記録様式」に追加すべきと考える。

- 1歳6か月・3歳児健診について、新たに母子健康手帳の省令様式に追加された歯の形態・色調、屈折検査について、新たに「標準的な電子的記録様式」に追加すべきと考える。また、歯の汚れについて、歯科の評価で重要であることから、他の歯科健診の項目同様、「標準的な電子的記録様式」に追加すべきと考える。

### 3. 母子保健情報のデジタル化に関する現状と課題

#### (1) 現状と課題の整理について

- 母子保健情報のデジタル化に関する現状と課題を議論するに当たり、検討会では、個別健診として実施される場合の乳幼児健診を例にして、情報の流れに関する現行のプロセスを【図2】のように整理した上で、プロセスごとに現状と課題を検討した。



#### (2) プロセスごとの現状と課題について

- ① 問診票の回答
- ② 問診票の確認
- i) 現状

- 3～4か月児健診、1歳6か月児健診、3歳児健診については、健やか親子21（第2次）の指標に基づく問診票が厚生労働省の通知で示されて

おり、多くの自治体で活用されている一方で、自治体独自の問診項目を追加している場合がある。

- 乳幼児健診で用いられる問診票については、先進的な自治体では、アプリ等を活用したデジタル化を行っている一方で、多くの市町村では、紙で運用されている。

#### ii) 課題

- 医療機関に委託して行う個別健診の場合、健診終了後、自治体が問診票の回答内容を把握するまでにタイムラグがある。
- 母子保健情報を医療機関・市町村間で電子的につなぐ仕組みが確立されていない。

### ③ 健診実施

#### ④ 結果報告

##### i) 現状

- 健診の項目については、
  - ・ 3～4か月児健診、1歳6か月児健診、3歳児健診については、厚生労働省の通知で健診票や基本情報票が、
  - ・ 妊婦健診については、告示で「妊婦に対する健康診査についての望ましい基準」が、通知で医療機関から市町村に情報提供する項目が、示されている。
- 機器を用いた計測の際には、計測結果を健診票や母子健康手帳に転記する作業が必要である。
- 健診結果については、紙の母子健康手帳に結果が記載されるとともに、自治体にも結果が報告されている。
- 個別健診の場合、多くの自治体で手書きの紙の報告様式が定められており、医療機関から自治体に対して、紙媒体で健診結果が報告されている。  
※令和4年9月の時点において、乳幼児健診・妊産婦健診のそれぞれについて、91.7%・86.3%の自治体で手書きの報告様式が定められており、85.0%・89.5%の自治体で医療機関から自治体に紙で健診結果が報告されている。
- 市町村によっては、国保連を通して請求されるため、紙の健診結果が市町村に届くまで、約2か月の時間がかかる場合がある。  
※令和4年9月の時点において、乳幼児健診については 89.7%の自治体の自治体で健診終了後2か月以内に電子化されており、妊婦健診につ

いては 82.4% の自治体で健診終了後 3 か月以内に電子化されている。

- 医療機関で収集した健診情報を自治体のシステムに連携するためには、人の手による作業が必要である。

#### ii) 課題

- 引き続き、母子保健情報の規格の標準化を進めていくことが重要である。
- 医療機関において健診結果を職員が電子的に入力する場合、医療機関の負担が増える可能性があり、医療機関の実態を踏まえた対応を検討する必要がある。
- 母子保健法上、健診結果等について、紙の母子健康手帳への記載が求められている。
- 紙で運用されている報告様式については、健診終了後、自治体が健診結果を把握するまでにタイムラグがある。
- 医療機関の母子保健情報を妊婦・保護者等や市町村に電子的につなぐ仕組みが確立されていない。

### ⑤ 電子化

#### i) 現状

- 情報管理システムへのデータ入力について、83.5% の市町村では自治体職員が行っている。特に、規模の小さい市町村では、自治体職員が入力する割合が多い。

#### ii) 課題

- 電子化を進めるに当たって、自治体職員によるデータ入力業務の増大が課題である。また、電子データ化のためのシステムの導入・保守に必要な財源の確保が必要である。

### ⑥ 情報管理

#### i) 現状

- ほぼ全て（97.0%）の市町村で母子保健情報を管理するための情報管理システムを導入している。
- 情報管理システム上の母子保健情報の保存期間について、13.4% の市町村が 10 年以上としている一方で、81.1% の市町村がルールを定めていなかった。

- 医療 DX の議論の中で、医療情報を共有・交換できる全国的なプラットフォーム（全国医療情報プラットフォーム）や電子カルテ情報の標準化について検討が行われている。

#### ii ) 課題

- 母子保健情報の保存期間など、母子保健情報の保管・管理の仕組みが十分に整理されていない。
- 母子保健情報の情報管理の仕組みについて、他分野での議論の状況を踏まえて対応していくことが必要。

### ⑦ 利活用

#### i ) 現状

- 母子保健情報について、半数程度の市町村において、母子保健計画等の指標設定・立案、指標に基づく母子保健事業の評価、対象者個人の支援・フォローアップ等に活用されている。
- 81.4%の市町村で乳幼児健診のデータと妊産婦のデータが、56.7%の市町村で妊婦健診のデータとがん検診等の健診データが連結されている。
- 大学等の研究機関と共同したデータ分析や企業等へのデータの第三者提供を実施している市町村はごく少数である。
- 研究者が保有する母子保健情報と自治体が保有する母子保健情報を連携することで、新たな母子保健施策の提言が可能となる可能性がある。
- 医療 DX の議論の中で、医療情報を共有・交換できる全国的なプラットフォーム（全国医療情報プラットフォーム）や電子カルテ情報の標準化について検討が行われている。【再掲】

#### ii ) 課題

- データ分析等を行うための人材確保が困難であることや職員のスキルが不足しているといった課題や、データの有効な活用方法が分からぬといった課題がある。
- 個人情報の取扱など、母子保健情報の利活用の仕組みが十分に整理されていない。
- 母子保健情報の利活用の仕組みについて、他分野での議論の状況を踏まえて対応していくことが必要。

### ⑧ 登録

## ⑨ 閲覧

### i) 現状

- マイナポータルを通じて閲覧可能な母子保健情報として「標準的な電子的記録様式」、「最低限電子化すべき情報」が定められている。これらの情報はAPI連携により個人のアプリに取得することが可能となっている。
- 母親と子どもの母子保健情報について、母親や子どもの情報が誰に帰属し、PHRとして誰が閲覧することが適当かが必ずしも明らかでない。
- 医療DXの議論の中で、医療情報を共有・交換できる全国的なプラットフォーム（全国医療情報プラットフォーム）や電子カルテ情報の標準化について検討が行われている。【再掲】

### ii) 課題

- マイナポータルを通じて閲覧可能な母子保健情報について、充実の余地がある。引き続き、母子保健情報の規格の標準化を進めていくことが重要である。【一部再掲】
- 母子保健情報について、どのような情報を誰がどのような観点で活用するのか、という視点を踏まえた検討が必要である。

## (3) 母子保健情報のデジタル化に向けた今後の対応

### ○ 今後、

- ・ 複数の自治体において、モデル的に健康管理システムの改修や民間アプリの活用等によるデータ連携等を行い、母子保健情報のデジタル化の課題等を検証した上で、全国展開に向けた検討を行う検証事業を実施する母子保健情報デジタル化実証事業や、
- ・ 母子保健情報のデジタル化、DX化に向けた施策の検討に資する学術的な知見を得るための母子保健情報のデジタル化とデータの利活用を推進するための研究

などを通じて、本検討会で議論された現状と課題への対応策等を検討していく。

## 4. おわりに

- マイナポータルを通じて閲覧できる母子保健情報については、平成30年に「データヘルス時代の母子保健情報の利活用に関する検討会」で議論され、令和2年6月からマイナポータルを閲覧可能となっているが、今般、「最低限電子化すべき情報」についてはほとんどの自治体で、「標準的な電子的記録様式」に

ついて多くの自治体で電子化が行われていることが明らかになった。

- 検討会では、PHR を推進する観点から、マイナポータルを通じて閲覧できる母子保健情報の拡充について議論を行い、これまで対象としてこなかった産後ケア事業や新生児訪問指導等の母子保健事業についても電子化の対象とすることとした。あわせて、これまで「標準的な電子的記録様式」としてきた妊婦健診等の情報について、自治体における電子化が一定程度進んでいること等を踏まえ、「最低限電子化すべき情報」に位置づけられることとなった。
- 検討会で新たにマイナポータルに追加すべきとされた母子保健情報について、今後、マイナポータルでの閲覧が可能となるよう、必要な対応を検討されたい。
- なお、検討会では、全国で統一された標準的な記録様式を定める観点から、母子健康手帳省令様式等において項目が示されているものを対象として議論を行ったが、たとえば妊産婦に対して行った支援や妊婦健診における胎児超音波等の胎児期の情報、子育て期の保護者の情報などについても電子化のメリットがあるとの指摘があったことから、引き続き、母子保健情報の規格の標準化を進めていくことが重要である。
- また、母子保健情報のデジタル化について、検討会では現行のプロセスを前提に現状と課題の整理を行ったが、今後は、医療機関や自治体システムの将来的なデジタル化の進展等を見据え、現行のプロセスを前提としない情報のやり取りの仕組み等について検討・検証を行うことについても考慮すべきである。
- あわせて、自治体等が保有する母子保健情報が、当事者の意見を踏まえつつ、個人情報として適切に管理・利活用されることが重要であり、こうした仕組みについて、実証事業等を通して引き続き検討していくことが必要である。

## 「母子健康手帳、母子保健情報等に関する検討会」構成員名簿

○ 座長（五十音順、敬称略）

安宅 満美子	とりこえ助産院 助産師 (公益社団法人日本助産師会 推荐)
石田 淳子	府中市子ども家庭部 子ども家庭支援課長・子ども家庭支援センター所長 (全国保健師長会 推荐)
伊藤 早苗	岐阜県輪之内町福祉課長・保健センター 所長 (全国町村会 推荐)
○ 岡 明	埼玉県立小児医療センター 病院長
小林 徹	国立研究開発法人国立成育医療研究センター臨床研究センターデータサイエンス部門 部門長
末松 則子	三重県鈴鹿市長
鈴木 俊治	日本医科大学女性生殖発達病態学大学院 教授 (公益社団法人日本産婦人科医会 推荐)
永光 信一郎	福岡大学医学部小児科 主任教授 (公益社団法人日本小児科学会 推荐)
中山 まき子	同志社女子大学現代社会学部 特任教授
濱田 圭子	兵庫県但馬県民局朝来健康福祉事務所 健康参事・地域保健課長 (公益社団法人日本看護協会 推荐)
三浦 清徳	長崎大学大学院医歯薬総合研究科産科婦人科学教室 教授 (公益社団法人日本産婦人科学会 推荐)
三平 元	医療法人社団すこやかおやこ 理事長 (公益社団法人日本小児科医会 推荐)
森田 圭子	特定非営利活動法人ホームスタートジャパン 代表理事
山縣 然太朗	山梨大学大学院総合研究部医学域社会医学講座 教授
山本 秀樹	公益社団法人日本歯科医師会 常務理事
渡辺 弘司	公益社団法人日本医師会 常任理事

## 「母子健康手帳、母子保健情報等に関する検討会」開催日程

第1回 令和4年5月27日（金）10:00～12:00

- 母子健康手帳、母子保健情報等について  
　　梶山女学園大学看護学部 中島正夫参考人

第2回 令和4年6月30日（木）10:00～12:00

- 母子保健情報の電子化について
- 母子健康手帳について

第3回 令和4年7月21日（木）10:00～11:30

- 母子健康手帳について

第4回 令和4年9月15日（木）10:00～12:00

- 見直し方針（案）について

母子健康手帳の見直し方針について（中間報告書）

第5回 令和4年11月30日（水）10:00～12:00

- 母子保健情報のデジタル化について  
　　ヒアリング：神奈川県、前橋市、北九州市、府中町、小林構成員

第6回 令和4年12月23日（金）13:00～15:00

- 母子保健情報のデジタル化について

第7回 令和5年2月2日（木）14:00～16:00

- 母子保健情報のデジタル化について

第8回 令和5年3月9日（木）10:00～12:00

- 議論のとりまとめ（案）について

## 別添1

## 妊産婦に関する標準的な電子的記録様式等について

【妊婦健診】

※黄色マークは今回新たに「標準的な電子的記録様式」に追加する項目、ピンクマークは今回新たに「最低限電子化すべき情報」に追加する項目。

妊婦健診について妊婦に対する健康診査についての望ましい基準（大臣告示）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

中項目	小項目	回答方法	大項目					出典元	標準的な電子的記録様式	備考欄										
			選択肢						妊娠に対する標準的な電子的記録様式についての望ましい基準（大臣告示）											
<b>母子健康手帳（大臣告示との重複項目除く）</b>																				
<b>妊娠中の経過</b>																				
受診回数	数値							○	○											
受診日	年月日							○	○	○										
妊娠週数	週							○	○	○										
妊娠前の体重	kg							○	○	○										
その他の検査	自由記載							○												
特記事項	自由記載							○												
施設名	自由記載							○												
担当者名	自由記載							○												
<b>出産の状態</b>																				
妊娠期間	週							○	○	○										
娩出日時	年月日時分							○	○											
分娩経過	頭位	骨盤位	その他					○	○											
特記事項	自由記載							○												
分娩方法	経産分娩	帝王切開	器械分娩 （吸引・鉗子）					○	○											
分娩所要時間	時間							○	○											
出血量	少量	中量	多量					○	○											
（量を記入）	ml							○	○											
輸血（血液製剤を含む）の有無	有	無						○	○											
（有の場合種類等を記入）	自由記載							○												
<b>出産時の児の状態</b>																				
性別	男	女	不明					○	○	○										
出生児数	数値							○	○	○										
体重	g							○	○	○										
身長	cm							○	○	○										
頭囲	cm							○												
胸囲	cm							○												
特別な所見・処置	新生児死 死（死 亡）	新生児死 死（蘇 生）	死産					○												
<b>妊婦に対する健康診査についての望ましい基準</b>																				
各回の妊婦健康診査において実施する事項（14回程度）																				
問診								○												
診察								○												
子宮底長	cm							○												
腹囲	cm							○	○											
妊娠高血圧症候群	所見なし	所見あり						○												
妊娠糖尿病	所見なし	所見あり						○												
血圧（→妊娠高血圧症候群）								○	○											
（収縮期血圧）	mmHg							○	○											
（拡張期血圧）	mmHg							○	○											
浮腫（→妊娠高血圧症候群）	—	+	++					○	○											
尿蛋白（→妊娠高血圧症候群）	—	+	++					○	○											
尿糖（→妊娠糖尿病）	—	+	++					○	○											
健診時体重	kg							○	○	○										
身長（初回）	cm							○	○	○										
保健指導	自由記載							○												
<b>必要に応じた医学的検査の結果</b>																				
血液型等の検査（妊娠初期に1回）																				
ABO血型	検査結果	A	B	O	A B			○	○	○										
Rh血液型	検査結果	+	—					○	○	○										
不規則抗体	検査結果	—	+					○	○	○										
B型肝炎抗原検査（妊娠初期に1回）	検査結果	—	+					○	○	○										
C型肝炎抗体検査（妊娠初期に1回）	検査結果	—	+					○	○	○										
HIV抗体検査（妊娠初期に1回）	検査結果	精密検査 不要						○	○	○										
梅毒血清反応検査（妊娠初期に1回）	検査結果	精密検査 不要						○	○	○										
風疹抗体（妊娠初期に1回）	検査結果	予防接種 要相談	免疫あり					○	○	○										
血糖検査（→妊娠糖尿病）																				
妊娠初期に1回	検査結果							○	○											
妊娠24週から妊娠35週までの間に1回	検査結果							○	○											
<b>血算検査</b>																				
ヘモグロビン	g/dl							○	○	○										
ヘマトクリット	%							○	○	○										
血小板	万/μl							○	○	○										
HTLV-1抗体検査（妊娠初期から妊娠30週までの間に1回）	検査結果	—	+					○	○	○										
子宮頸がん検診（妊娠初期に1回）	検査結果	精密検査 不要	要精密検査	判定不能 (要再検査)				○	○	○										
<b>超音波検査</b>																				
妊娠初期から妊娠23週までに2回	検査結果							○	○											
妊娠24週から妊娠35週までの間に1回	検査結果							○	○											
妊娠36週から出産までの間に1回	検査結果							○	○											
性器クラミジア検査（妊娠初期から妊娠30週までに1回）	検査結果	—	+					○	○	○										
B群溶血性レンサ球菌（GBS）検査（妊娠33週から妊娠37週までの間に1回）	検査結果	—	+					○	○	○										

妊婦健診について妊婦に対する健康診査についての望ましい基準（大臣告示）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

中項目	小項目	回答方法	大項目					出典元	標準的な電子的記録様式	備考欄										
			選択肢						有病に対する健診についての望ましい基準（大臣告示）											
<b>母子健康手帳（大臣告示との重複項目除く）</b>																				
<b>妊婦の健康状態等</b>																				
身長	cm							○												
ふだんの体重	kg							○												
BMI								○												
次の病気にかかったことがありますか。																				
高血圧	いいえ	はい						○												
慢性腎炎	いいえ	はい						○												
糖尿病	いいえ	はい						○												
肝炎	いいえ	はい						○												
心臓病	いいえ	はい						○												
甲状腺の病気	いいえ	はい						○												
精神疾患（心の病気）	いいえ	はい						○												
その他病気	自由記載							○												
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）	いいえ	はい	予防接種を受けた					○												
麻しん（はしか）	いいえ	はい	予防接種を受けた					○												
水痘（水ぼうそう）	いいえ	はい	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。																				
服用中の薬（常用薬）	自由記載	なし	あり					○												
家庭や仕事など日常生活で強いストレスを感じていますか。		はい	いいえ					○												
今回の妊娠に際し、過去の妊娠・分娩に関連して心配なことがありますか。		はい	いいえ					○												
その他心配なこと	自由記載							○												
たばこを吸いますか。	いいえ	（以前は吸っていた場合の本数記入）	いいえ（以前は吸っていた）	はい				○												
(以前は吸っていた場合の本数記入)	1日	本						○												
(はいの場合の本数記入)	1日	本						○												
喫煙	なし	あり						○		母子健康手帳や問診をもとに確認した妊娠中の喫煙に関する情報										
同居者は同室でたばこを吸いますか。	いいえ	はい						○												
(はいの場合の本数記入)	1日	本						○												
酒類を飲んでいますか。	いいえ	（以前は飲んでいた場合の飲酒量記入）	いいえ（以前は飲んでいた）	はい				○												
(以前は飲んでいた場合の飲酒量記入)	1日	程度						○												
(はいの場合の飲酒量記入)	1日	程度						○												
飲酒	なし	あり						○		母子健康手帳や問診をもとに確認した妊娠中の飲酒に関する情報										
夫・パートナーの健康状態	健康	よくない						○												
(よくない場合の病名記入)	自由記載							○												
<b>いままでの妊娠・出産</b>																				
出産年月	年	月						○												
妊娠期間	妊娠	週						○												
出産方法	自由記載							○												
出生児の体重	g							○												
出生児の性別	男	女						○												
現在の子の状態	自由記載							○												
<b>妊婦の職業と環境</b>																				
妊婦に気づいた時の状況																				
職業	自由記載							○												
仕事の内容と職場環境	自由記載							○												
仕事をする時間	時間							○												
仕事をする時間	時～時							○												
交代制など変則的な勤務	あり	なし						○												
通勤や仕事に使用する乗り物	自由記載							○												
通勤所用時間（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						○												
仕事を変えた	妊娠	週						○												
	第	月						○												
仕事をやめた	妊娠	週						○												
	第	月						○												
その他	自由記載							○												
産前休業	月日～月日まで							○												
産後休業	月日～月日まで							○												
育児休業（母親）	月日～月日まで							○												
育児休業（父親）	月日～月日まで							○												
<b>住居の種類</b>																				
住居の種類	1戸建て	集合住宅	その他					○												
(一戸建ての場合「階建」を記入)	階建							○												
(集合住宅の場合「階建」を記入)	階建							○												
(集合住宅の場合「階」)を記入	階							○												
(集合住宅の場合「エレベーターの有無を」記入)	有	無						○												
その他	自由記載							○												
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	○												
	(同居者)							○												
	その他	人						○												

妊婦健診について妊婦に対する健康診査についての望ましい基準（大臣告示）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	母子健康手帳（省令）	最低限電子的に管理するべき項目
<b>妊娠中の記録（1）</b>									
<妊娠3か月>（妊娠8週～妊娠11週）	月日～月日まで 自由記載						○		
<妊娠4か月>（妊娠12週～妊娠15週）	月日～月日まで 自由記載						○		
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						○		
<b>妊娠中の記録（2）</b>									
<妊娠5か月>（妊娠16週～妊娠19週）	月日～月日まで 自由記載						○		
<妊娠6か月>（妊娠20週～妊娠23週）	月日～月日まで 自由記載						○		
<b>妊娠中の記録（3）</b>									
<妊娠7か月>（妊娠24週～妊娠27週）	月日～月日まで 自由記載						○		
<妊娠8か月>（妊娠28週～妊娠31週）	月日～月日まで 自由記載						○		
出産前後の居住地	住所 電話						○		
妊娠・分娩に係る緊急連絡先 (知らせて欲しい人)	ふりがな 氏名 電話						○		
分娩施設へのアクセス方法 (その他の場合記入)	自家用車 自由記載	タクシー	徒歩	その他			○		
所要時間	時間・分						○		
出産前後、家事や育児を手伝ってくれる人	自由記載						○		
<b>妊娠中の記録（4）</b>									
<妊娠9か月>（妊娠32週～妊娠35週）	月日～月日まで 自由記載						○		
<妊娠10か月>（妊娠36週～妊娠39週）	月日～月日まで 自由記載						○		
妊娠40週～	月日～ 自由記載						○		
出産日	年月日 自由記載						○		
父親や周囲の方の記録	自由記載						○		今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し
<b>両親学級などの受講記録</b>									
受講年月日	年月日						○		
課目	自由記載						○		
備考	自由記載						○		
予備欄	自由記載						○		
<b>妊娠中と産後の歯の状態</b>									
初回診査	年月日						○	○	
妊娠週数	週						○	○	
要治療のむし歯有無 【ありの場合本数を記入】	なし 本	あり					○	○	
歯石	なし	あり					○	○	
歯肉の炎症	なし	あり（要指導）	あり（要治療）				○	○	
特記事項	自由記載						○		
施設名又は担当者名 (診査の時期)	自由記載						○		
（どちらの場合も週数を記入）	妊娠 週	産後					○		
歯石	なし	あり					○		
歯肉の炎症	なし	あり（要指導）	あり（要治療）				○		
特記事項	自由記載						○		
(診査日)	年月日 診査						○		
施設名又は担当者名	自由記載						○		
<b>出産の状態</b>									
証明		出生証明書	死産証書 (死胎検査書)	出生証明書及び死亡診断書			○		
出産の場所名称	自由記載						○		
分娩取扱者氏名（医師）	自由記載						○		
分娩取扱者氏名（助産師）	自由記載						○		
分娩取扱者氏名（その他）	自由記載						○		

## 妊産婦に関する標準的な電子的記録様式等について

【産婦健診、産後ケア事業、アセスメントの実施】

産婦健診、産後ケア事業、アセスメントの実施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

※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

中項目	小項目	回答方法	大項目					出典元 母子健康手帳 (省令)	標準的な電子的記録様式	備考欄		
			選択肢									
<b>産婦健診</b>												
受診回数	回数							○	○			
受診日	年月日							○	○			
産後日月数	日月						○	○	○			
子宮復古	良	否					○	○	○			
懸露	正	否					○	○	○			
乳房の状態	自由記載						○					
<b>血圧</b>												
収縮期血圧	mmHg						○	○	○			
	拡張期血圧	mmHg					○	○	○			
尿蛋白	-	+	++				○	○	○			
尿糖	-	+	++				○	○	○			
体重	kg						○	○	○			
<b>産後ケア事業</b>												
実施日	年月日						○	○	○	今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し		
方法		宿泊	デイサービス	訪問			○	○	○	今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し		
場所	自由記載						○			今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し		
備考	自由記載						○			今般の母子健康手帳（省令）の改正で見直し		
<b>アセスメントの実施</b> *EPDS等の実施												
育児支援チェックリスト（実施日）	年月日							○	○	今般の母子健康手帳（省令）		
エジンバラ産後うつ病質問票（実施日）	年月日							○	○	の改正で見直し		
エジンバラ産後うつ病質問票（点数）	数値							○	○			
赤ちゃんへの気持ちはく質問票（実施日）	年月日							○	○			
赤ちゃんへの気持ちはく質問票（点数）	数値							○	○			

※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）	

健康診査票（乳幼児に対する健康診査について 呪母発第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	
父	
母	
住所	
電話番号	

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

妊娠及び分娩歴

妊娠中の特記事項	把握日	年月日	なし	あり				○	○		
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			なし	あり				○	○	○	
仮死								○	○		
その他		自由記載						○			
新生児期の特記事項			なし	あり				○	○	○	
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			無	有				○	○		
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						○	○	○	○
出生時頭団		cm						○	○	○	○
出生時胸団		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）		
			1	2	3	4	5				
<b>発達</b>											
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

【基本情報票】

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

中項目	小項目	大項目					出典元 母子健康手帳 (省令)	標準的な電子的記録様式 最低限電子的に 管理するべき項目	備考欄
		回答方法	1	2	3	4			
<b>新生児訪問指導等</b>									
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

【基本情報票】

※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

中項目	小項目	回答方法	大項目					出典元※	標準的な電子的記録様式	備考欄
			選択肢						健康診査票（通知）	母子健康手帳（省令）
<b>健康診査票（乳幼児に対する健康診査について 呪母発第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）</b>										
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								○	
<b>3~4か月児健康診査票</b>										
<b>身体測定</b>										
身長	cm						○	○	○	○
体重	g						○	○	○	○
胸囲	cm						○		○	○
頭囲	cm						○	○	○	○
カウブ指数							○			
既往症		無	有				○			
有の場合、記入	自由記載						○			
<b>診察所見</b>										
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				○		○	
定頸未完了							○			
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						○			
股関節開閉制限		所見なし	所見あり				○		○	
開閉制限		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				○		○	
心雜音							○			
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・腹部腫瘍							○			
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							○			
外性器異常							○			
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							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）		
			1 生活リズム	2 母の心身状態	3 その他	4	5				
育児環境等			○								
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

中項目	小項目	大項目					出典元※		標準的な電子的記録様式	備考欄		
		回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票（通知）	母子健康手帳（省令）			
<b>問診票</b>												
<b>既往症等</b>												
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					○					
<b>運動発達</b>												
腹ばいにせると、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く感じたことがありますか。	いいえ	はい					○					
例えば、からだが柔らかく、しっかりしないとか、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					○					
<b>精神・神経発達</b>												
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					○					
<b>生活習慣</b>												
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					○					
<b>親（主な養育者）や子育ての状況</b>												
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

中項目	小項目	回答方法	大項目					出典元※		標準的な電子的記録様式	備考欄
			選択肢					健康診査票（通知）	母子健康手帳（省令）		
	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ります」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	知らなかつた				○			
（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						○			

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							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								
<b>母子健康手帳（健康診査票と重複する項目は除く）</b>															
<b>健康診査</b>															
栄養状態		良	要指導				○	○	○						
栄養法		母乳	人工乳	混合			○	○	○						
股関節開閉制限		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						○								
<b>保護者の記録（3～4か月の頃）</b>															
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

【基本情報票】

※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							出典元※		標準的な電子的記録様式	最低限電子的に管理するべき項目	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）		
<b>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）</b>											
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								○		
<b>1歳6か月児健康診査票</b>											
<b>身体測定</b>											
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							○			
<b>診察所見</b>											
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				○	○		
心雜音								○			
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								○			
ぞけいヘルニア								○			
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								○			
外性器異常								○			
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	1	2	3	4	5	健康診査票（通知）	母子健康手帳（省令）		
<b>歯科所見</b>											
歯科健診受診日	年月日							○	○	○	○
健診受診時月齢	か月							○	○	○	○
<b>歯</b>											
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					○			
<b>生活習慣等</b>											
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							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）		
<b>問診票</b>											
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				○				
<b>運動発達</b>											
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				○				
<b>精神・神経発達</b>											
片目ずつ手で隠しても、嫌がらずにみていますか。		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・ちょうどいなど）		はい	いいえ				○				
<b>生活習慣</b>											
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				○				
<b>予防接種</b>											
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				○	○			
麻疹・風疹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							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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
親（主な養育者）や子育ての状況																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
<p>現在、あなた（お母さん）は喫煙をしていますか。</p> <table border="1"> <tr> <td>なし</td> <td>あり</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">ありの場合、記入</td> <td>本/日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>現在、お子さんのお父さんは喫煙をしていますか。</p> <table border="1"> <tr> <td>なし</td> <td>あり</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">ありの場合、記入</td> <td>本/日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>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、指さしで伝えようとする」ことを知っていますか。</p> <table border="1"> <tr> <td>はい</td> <td>いいえ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>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。</p> <table border="1"> <tr> <td>はい</td> <td>いいえ</td> <td>該当しない</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>あなたの最近の心身の調子はいかがですか。</p> <table border="1"> <tr> <td>良好</td> <td>やや良好</td> <td>どちらともいえなない</td> <td>ややよくない</td> <td>よくない</td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>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。</p> <table border="1"> <tr> <td>はい</td> <td>いいえ</td> <td>何ともいえない</td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>お子さんのお父さんは、育児をしていますか。</p> <table border="1"> <tr> <td>よくやっている</td> <td>時々やっている</td> <td>ほとんどしない</td> <td>何ともいえない</td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>あなたは、お子さんにに対して、育てにくさを感じていますか。</p> <table border="1"> <tr> <td>いつも感じる</td> <td>時々感じる</td> <td>感じない</td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>（前の設問で「いつも感じる」もしくは「時々感じる」と回答した人に對して、）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。</p> <table border="1"> <tr> <td>はい</td> <td>いいえ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>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。</p> <table border="1"> <tr> <td>はい</td> <td>いいえ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>この地域で、今後も子育てをしていきたいですか。</p> <table border="1"> <tr> <td>そう思う</td> <td>どちらかといえばそう思う</td> <td>どちらかといえばそう思わない</td> <td>そう思わない</td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>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。</p> <table border="1"> <tr> <td>大変ゆとりがある</td> <td>ややゆとりがある</td> <td>普通</td> <td>やや苦しい</td> <td>大変苦しい</td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <tr> <td colspan="11">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。</td> </tr> <tr> <td colspan="11"> <table border="1"> <tr> <td>しつけのし過ぎがあった</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>感情的に叩いた</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>乳幼児だけを家に残して外出した</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>長時間食事を与えなかった</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>感情的な言葉で怒鳴った</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>子どもの口をふさいだ</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>子どもを激しく揺さぶった</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>いずれも該当しない</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="11"> <p>育児は楽しいですか。</p> <table border="1"> <tr> <td>はい</td> <td>どちらともいえない</td> <td>いいえ</td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>育児は疲れますか。</p> <table border="1"> <tr> <td>疲れないとある</td> <td>どちらともいえない</td> <td>疲れる</td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="11">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。</td> </tr> <tr> <td colspan="11"> <table border="1"> <tr> <td>子どものこと</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>配偶者やパートナーとの関係</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>父母や義父母との関係</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>育児仲間のこと</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>○の記載 自由記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">健康相談の内容</td> <td>自由記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">指導内容</td> <td>自由記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">特記事項</td> <td>自由記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="11">精密健康診査受診票</td> </tr> <tr> <td colspan="2">精密健康診査依頼日</td> <td>年月日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">精密健康診査受診日</td> <td>年月日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">所見又は今後の処置</td> <td>異常なし</td> <td>要経過観察</td> <td>要医療</td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr>											なし	あり					<input type="radio"/>					ありの場合、記入		本/日					<input type="radio"/>				なし	あり					<input type="radio"/>					ありの場合、記入		本/日					<input type="radio"/>				はい	いいえ					<input type="radio"/>					はい	いいえ	該当しない				<input type="radio"/>					良好	やや良好	どちらともいえなない	ややよくない	よくない	<input type="radio"/>						はい	いいえ	何ともいえない			<input type="radio"/>						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		<input type="radio"/>						いつも感じる	時々感じる	感じない			<input type="radio"/>						はい	いいえ				<input type="radio"/>						はい	いいえ				<input type="radio"/>						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		<input type="radio"/>						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	<input type="radio"/>						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。											<table border="1"> <tr> <td>しつけのし過ぎがあった</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>感情的に叩いた</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>乳幼児だけを家に残して外出した</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>長時間食事を与えなかった</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>感情的な言葉で怒鳴った</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>子どもの口をふさいだ</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>子どもを激しく揺さぶった</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>いずれも該当しない</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>											しつけのし過ぎがあった	○の記載					<input type="radio"/>					感情的に叩いた	○の記載					<input type="radio"/>					乳幼児だけを家に残して外出した	○の記載					<input type="radio"/>					長時間食事を与えなかった	○の記載					<input type="radio"/>					感情的な言葉で怒鳴った	○の記載					<input type="radio"/>					子どもの口をふさいだ	○の記載					<input type="radio"/>					子どもを激しく揺さぶった	○の記載					<input type="radio"/>					いずれも該当しない	○の記載					<input type="radio"/>					<p>育児は楽しいですか。</p> <table border="1"> <tr> <td>はい</td> <td>どちらともいえない</td> <td>いいえ</td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>育児は疲れますか。</p> <table border="1"> <tr> <td>疲れないとある</td> <td>どちらともいえない</td> <td>疲れる</td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>											はい	どちらともいえない	いいえ			<input type="radio"/>						疲れないとある	どちらともいえない	疲れる			<input type="radio"/>						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。											<table border="1"> <tr> <td>子どものこと</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>配偶者やパートナーとの関係</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>父母や義父母との関係</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>育児仲間のこと</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>○の記載 自由記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>											子どものこと	○の記載					<input type="radio"/>					配偶者やパートナーとの関係	○の記載					<input type="radio"/>					父母や義父母との関係	○の記載					<input type="radio"/>					育児仲間のこと	○の記載					<input type="radio"/>					その他	○の記載 自由記載					<input type="radio"/>					健康相談の内容		自由記載					<input type="radio"/>				指導内容		自由記載					<input type="radio"/>				特記事項		自由記載					<input type="radio"/>				精密健康診査受診票											精密健康診査依頼日		年月日					<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	精密健康診査受診日		年月日					<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	所見又は今後の処置		異常なし	要経過観察	要医療			<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
なし	あり					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ありの場合、記入		本/日					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
なし	あり					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ありの場合、記入		本/日					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
はい	いいえ					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
はい	いいえ	該当しない				<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
良好	やや良好	どちらともいえなない	ややよくない	よくない	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
はい	いいえ	何ともいえない			<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
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		<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
いつも感じる	時々感じる	感じない			<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
はい	いいえ				<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
はい	いいえ				<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
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		<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
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	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
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。																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
<table border="1"> <tr> <td>しつけのし過ぎがあった</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>感情的に叩いた</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>乳幼児だけを家に残して外出した</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>長時間食事を与えなかった</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>感情的な言葉で怒鳴った</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>子どもの口をふさいだ</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>子どもを激しく揺さぶった</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>いずれも該当しない</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>											しつけのし過ぎがあった	○の記載					<input type="radio"/>					感情的に叩いた	○の記載					<input type="radio"/>					乳幼児だけを家に残して外出した	○の記載					<input type="radio"/>					長時間食事を与えなかった	○の記載					<input type="radio"/>					感情的な言葉で怒鳴った	○の記載					<input type="radio"/>					子どもの口をふさいだ	○の記載					<input type="radio"/>					子どもを激しく揺さぶった	○の記載					<input type="radio"/>					いずれも該当しない	○の記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
しつけのし過ぎがあった	○の記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
感情的に叩いた	○の記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
乳幼児だけを家に残して外出した	○の記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
長時間食事を与えなかった	○の記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
感情的な言葉で怒鳴った	○の記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
子どもの口をふさいだ	○の記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
子どもを激しく揺さぶった	○の記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
いずれも該当しない	○の記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
<p>育児は楽しいですか。</p> <table border="1"> <tr> <td>はい</td> <td>どちらともいえない</td> <td>いいえ</td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>育児は疲れますか。</p> <table border="1"> <tr> <td>疲れないとある</td> <td>どちらともいえない</td> <td>疲れる</td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>											はい	どちらともいえない	いいえ			<input type="radio"/>						疲れないとある	どちらともいえない	疲れる			<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
はい	どちらともいえない	いいえ			<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
疲れないとある	どちらともいえない	疲れる			<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
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。																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
<table border="1"> <tr> <td>子どものこと</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>配偶者やパートナーとの関係</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>父母や義父母との関係</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>育児仲間のこと</td> <td>○の記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>○の記載 自由記載</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>											子どものこと	○の記載					<input type="radio"/>					配偶者やパートナーとの関係	○の記載					<input type="radio"/>					父母や義父母との関係	○の記載					<input type="radio"/>					育児仲間のこと	○の記載					<input type="radio"/>					その他	○の記載 自由記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
子どものこと	○の記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
配偶者やパートナーとの関係	○の記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
父母や義父母との関係	○の記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
育児仲間のこと	○の記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
その他	○の記載 自由記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
健康相談の内容		自由記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
指導内容		自由記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
特記事項		自由記載					<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
精密健康診査受診票																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
精密健康診査依頼日		年月日					<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
精密健康診査受診日		年月日					<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
所見又は今後の処置		異常なし	要経過観察	要医療			<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

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	1	2	3	4	5	健康診査票（通知）	母子健康手帳（省令）		
<b>母子健康手帳（健康診査票と重複する項目は除く）</b>											
<b>健康診査</b>											
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	
<b>歯の状態</b>											
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							○			
<b>保護者の記録（1歳6か月の頃）</b>											
ひとり歩きをしたのはいつですか。	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					○			
哺乳瓶を使っていますか。（いつまでも哺乳瓶を使って飲むのは、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りましたか。		いいえ	はい					○			
うしろから名前を呼んだとき、振り向きますか。		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

【基本情報票】

※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

中項目	小項目	回答方法	大項目					出典元※		標準的な電子的記録様式	備考欄
			選択肢					健康診査票 (通知)	母子健康手帳 (省令)		
<b>健康診査票（乳幼児に対する健康診査について 呂母第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）</b>											
健診受診日	年月日		1	2	3	4	5	○	○	○	○
受診年度	年度								○		
健診受診時月齢	か月							○	○	○	○
被保険者番号	数値								○		
<b>3歳児健康診査票</b>											
<b>身体測定</b>											
身長	cm							○	○	○	○
体重	kg							○	○	○	○
頭囲	cm							○	○	○	○
<b>検尿</b>											
蛋白		—	±	+				○		○	
糖		—	±	+				○		○	
潜血		—	±	+				○		○	
既往症		無	有					○			
有の場合、記入	自由記載							○			
<b>診察所見</b>											
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								○			
熟性けいれん		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								○		○	
心雜音								○			
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・腹部腫瘍								○			
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								○			
外性器異常								○			
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			31			○			

## 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

中項目	小項目	大項目					出典元※		標準的な電子的記録様式	備考欄		
		回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票（通知）	母子健康手帳（省令）			
<b>眼科所見</b>												
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						○					
<b>耳鼻咽喉科所見</b>												
聴力												
右	所見なし	所見あり					○	○	○			
左	所見なし	所見あり					○	○	○			
ティンバノメトリー（右）	A	B	C				○					
ティンバノメトリー（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						○					
<b>歯科所見</b>												
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												
その他の場合、記入	自由記載	生活リズム	母の心身状態	その他			○					
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						○					

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

中項目	小項目	大項目					出典元※		標準的な電子的記録様式	備考欄		
		回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票（通知）	母子健康手帳（省令）			
<b>問診票</b>												
<b>既往症等</b>												
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さ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					○					
<b>運動発達</b>												
ほほこぼさないで一人で食べますか。	はい	いいえ					○					
<b>精神・神経発達</b>												
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					○					
何でも自分でしたがりますか。	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					○					
<b>生活習慣</b>												
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					○					
<b>親（主な養育者）や子育ての状況</b>												
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							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 はい	2 いいえ	3 どちらかといえれば そう思う	4 どちらかといえれば そう思わない	5 やや苦しい			
	(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。							○		
	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	どちらかといえれば そう思う	どちらかといえれば 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

中項目	小項目	大項目					出典元※		標準的な電子的記録様式	備考欄		
		回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票（通知）	母子健康手帳（省令）			
<b>母子健康手帳（健康診査票と重複する項目は除く）</b>												
<b>健康診査</b>												
栄養状態		良	要指導				○	○				
<b>目の異常</b>												
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		
<b>耳の異常</b>												
難聴		なし	あり	疑			○	○				
その他	自由記載							○				
<b>健康・要経過</b>												
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		
<b>歯の状態</b>												
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

中項目	小項目	大項目					出典元※		標準的な電子的記録様式	備考欄
		回答方法	1	2	3	4	5	健康診査票（通知）	母子健康手帳（省令）	
<b>保護者の記録（3歳の頃）</b>										
	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しましたがりますか。	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ることがありますか。	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）】

※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 母子健康手帳（省令）	標準的な電子的記録様式	備考欄 最低限電子的に管理すべき項目		
中項目	小項目	回答方法	選択肢								
			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				○			