# 乳幼児栄養調査の枠組み及び調査項目の変遷(詳細)

## I 属性

大項目	中項目	小項目(調査項目)	S60	H 7	H17	H27
子どもについて	子どもの生年月日	昭和・平成 ( ) 年 ( ) 月 ( ) 日生まれ	0	0	0	
	子どもの出生時身長	( . ) cm		0	0	
	子どもの出生時体重	( ) g		0	0	
	子どもの在胎週数	( ) 週		0	0	
	子どもの数	( )人	0			
	子どもの出生順位	(  )人目		0	0	
	保育所や幼稚園への	お子さんは保育士、幼稚園にかよっていますか。		0		
	通園状況	1 かよっていない 2 保育所にかよっている 3幼稚園にかよっている		問 19		
		4 その他				
保育者について	母の生年月日	昭和・平成()年()月()日生まれ	0	0	0	
	父の生年月日	昭和・平成()年()月()日生まれ	0	0		

### II 妊産婦の就労及び出産の実態

大項目	中項目	小項目(調査項目)	S60	H 7	H17	H27
就労実態		あなたは、妊娠満20週(6か月)以降働いていましたか。	0	×	×	
		1 農林漁業 2 自営業 3 常勤 4 パート 5 内職 6 その他	問 3			
		7 働いていない				
		産後1年未満に働いていましたか。	0	0	0	
	妊産婦の就労実態	1 農林漁業 2 自営業 3 常勤 4 パート 5 内職 6 その他	問 4	問 5	問 5	
		7 働いていない				
		いつから働き出しましたか。	0	_	_	
		1 出産後3か月未満に働き出した 2 出産後3か月以降に働き出した	問 4			
		いつから働き出したか。 ( ) か月かを自己申告	_	0	0	
				問 5	問 5	
	 就労中の昼間の	当時の昼間の保育者は誰ですか。	0	_	×	
	子どもの保育者	1 家族・親族 2 友人 3 保育所 4 その他	問 4			
	就労中の昼間の	当時の昼間の保育者は誰ですか。		0	×	
	子どもの保育者	1 家族・親族 2 友人 3 保育所 4 幼稚園 5 ベビーシッター 6 その他		問 5		
妊娠・出産時の		里帰り分娩でしたか。 1 はい 2 いいえ	0	×	×	
実態			問 5			
		お産はどこでしましたか。	0	0	_	
	出産場所	1 病院 2 診療所(産院) 3 助産所 4 母子健康センター 5 自宅	問 6	問 3		
		6 その他				
		お産はどこでされましたか。あてはまる番号1つに○をつけてください。			0	
		1 病院 2 診療所(産院) 3 助産所 4 自宅 5 その他			問 3	
		※「母子健康センター」が削除				
	初乳状況	初乳を与えましたか。 1 与えた 2 初乳は与えなかった 3 わからない	_	0	×	
				問 7		

大項目	中項目	小項目(調査項目)	S60	H7	H17	H27
妊娠・出産時の	出産場所での支援	退院までの子供の栄養方法は何でしたか。	$\circ$	×	×	
実態		1 母乳 2 粉ミルク 3 母乳と粉ミルク	問 8			
		母親学級を受けましたか(複数回答)	0	0	×	
		1 保健所 2 病院・診療所(産院) 3 母子健康センター	問 1	問1		
		4 市町村保健センター 5 その他 6 受けなかった	11-3	1-3 .		
		出産したところで次のような事がありましたか。				
		1 入院中に母乳でそだてなさいという指導があった	0	_	×	
		2 入院中に粉ミルクの調乳指導があった	問 7			
		3 退院時に粉ミルクなどの"おみやげ"をもらった	I=J /			
		4 1から3までのことはなかた				
		出産したところで次のような事がありましたか。	<u> </u>	0	×	
		1 入院中に母乳哺育の指導があった 2 入院中に粉ミルクの調乳指導があった		問 4		
		3 入院中に乳児の栄養方法等の指導があった 4 1から3までのことはなかた				
		お子さんを母乳で育てることについて、医療機関等で、妊娠中に具体的な指導を	_	_	0	
		受けましたか。また、出産後、困ったときに具体的な指導を受けましたか。当て			問 1	
		はまる番号1つに〇をつけてください。				
		1) 妊娠中 1 受けた 2 受けなかった 3 受ける機会がなかった				
		2) 出産後 1 受けた 2 受けなかった 3 受ける機会がなかった				<u> </u>
		出産したところで次のようなことがありましたか。1)~3)について、それぞ	_	_	0	
		れいずれかあてはまる番号に〇をつけてください。			問 4	
		1) 出産後30分以内に母乳を飲ませた 1 はい 2 いいえ				
		2) 出産直後から母子同室だった 1 はい 2 いいえ				
		3) 赤ちゃんが欲しがる時はいつでも母乳を飲ませた 1 はい 2 いいえ				ļ
	妊娠中の母乳育児に	妊娠中に母乳栄養で育てることをどう思っていましたか。	0	0	0	
	関する認識	1 ぜひ母乳で育てたいと思っていた 2 母乳がでれば母乳で育てたいと思っていた	問 2	問 2	問 2	
		3 粉ミルクで育てたいと思っていた 4 特に考えなかった				

## Ⅲ 母乳育児(授乳)の実態

大項目	中項目	小項目(調査項目)	S60	H 7	H17	H27
乳児期の	授乳状況	お子さんに母乳を与えましたか。	0			
栄養方法		1 母乳を与え、現在も与えている	問 9			
		2 母乳を与えたが、現在は与えていない(〇か月まで与えた)				
		3 母乳はまったく与えなかった				
	粉ミルクの使用状況	お子さんに粉ミルクを与えましたか。	0			
		1 粉ミルクを与えた現在も与えている(〇か月から与えた)	問 12			
		2 粉ミルクを与えた現在は与えていない(〇か月から〇か月まで与えた)				
		3 粉ミルクはまったく与えなかった				
	栄養方法	乳児期の子供の栄養方法は何でしたか。該当欄に月数を記入して下さい。	_	0	_	
		表側:母乳・人工乳・離乳食 表頭:開始月数・完了月数・現在継続中		問 6		
				0	×	
		1 与えた 2 冷凍母乳は与えなかった		問 8		
		(現在人工乳を与えている人に質問) それは次のどれですか。		0	×	
		1 一般調製粉乳 2 フォローアップミルク(6か月用)		問 12		
		3 フォローアップミルク(9か月用) 4 牛乳 5 その他				
			_	_	0	
		表側:母乳・人工乳・離乳食 表頭:開始月数・完了月数・現在継続中・ <u>与えなかった</u>			問 6	
授乳中の状況	子どもへの接し方と	授乳の時のお子さんとの接し方やお子さんの様子はどうでしたか。(1)~(4)に			0	
	子どもの様子	ついて、それぞれあてはまる番号1つにOをつけてください。			問 9	
		(1)お子さんを抱いていましたか (2)目と目をあわせていましたか				
		(3)声をかけていましたか				
		(4)お子さんはゆったりと安心した様子で飲んでいましたか				
		1 いつも 2 ときどき 3 ほとんどない 4 わからない				

大項目	中項目	小項目(調査項目)	S60	H7	H17	H27
母乳等育児に	授乳理由	母乳で育てた理由は何ですか。	0	0		
関する認識		1 子供の健康に良いと思ったから 2 母乳が自然だから	問 10	問 9		
		3 母と子の愛情が深められるから(母と子のスキンシップが図られるから)				
		4 経済的だから 5 手がかからないから 6 他人に勧められたから 7 その他				
	粉ミルクの使用希望	粉ミルクを与えようと思ったことがありましたか。	0			
		1 ある 2 ない	問 14			
	粉ミルクの使用理由	粉ミルクを与えた理由は何ですか	0	0		
		01 仕事(勤務)の都合で 02 母親の健康上の問題から 03 美容上の理由から	問 13	問 11		
		04 粉ミルクの方が簡単だから 05 粉ミルクの方が良いと思うから				
		06 母乳不足または母乳が全然でないから 07 お産をした場所で粉ミルクだったから				
		08 母乳は飲んだ量がわからないから 09 授乳は苦痛だから				
		10 母乳だけでは栄養面で心配だから 11 赤ちゃんが母乳をいやがったから				
		12 その他				
	母乳不足の判断理由	母乳不足(上記06)は、何で判断しましたか。	0			
		1 体重がふえないから 2 お乳を飲む時間が長いから 3 夜泣きするから	問 14			
		4 乳房がはらないから 5 その他				
	母乳や粉ミルクに	母乳や人工乳 (粉ミルク) についてどう思いますか。(1)~(6)について、			0	
	関する認識	それぞれあてはまる番号1つに〇をつけてください。			問 10	
		(1)健康・栄養面 (2)安全・衛生面 (3) 簡便さ (4) 経済性 (5) 母親の負担				
		1 母乳の方がすぐれている 2 粉ミルクの方がすぐれている 3 どちらともいえない				

大項目	中項目	小項目(調査項目)	S60	H 7	H17	H27
困りごとに	不安だった時期	授乳やお子さんの食事について、これまでに不安だったのは、いつ頃ですか。			0	
ついて		1~8のうち、あてはまるすべての番号に〇をつけてください。なければ、			問 7	
		9に〇をつけてください。				
		1 出産直後 2 1か月 3 2~3か月 4 4~6か月 5 7~11か月				
		6 1歳前後 7 2歳前後 8 3歳前後 9 不安だった時期はない				
	困りごと	授乳について、次のようなことで、困ったことがありましたか。 1 ~10 のうち、			0	
		あてはまるすべての番号に〇をつけてください。なければ、11 に〇をつけてください。			問 8	
		1 母乳が出ない 2 母乳が不足ぎみ 3 赤ちゃんが母乳を飲むのをいやがる				
		4 赤ちゃんがミルクを飲むのをいやがる 5 赤ちゃんの体重の増えがよくない				
		6 授乳が苦痛・面倒 7 母親の健康状態				
		8 母親の仕事(勤務)で思うように授乳ができない				
		9 外出の際に授乳できる場所がない 10 相談する人がいない (場所がない)				
		11 特にない				
母乳育児等に	母乳栄養の学習機会	母乳栄養についての説明がありましたか。		0		
関する支援	の有無	1 あった 2 なかった		問1		
	母乳の分泌(授乳)	母乳の分泌をよくするためになにか実施しましたか。				
	促進のために実施	1 実施した_乳房のマッサージをした 2 実施した_栄養素等のとり方に気をつけた	0	0		
	したこと	3 実施した十分な休養をとるようにした 4 実施した残乳をしぼった	問 11	問 10	×	
		5 実施した頻回に吸わせた 6実施したその他 7 実施しなかった				
	粉ミルクの使用に	粉ミルクを与えようと思った時、どなたかに相談しましたか。				
	関する相談相手	1 相談した医師 2 相談した保健婦・助産婦・看護婦	0	×	×	
		3 相談した家族・親族 4 相談した友人 5 相談したその他	問 14			
		6 相談しなかった				

## Ⅳ 離乳食の実態

大項目	中項目	小項目(調査項目)	S60	H 7	H17	H27
提供状況	離乳食の提供状況	離乳食を食べさせましたか。	0			
		1 食べさせた(Oか月から食べさせた) 2 まだ食べさせていない	問 15			
	ベビーフードの	離乳食に市販のベビーフードを使用しましたか。	0	_	0	
	使用状況	1 よく使用した 2 時々使用した 3 ほとんど使用しなかった	問 17		問14	
		市販のベビーフードを使用しましたか。	_	0	_	
		1 市販のベビーフードをよく使用した (現在もよく使用している)		問 14		
		2 市販のベビーフードを時々使用した (現在も時々使用している)				
		3 ほとんど使用しなかった (現在もほとんど使用していない)				
		主にどのような食品を使用されていますか(3つまで)		0		
		1 シリアルズ 2 肉魚野菜 3 野菜 4 果物 5 ジュース 6 スープ		問 15	_	
		7 デザート 8 調味料 9 その他				
離乳食に関する	離乳食の進捗状況	離乳食は順調にいきましたか。	0			
認識		1 順調にいった 2 順調にいかなかった	問 18			
	提供に関する障害	離乳食を作るのが苦になりましたか。	0			
		1 苦にならなかった 2 苦になった	問 16			
	ベビーフードに	市販のベビーフードの利用についてどう思いますか。(複数回答)	$\circ$	$\bigcirc$	_	
	関する認識	1 手作りは時間がかかるのでベビーフードは便利である	問 19	問 16		
		2 ベビーフードは薄味なのでよい 3 ベビーフードは衛生面からみて安心である				
		4 手作りの方が親の愛情がこもる 5 手作りの方が中身がわかって安心である				
		6 手作りの方が我家の味付ができるのでよい 7 手作りの方が栄養がある				
		8 手作りであれベビーフードであれこだわらない				
		市販のベビーフードや手作りの離乳食についてどう思いますか。	_	_	0	
		(1)味 (2)健康・栄養面 (3)安全・衛生面 (4)簡便さ (5)経済性 (6)愛情			問 15	
		1 ベビーフードの方がすぐれている 2 手作りの方がすぐれている				
		3 どちらともいえない				

大項目	中項目	小項目(調査項目)	S60	H 7	H17	H27
離乳食に関する	離乳食開始の目安	離乳食を開始したときの目安は何ですか。これから開始する方は、何を目安にし			0	
認識		ようと思いますか。あてはまるすべての番号に〇をつけてください。1~5以外			問11	
		にある場合は、6のその他に〇をつけ、() 内に具体的にお書きください。				
		1 月齢 2 体重など発育状態 3 食べるものを欲しがるようになった				
		4 開始するよう指導を受けた 5 なんとなく 6 その他				
	離乳食に関する困り	離乳食について、次のようなことで、困ったことがありましたか。これから開始			0	
	ごと	る方は、困りそうなことがありますか。 1 ~12 のうち、あてはまるすべての番号			問12	
		にOをつけてください。なければ、13 にOをつけてください。				
		1 開始の時期が早いといわれた 2 開始の時期が遅いといわれた				
		3 開始の時期がわからない 4 食べる量が少ない 5 食べる量が多い				
		6 食べるものの種類が偏っている 7 食べるのをいやがる 8 作り方がわからない				
		9 作るのが苦痛・面倒 10 食べさせるのが苦痛・面倒				
		11 子どもがアレルギー体質 12 相談する人がいない(場所がない) 13 特にない				
離乳食に関する	相談相手	その時どなたかに相談しましたか。	$\bigcirc$			
支援		1 相談した医師 2 相談した友人 3 相談した保健所	問 18			
		4 相談した医療機関 5 相談したその他 6 相談しなかった				
	講習会の開催状況	離乳食講習会を受けられましたか。		0		
		1 受けた_保健所 2 受けた_病院・診療所(産院) 3 受けた_母子健康センター		問 13		
		4 受けた市町村保健センター 5 受けたその他 6 受けなかった				
		離乳食の進め方について、学ぶ機会がありましたか。			0	
		1 学んだ 2 学んでいない			問13	
		1 学んだ人は、どこで(誰から)学びましたか。次のア <b>~</b> キのうち、				
		あてはまるすべての番号に〇をつけてください。			0	
		ア 保健所・市町村保健センター イ 病院・診療所 (産院)			問13	
		ウ 地域子育て支援センターエ あなたの母親など家族 オ 友人・仲間			,-,, ,	
		カ 育児番組・育児雑誌 キ その他				

## V 幼児食の実態

大項目	中項目	小項目(調査項目)	S60	H 7	H17	H27
幼児食の実態	食物摂取状況	お子さんの食物摂取の状況について調査日前日に食べた食品をお答え下さい。		0		
		(食物摂取頻度を1日分確認する方法)		問 26		
		お子さんは次の食べものをどのくらいの頻度で食べていますか。(1)~(10)の食べも			0	
		のについて、それぞれあてはまる頻度の欄に番号1つに〇をつけてください。			問16	
		(1) 穀類 (ご飯、パンなど) (2)魚 (3)肉 (4)卵 (5)大豆・大豆製品				
		(6)野菜 (7)果物 (8)牛乳・乳製品 (9)果汁など甘味飲料				
		(10)スポーツドリンクなどイオン飲料				
		1 ほぽ毎日 2 週に4、5日 3 週に2、3日				
		4 ほとんど食べない(飲まない) 5 まだ食べていない(飲んでいない)				
	普段の食事回数	お子さんのふだんの食事回数は何回ですか。	0			
		1 1回 2 2回 3 3回 4 4回 5 5回以上 6 不定	問 22			
	食事の時の	お子さんは食事のときよくかんで食べますか。	0	0		
	咀嚼状況	1 よくかんで(上手に)食べる 2 堅いものがかめない	問 24	問 21		
		3 かんでものみこめず口にためたり口からだしてしまう 4 よくかまず丸のみにする				
	食事の堅さ	お子さんの食事の堅さはどうですか。	0	0		
		1 どちらかといえばやわらかいものが多い(ひき肉料理以外の肉を嫌うなどから)	問 25	問 22		
		2 どちらかといえばかみごたえがあるものが多い(ひき肉料理以外の肉を好むなどから)				
		3 特に食事の堅さは気にしていない				
	子どもの食事のと	食事のときのお子さんの様子はどうですか。(1)~(3)について、それぞれあてはま			0	
	きの様子	る番号1つに〇をつけてください。			問 20	
		(1) 食事が待ち遠しそう (2)喜んで食べている				
		(3)話しかけている (話をしている)				
		1 いつも 2 ときどき 3 ほとんどない 4 わからない				

大項目	中項目	小項目(調査項目)	S60	H7	H17	H27
幼児食の実態	おやつの回数	お子さんのふだんの間食(おやつ)の回数は何回ですか。	$\bigcirc$			
		1 1回 2 2回 3 3回 4 4回 5 5回以上 6 不定	問 23			
	おやつの提供状況	おやつを与えるとき、特に注意されていることはありますか。		0		
		01 なるべく手作りのものをあたえるようにしている 02 食事の一環として栄養素のバランスに気をつけている		問 23		
		02 艮事の一環として未養系のパランスに気をうけている 03 甘いものはさけるようにしている 04 塩辛いものはさけるようにしている				
		05 脂肪分の多いものはさけるようにしている				
		06 カルシウムの多いものをあたえるようにしている				
		07 果物を多く与えるようにしている 08 その他				
		09 特別注意していることはない 10 おやつは(ほとんど)与えていない				
	おやつの時間	おやつの時間を決めて与えていますか。		0		
		1 時間を決めて与えている 2 子どもの欲しがる時に与えている 3 その他		問 24		
	子どもの食事で	お子さんの食事で特に気をつけていることがありますか。まだ母乳(ミルク)以外			0	
	気をつけている	のものを食べていない場合は、今後気をつけたいと思うことがありますか。1~6			問17	
	こと	のうち、あてはまるすべての番号に○をつけてください。なければ、7に○をつけ				
		てください。				
		1 栄養バランス 2 食べる量 3 食事のリズム 4 食事のマナー				
		5 一緒に楽しく食べること 6 一緒に楽しく作ること 7 特にない				

大項目	中項目	小項目(調査項目)	S60	H 7	H17	H27
感じた不安や	不安だった時期	授乳やお子さんの食事について、これまでに不安だったのは、いつ頃ですか。			0	
その時期		1~8のうち、あてはまるすべての番号に○をつけてください。なければ、			問 7	
		9に〇をつけてください。				
		1 出産直後 2 1か月 3 2~3か月 4 4~6か月 5 7~11か月				
		6 1歳前後 7 2歳前後 8 3歳前後 9 不安だった時期はない				
	食事での困りごと	現在お子さんの食事で困っていることがありますか。(複数回答)				
		01 食欲がない 02 食べ過ぎる 03 偏食する 04 小食 05 早食い	0	0		
		06 よくかまない 07 遊び食い 08 むら食い 09 ちらかし食い	問 26	問 25		
		10 食べるのに時間がかかる 11 その他 12 困っていることはない				
		偏食の内容は次のどれですか。(複数回答)		0		
		1 野菜嫌い 2 魚嫌い 3 肉嫌い 4 牛乳・乳製品嫌い 5 その他		問 25		
		現在お子さんの食事で困っていることがありますか。 1 ~12 のうち、あてはまる				
		すべての番号にOをつけてください。 1 ~11 以外にある場合は、12 のその他にOを				
		つけ、( )内に具体的にお書きください。なければ、13に〇をつけてください。	_	_	0	
		1 食欲がない 2 食べすぎる 3 偏食する 4 小食 5 早食い			問 23	
		6 よくかまない 7 口から出す 8 遊び食い 9 むら食い 10 ちらかし食い				
		11 食べるのに時間がかかる 12 その他 13 困っていることはない				

### VI 子どもの健康状態や生活習慣について

	中項目	小項目(調査項目)	S60	H 7	H17	H27
子どもの	子どもに関する	お子さんの状態についておたずねします。(複数回答)	0	0		
健康状態	主観的健康感	01 風邪をひきやすい 02 顔色が悪い 03 疲れやすい 04 太りすぎている	問 20	問 17		
		05 やせすぎている 06 たびたび歯痛をうったえる				
		07 たびたび下痢や腹痛をうったえる 08 たびたび頭痛をうったえる				
		09 たびたびけがをする 10 眠りが浅い 11 いつもいらいらしている				
		12 いつも元気がない 13 過去に、病気で入院したことがある				
		14 過去に骨折したことがある 15 現在病気で通院中である				
		16 アレルギー体質である(といわれたことがある) 17 以上のようなことはない				
		お子さんの状態について、1~6のうち、あてはまるすべての番号に〇を			0	
		つけてください。また、むし歯がある場合はその本数をお書きください。			問 18	
		なければ、7に0をつけてください。				
		1 風邪をひきやすい 2 太りすぎている 3 やせすぎている				
		4 過去に、病気で入院したことがある 5 アレルギー体質である(といわれたことがある)				
		6 むし歯(治療ずみも含む)がある 7 以上のようなことはない				
	子どもの排便頻度	お子さんの排便の頻度はどのくらいですか。			0	
		1 ほぼ毎日排便がある 2 2、3日に1回程度 3 4、5日の1回程度			問 19	
		4 わからない				

大項目	中項目	小項目(調査項目)	S60	H7	H17	H27
子どもの	子どもの歯の状況	今何本ありますか。 ( ) 本か自己申告	0	0	0	
健康状態			問 21	問 18	問 18	
		 歯の検査や治療を受けたことがありますか。	0			·
		1 ある →・何か言われたか。	問 21			Ì
		1 正常である 2 かみあわせが悪い 3 歯ならびが悪い 4 虫歯がある 5 その他				
		2 ない → ・歯の状態はどうですか。				Ì
		1 正常である 2 かみあわせが悪い 3 歯ならびが悪い 4 虫歯がある 5 その他				
		虫歯(治療済みも含む)はありますか。 ( )本か自己申告		0		Ì
				問 18		
こどもの	子どもの	お子さんの起床・就寝時刻についてお答え下さい。		0		
生活習慣	起床・就寝時刻	9月5日就寝時刻(時分)9月6日起床時刻(時分)		問 20	_	
		お子さんのふだんの起床・就寝時刻について、それぞれあてはまる番号を1つに〇を			0	
		つけてください。なお、時間が一定でない場合は、今朝の起床時刻、昨夜の就寝時刻			問 21	
		をお答え下さい。				Ì
		1) 起床時刻				Ì
		1 午前6時前 2 午前6時台 3 午前7時台 4 午前8時台 5 午前9時台				Ì
		6 午前 10 時以降				Ì
		2) 就寝時刻				Ì
		1 午後8時前 2 午後8時台 3 午後9時台 4 午後10時台 5 午後11時台				Ì
		6 深夜 12 時以降				Ì
	朝食のとり方	お子さんの朝食のとり方はどうですか。			0	
		1 ほぽ毎日食べる 2 週に4、5日食べる 3 週に2、3日食べる			問 22	ĺ
		4 ほとんど食べない				<u> </u>
	外食回数	お子さんと一緒に外食することがありますか。			0	
		1 週に1回以上ある 2 月に1回以上ある 3 ほとんどない 4 まったくない			問 24	Ì

### Ⅲ 保護者の健康状態や生活習慣について

大項目	中項目	小項目(調査項目)	S60	H 7	H17	H27
保護者の	朝食摂取状況	あなたは、ふだん、朝食を食べていますか。			0	
食習慣		1 ほぼ毎日食べる 2 週に4、5日食べる 3 週に2、3日食べる			問 25	
		4 ほとんど食べない				
	子ども時代の食経験	あなたが子どもの頃、家庭で、調理済み食品やインスタント食品を食べましたか。			0	
		1 よく食べた 2 ときどき食べた 3 ほとんど食べなかった			問 26	
保護者の認識	子どもの健康と食習慣	家庭での食事や生活を通して、お子さんが健康的な食習慣を身につけていくことが			0	
	に関する認識	できると思いますか。 1 思う 2 思わない 3 わからない			問 27	
	子どもの健康的な食習	お子さんが健康的な食習慣を身につけていくために、家庭とともに取組が必要と			0	
	慣に必要な取組	思われるのは、次のどれですか。1~8のうち、あてはまるすべての番号に〇を			問 28	
		つけてください。1~7以外にある場合は、8のその他に〇をつけ( )内に				
		具体的におかきください。なければ、9に〇をつけてください。				
		1 地域子育て支援センター 2 保育所・幼稚園 3 小・中学校				
		4 保健所・市町村保健センター 5 病院・診療所 6 テレビ・雑誌などマスメディア				
		7 食料品店・飲食店 8 その他 9 特にない				