



# 平成 27 年度乳幼児栄養調査調査票

(2歳以上 6歳未満用)



政府統計

調査員記入欄

調査年月日	平成 27 年 9 月 日	調査員氏名	
都道府県 政令市名 特別区		保健所名	保健所
地区番号		電話番号	( )
		単位区番号	世帯番号

このマークは、統計法に基づく国の統計調査であることを示し、提出いただいた調査票の情報の秘密の保護に万全を期すことをお約束するものです。

## 【お願い】

厚生労働省では、乳幼児期のお子さんの食生活を支援する仕事を進めていく基礎資料にするため、平成 27 年 9 月に「乳幼児栄養調査」を実施することになりました。

この調査は、平成 21 年 6 月 1 日から平成 25 年 5 月 31 日までに生まれたお子さんについて、幼児食等のとり方、お子さんや保護者の皆さんの生活習慣などについてお尋ねするものです。

お子さんのお母さん（もしくは、お子さんの食事に関わっている養育者の方）にご記入いただきますようお願いいたします。2歳以上6歳未満のお子さんが二人以上いる場合には、一人ひとりのお子さんについてそれぞれの調査票にお答えください。（2歳未満のお子さんがいらっしゃる場合は、調査票が別途用意されていますので、調査員にお申し出ください）

なお、記入方法が不明な場合や質問を読んでいて意味がわからないという場合には、調査員がこの調査票を集めるためにお伺いしますので、その時にお尋ねください。お尋ねしたことについては秘密を守り、調査の目的以外に使用することはありません。

本調査の重要性をご理解いただき、ご協力いただきますようお願いいたします。 厚生労働省

## A 基本情報についてお尋ねします。

問1 **あなた**は、今回調査対象となっているお子さんとどのような続柄ですか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

1 子どもの母親	3 子どもの祖父母
2 子どもの父親	4 1～3以外の養育者 ( )

問2 今回調査対象となっている**お子さん**の状況についてお尋ねします。

生年月日	平成 ( ) 年 ( ) 月 ( ) 日 生まれ	性別	男 ・ 女						
出生時の身長	( . ) cm	現在の身長	( . ) cm						
出生時の体重	( ) g	現在の体重	( . ) kg						
在胎週数	( . ) 週	出生順位	( ) 人目						
日中の主な 保育先	お子さんの日中の保育について、主に保育をお願いしている先としてあてはまる番号をすべて選んで○をしてください。（複数選択可） <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>1 保育所（園）</td> <td>4 祖父母や親戚</td> </tr> <tr> <td>2 幼稚園</td> <td>5 その他 ( )</td> </tr> <tr> <td>3 認定こども園</td> <td>6 お願いしていない</td> </tr> </table>			1 保育所（園）	4 祖父母や親戚	2 幼稚園	5 その他 ( )	3 認定こども園	6 お願いしていない
1 保育所（園）	4 祖父母や親戚								
2 幼稚園	5 その他 ( )								
3 認定こども園	6 お願いしていない								

問3 今回調査対象となっている**お子さんのお母さん**についてお尋ねします。

回答者がお子さんのお母さん以外の場合は、問3は回答せず、問4にお移りください。

母の生年月日	1 昭和 2 平成	( )年 ( )月 ( )日生まれ
母の出産後の 就労状況	出産後、1年未満に働いていましたか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。また、「1 働いていた」と回答した方は、出産後、何か月から働きだしましたか。 1 働いていた → 出産後 ( ) か月から働きだした 2 育児休暇中 3 働いていない (育児休暇を除く)	
母の現在の 就労状況	現在、あなたは働いていますか。いずれかあてはまる番号に○をつけてください。また、「1 働いている」と回答した方は、現在、どのような形態で働いていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。 1 働いている    2 働いていない ↓ 1 正規の職員・従業員    6 自営業主 2 パート・アルバイト    7 家族従業者 3 契約社員・嘱託    8 家庭での内職など 4 派遣社員    9 その他 5 会社・団体等の役員 ( )	

**B お子さんの食事や間食についてお尋ねします。**

※概ねこの1か月を振り返って、最もあてはまる番号を選んでください。

問4 **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。①～⑬までについて、それぞれあてはまる番号を1つずつ選んで○をつけてください。

	毎日 2回以上	毎日 1回	週に 4～6日	週に 1～3日	週に 1回未満	まだ食べていない (飲んでいない)
① 穀類 (ごはん、パンなど)	1	2	3	4	5	6
② 魚	1	2	3	4	5	6
③ 肉	1	2	3	4	5	6
④ 卵	1	2	3	4	5	6
⑤ 大豆・大豆製品	1	2	3	4	5	6
⑥ 野菜	1	2	3	4	5	6
⑦ 果物	1	2	3	4	5	6
⑧ 牛乳・乳製品	1	2	3	4	5	6
⑨ お茶など甘くない飲料	1	2	3	4	5	6
⑩ 果汁など甘味飲料※ <sup>1</sup>	1	2	3	4	5	6
⑪ 菓子 (菓子パンを含む) ※ <sup>2</sup>	1	2	3	4	5	6
⑫ インスタントラーメンや カップ麺	1	2	3	4	5	6
⑬ ファストフード※ <sup>3</sup>	1	2	3	4	5	6

※<sup>1</sup> 主に炭酸飲料類 (コーラやサイダー) や果汁飲料などのことを言います。

※<sup>2</sup> 主にあめ、チョコレート、クッキー、アイスクリーム、ケーキ等と言います。

※<sup>3</sup> 短時間で調理などされ、すぐに食べることができるハンバーガーやドーナツ、ピザなどの手軽な食事や食品を言います。

問5 お子さんの間食（3食以外に食べるもの）の与え方をどのようにしていますか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。（複数選択可）

- |                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| 1 特に気をつけていない      | 5 甘いものは少なくしている     |
| 2 時間を決めてあげることが多い  | 6 甘い飲み物やお菓자에偏ってしまう |
| 3 欲しがるときにあげることが多い | 7 スナック菓子を与えることが多い  |
| 4 間食でも栄養に注意している   | 8 その他（ ）           |

問6 **お子さん**は、間食（3食以外に食べるもの）として甘い飲み物やお菓子を1日何回とりますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- |      |      |      |      |        |
|------|------|------|------|--------|
| 1 0回 | 2 1回 | 3 2回 | 4 3回 | 5 4回以上 |
|------|------|------|------|--------|

問7 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。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。なければ、15に○をつけてください。（複数選択可）

- |                 |                   |
|-----------------|-------------------|
| 1 栄養バランス        | 9 一緒に食べること        |
| 2 食べる量          | 10 楽しく食べること       |
| 3 食べものの大きさ、固さ   | 11 一緒に作ること        |
| 4 料理の味付け        | 12 間食の内容          |
| 5 料理の盛り付け、色どり   | 13 間食の量（間食は適量にする） |
| 6 規則正しい時間に食事をする | 14 その他（ ）         |
| 7 よくかむこと        | 15 特にない           |
| 8 食事のマナー        |                   |

問8 現在お子さんの食事で困っていることがありますか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。なければ、13に○をつけてください。（複数選択可）

- |                     |                       |
|---------------------|-----------------------|
| 1 食べること（食べもの）に関心がない | 8 食べものを口から出す          |
| 2 小食                | 9 遊び食べをする             |
| 3 食べすぎる             | 10 食べるのに時間がかかる        |
| 4 偏食する              | 11 食事よりも甘い飲み物やお菓子を欲しが |
| 5 むら食い              | 12 その他（ ）             |
| 6 早食い、よくかまない        | 13 特にない               |
| 7 食べものを口の中にためる      |                       |

問9 **お子さん**は、毎日朝食を食べますか。1つ選んで○をつけてください。

- |                   |            |
|-------------------|------------|
| 1 必ず食べる           | 4 ほとんど食べない |
| 2 週に2～3日食べないことがある | 5 全く食べない   |
| 3 週に4～5日食べないことがある |            |

問10 **お子さん**は、普段どのように食事をしていますか。それぞれあてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。（朝食及び夕食それぞれについて）

朝食	夕食
1 家族そろって食べる	1 家族そろって食べる
2 おとなの家族の誰かと食べる	2 おとなの家族の誰かと食べる
3 子どもだけで食べる	3 子どもだけで食べる
4 一人で食べる	4 一人で食べる
5 その他（ ）	5 その他（ ）





**D お子さんの健康状態や生活習慣についてお尋ねします。**

問 13 **お子さん**は太っていると思いますか。やせていると思いますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

1 太っている	4 少しやせている
2 少し太っている	5 やせている
3 ふつう	

問 14 **お子さん**はむし歯がありますか。あてはまる番号に○をつけてください。また、「1 ある」と回答した方は、むし歯の本数をお書きください。

1 ある	→	( ) 本
2 ない		

問 15 **お子さん**が、むし歯予防のために行っている又は行ったことのある項目はありますか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。（複数選択可）

1 歯磨き剤を使用している
2 フッ化物の溶液で洗口（ぶぐぶぐうがい）をしている
3 フッ化物を歯に塗布したことがある
4 シーラント（歯の溝を削らずに樹脂などで埋める方法）をしたことがある
5 間食の与え方に注意している（決められた時間に食べる、遊びながら食べない、夜歯を磨いた後には食べない、など）
6 行っていない

問 16 **お子さん**の排便の頻度はどのくらいですか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

1 ほぼ毎日排便がある	5 不規則である
2 2～3日に1回程度	6 便秘の治療を行っている
3 4～5日に1回程度	↳ 6を選択した人は1～5には○をつけしないでください。
4 週に1回程度	

問 17 **お子さん**の普段の起床・就寝時刻について、平日と休日とでそれぞれあてはまる番号を1つずつ選んで○をつけてください。

起床時刻	平日	休日
午前6時前	1	1
午前6時台	2	2
午前7時台	3	3
午前8時台	4	4
午前9時台	5	5
午前10時以降	6	6
起床時刻は	7	7
決まっていない		

就寝時刻	平日	休日
午後8時前	1	1
午後8時台	2	2
午後9時台	3	3
午後10時台	4	4
午後11時台	5	5
深夜12時以降	6	6
就寝時刻は	7	7
決まっていない		

問 18 **お子さん**は、保育所等の活動も含め、どのくらい運動（外遊びも含む）をしていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

1	1週間に5日より多くしている	3	1週間に1～2日している
2	1週間に3～4日している	4	していない

問 19 **お子さん**が体を動かしている時間<sup>※5</sup>は、平日及び休日について、それぞれ1日に平均どのくらいですか。あてはまる番号を1つずつ選んで○をつけてください。

※5 全身を使った遊び・運動（鬼ごっこ、かくれんぼ、ボール遊び、すべり台、砂遊びなど）、通園時の歩行や散歩などが含まれます。

平日		休日	
1	30分未満	1	30分未満
2	30分以上1時間未満	2	30分以上1時間未満
3	1時間以上2時間未満	3	1時間以上2時間未満
4	2時間以上3時間未満	4	2時間以上3時間未満
5	3時間以上	5	3時間以上
6	全くしない	6	全くしない

問 20 **お子さん**が家でテレビやビデオを見る時間、ゲーム機やタブレット等を使用する時間は、平日及び休日について、それぞれ1日に平均どのくらいですか。あてはまる番号を1つずつ選んで○をつけてください。

平日		休日	
1	1時間より少ない	1	1時間より少ない
2	1～2時間	2	1～2時間
3	3～4時間	3	3～4時間
4	5時間以上	4	5時間以上
5	見ない・しない	5	見ない・しない

**E あなたの食生活の状況や生活習慣についてお尋ねします。**

※概ねこの1か月を振り返って、最もあてはまる番号を選んでください。

問 21 **あなた**は、毎日朝食を食べますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

1	必ず食べる	4	ほとんど食べない
2	週に2～3日食べないことがある	5	全く食べない
3	週に4～5日食べないことがある		

問 22 **あなた**の普段の起床・就寝時刻について、平日と休日とでそれぞれあてはまる番号を1つずつ選んで○をつけてください。

起床時刻	平日	休日	就寝時刻	平日	休日
午前6時前	1	1	午後9時前	1	1
午前6時台	2	2	午後9時台	2	2
午前7時台	3	3	午後10時台	3	3
午前8時台	4	4	午後11時台	4	4
午前9時台	5	5	午後12時台	5	5
午前10時以降	6	6	深夜1時以降	6	6
起床時刻は 決まっていない	7	7	就寝時刻は 決まっていない	7	7

## F お子さんのご家族の状況についてお尋ねします。

問 23 お子さんと同居しているご家族について、お子さんからみた続柄であてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。（複数選択可）

- |      |                 |
|------|-----------------|
| 1 母親 | 5 兄姉（        ）人 |
| 2 父親 | 6 弟妹（        ）人 |
| 3 祖父 | 7 その他親族等        |
| 4 祖母 |                 |

問24 現在のお子さんのご家族の経済的な暮らし向きについて、あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- |             |             |
|-------------|-------------|
| 1 ゆとりがある    | 4 あまりゆとりはない |
| 2 ややゆとりがある  | 5 全くゆとりはない  |
| 3 どちらともいえない |             |

問25 現在のあなたの生活の中での時間的なゆとりについて、あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- |             |             |
|-------------|-------------|
| 1 ゆとりがある    | 4 あまりゆとりはない |
| 2 ややゆとりがある  | 5 全くゆとりはない  |
| 3 どちらともいえない |             |

問 26 現在のお子さんのご家族の暮らしを総合的にみて、どう感じていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- |             |             |
|-------------|-------------|
| 1 ゆとりがある    | 4 あまりゆとりはない |
| 2 ややゆとりがある  | 5 全くゆとりはない  |
| 3 どちらともいえない |             |

大変お忙しい中、長時間にわたりご協力いただき、  
ありがとうございました  
～お子さんの健康や食生活に関する重要な基礎資料とさせていただきます～