



次の質問にあてはまる答えに○、または✓をつけてください。

○目に関して心配なことはありますか。  
目やにや、涙が多い  
瞳（黒目）が白色や黄緑色、橙色などに光って見える  
目つきや、目の動きがおかしい  
極端にまぶしかったり、片目を閉じたりする

○四種混合（シフトリア・百日せき・破傷風・ポリオ・Hib）の予防接種（第1期初日3回）を済ませましたか。  
麻しん・風しんの予防接種を済ませましたか。

○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。  
他の子どもに興味がありますか。  
なにか欲しいものがある時、指をさして要求しますか。  
なにか興味を持った時、指をさして伝えようとしますか。  
あなたに見てほしいものがある時、それを見せに持ってきてみますか。  
あなたのことと真似しますか。（たとえば、口を動かしてみせると、顔まねをしようとしますか）  
あなたがか部屋の中の離れたところにあるおもちゃを指さすと、お子さんはその方向を見ますか。（はい・いいえ）  
言われた言葉をわかっていますか。  
いつもと違うことがある時、あなたの顔を見て反応を確かめますか。  
名前を呼ぶと反応しますか。  
耳が開かないのではないかと心配されたことはありますか。  
大人がやかましいと感じる音でも平気である  
中耳炎を繰り返している

○戸外でもしっかりと一人で歩けますか。  
（はい・いいえ）  
（月 歳 か月）  
独り歩きはいつからできましたか。  
手を引いてあげると階段が上がれますか。  
「お花はどれ」「犬はどこ」と問いかけると指さしをしますか。  
「～を持ってきて」などの言葉に反応しますか。  
どんなことを話していても、具体的に書いてください。（

○身近な人に遊んでもらいたがりませんか。  
（はい・いいえ）  
遊んであげると喜びますか。  
階段などなことをして遊んでいきますか、具体的に書いてください。（

○身近な人の話しかけと関係なく、勝手に動き回ることが多いですか。  
（はい・いいえ・はい）  
身近な人が「だめよ」と言うときやめられますか。  
なんでも自分でやりましたか。  
育児の相談相手や協力者がいますか。（複数可）  
（配偶者・パートナー・実父母・義父母・きょうだい・友人・その他・誰もいない）

○子育てを楽しんでいますか。  
（はい・いいえ）  
※それはどんな時ですか、具体的に書いてください。

○子育てをしていて、育てにくさを感じたり、イライラしたり疲れたりすることはありますか。  
（はい・いいえ・はい）  
※それはどんな時にどんなことで感じますか、具体的に書いてください。

○お子さんのことで、特に気になることや、心配なことはありますか。  
（はい・いいえ・はい）  
※具体的に書いてください。

○お母さん、お父さん自身のことについて何かありましたらお書きください。  
（健康面の不安、心の悩み、家事や仕事や責任、経済的な心配、パートナーとの関係、祖父母との関係、介護など）

《今まででかかった病気（うまれつきの疾患、心臓、腎臓、肝臓、脳神経、免疫不全など）》

病名 \_\_\_\_\_

通院病院 \_\_\_\_\_

けいれんを起こしたことがありますか。（無・有 \_\_\_\_\_ 回）

これまで事故で病院にかかったことがありますか。（無・有 \_\_\_\_\_ 回）

内容 \_\_\_\_\_

生えていた歯が、ぐらぐらしたり抜けたことはありますか。  
（はい・いいえ・はい）

お子さんの氏名： \_\_\_\_\_

生年月日： 令和 年 月 日

# 1歳6か月児健康診査問診票・3枚中2枚目

母子の健康水準を向上させるための様々な取り組みを推進する国民運動計画「健やか親子21（第2次）」に基づく調査として、1歳6か月児健診を受診された保護者を対象に問診の質問項目が追加されました。これらの質問項目は、国に報告する際には個人が特定されないようデータを集計し報告します。一部、1歳6か月児健診問診票の内容と重複している質問事項もありますが、ご協力をお願いいたします。

1. 現在、お子さんのお母さんは喫煙をしていますか。

1. なし	2. あり
-------	-------

→ 1日 本

2. 現在、お子さんのお父さん（パートナー）は喫煙していますか。

1. なし	2. あり
-------	-------

→ 1日 本

3. 保護者が、毎日、仕上げ磨きをしていますか。

1. 仕上げ磨きしている (子どもが磨いた後、保護者が仕上げ磨きをしている)
2. 子どもが自分で磨かずに、保護者だけで磨いている
3. 子どもだけで磨いている
4. 子どもも保護者も磨いていない

4. この地域で、今後も子育てをしていきたいですか。

1. そう思う	2. どちらかといえばそう思う
3. どちらかといえばそう思わない	4. そう思わない

うらの項目にも記入のうえご持参ください。





保護者の氏名

繋がりやすい電話番号

がご連絡させていただきます。

以上の問診項目について相談を希望される方は、下記にご記入ください。後日、保健師

- |                    |                  |
|--------------------|------------------|
| 1. しつけのし過ぎがあった     | 2. 感情的に叩いた       |
| 3. 乳幼児だけを家に残して外出した | 4. 長時間食事を与えなかった  |
| 5. 感情的な言葉で怒鳴った     | 6. 子どもの口をふさいだ    |
| 7. 子どもを激しく揺さぶった    | 8. 1～7のいずれも該当しない |

をしてください。

8. 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○

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

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。

「2.時々感じる」もしくは「3.いつも感じる」と答えた方は、育てにくさを感じた時に、

- |         |          |           |
|---------|----------|-----------|
| 1. 感じない | 2. 時々感じる | 3. いつも感じる |
|---------|----------|-----------|

7. 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。

- |       |        |            |
|-------|--------|------------|
| 1. はい | 2. いいえ | 3. 何ともいえない |
|-------|--------|------------|

6. あなたはゆったりとした気分でお子さんとお過ごせる時間がありますか。

- |         |                 |                   |           |
|---------|-----------------|-------------------|-----------|
| 1. そう思う | 2. どちらかといえばそう思う | 3. どちらかといえばそう思わない | 4. そう思わない |
|---------|-----------------|-------------------|-----------|

ますか。

5. お子さんのお母さんとお父さん（パートナー）は、協力し合って家事・育児をしてい

お子さんの氏名： \_\_\_\_\_

生年月日： 令和 年 月 日

# 1歳6か月児健康診査問診票・3枚中3枚目

## 栗東市保護者歯科健診

※健診当日に保護者も歯科健診を行います。太枠内のみご記入ください。

保護者氏名
保護者生年月日 昭和・平成 年 月 日
① 歯科の受診状況について教えてください。(いずれか1つ) <input type="checkbox"/> 年に1～2回定期通院している <input type="checkbox"/> 現在治療中 <input type="checkbox"/> 受診していない ② かかりつけの歯科医院がありますか。 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

健診結果 (市用)

虫歯(C)	本	歯石	なし・あり	歯肉の炎症	なし・あり
-------	---	----	-------	-------	-------

キリトリ線 (切り取らないでください)

受付番号 \_\_\_\_\_

## 栗東市保護者歯科健診結果

歯科健診結果

右																左	
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	



歯の状態記号：健全歯／ 要観察歯CO むし歯(未処置歯C・処置歯O) 欠損歯△ 欠損補綴歯⊙  
※要観察歯(CO)…現状むし歯になっていませんが、放置するとむし歯になる可能性が高い歯です。

むし歯(C)	本	歯石	なし・あり	歯肉の炎症	なし・あり
--------	---	----	-------	-------	-------

**異常なしの方**

これからもきれいな歯や口の中を保つためにも、定期的に歯科健診を受けましょう。(お口の状態は一人ひとり異なります。受診の時期や間隔は、かかりつけ歯科医と相談して決めましょう)

**所見ありの方**

できるだけ早めにかかりつけ歯科医を受診しましょう。自覚症状がなくても炎症がある状態で放っておくと、歯周病の原因になり、全身の病気を引き起こす可能性があります。日常の歯みがきに加えて、定期的にかかりつけ歯科医に受診することをお勧めします。

歯周病ってなんだくり？



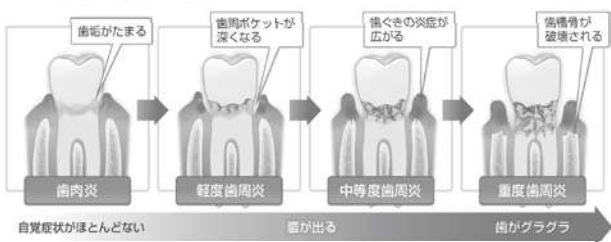
裏面も見てほしいくり。

キリトリ線（切り取らないでください）

## 歯周病ってどんな病気？

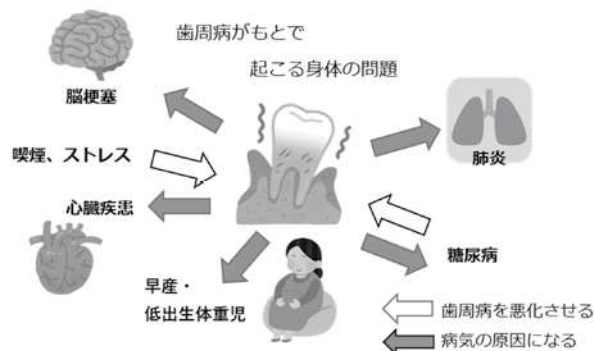
歯垢や歯石のなかにいる歯周病菌が原因で炎症を引き起こす病気です。炎症を起こして歯ぐきが腫れたり出血したりします。最終的には歯を支える骨がもろくなり歯が抜けてしまうこわい病気です。

### 歯周病の痛みはほとんどありません！



歯周病は**活動期**と**静止期**をくりかえして静かに症状が進行していく病気です

## 歯周病を放っておくと…



歯周病菌や菌の出す毒素が血液に流れ、心臓に運ばれたり、肺に入ったりして**全身の病気を引き起こす可能性があります**

「日本臨床歯周病学会より引用」

## くりちゃん豆知識～歯周病を予防しよう！～

歯周病の原因となる歯垢や歯石をしっかりと落とすことが大切！  
歯垢は毎日の歯みがきでとれるけど、歯石は歯科医院でしかとれないくり。  
毎日の歯みがき（セルフケア）、歯科医院（プロフェッショナルケア）での定期的なメンテナンスが大切くり！

