

# 1歳児健診アンケート

健診日： 年 月 日

ふりがな

お子さんの氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 生年月日 \_\_\_\_\_ : 年 月 日 生後 \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ 月

(カルテ： \_\_\_\_\_ )

・子育てで一番楽しいことを教えてください。

→ ( \_\_\_\_\_ )

・今、一番気になっていること、心配なことはありますか。

→ 特になし ・ ある ( \_\_\_\_\_ )

ご家族について \*同居しているご家族をご記入ください。

続柄:父 ( _____ 歳)	健康・持病( _____ )	職業: 有・育休・無
続柄:母 ( _____ 歳)	健康・持病( _____ )	職業: 有・育休・無
続柄: ( _____ 歳)	健康・持病( _____ )	職業: 有・無

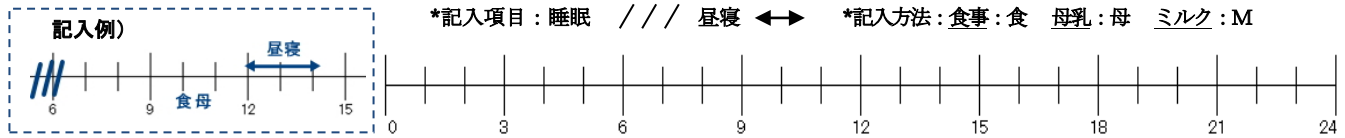
続柄: ( _____ 歳)	健康・持病( _____ )	職業: 有・無、幼稚園・保育園・小・中
続柄: ( _____ 歳)	健康・持病( _____ )	職業: 有・無、幼稚園・保育園・小・中
続柄: ( _____ 歳)	健康・持病( _____ )	職業: 有・無、幼稚園・保育園・小・中

出生児から現在までかかった大きな病気 もしくは 入院した病気 ( なし ・ あり )

\_\_\_\_\_

集団生活について ( \_\_\_\_\_ 保育園 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月より 入園・予定) ( 毎日 ・ \_\_\_\_\_ 回/週)

生活リズムについて \*概ねの生活リズムを下の表にご記入ください。 夜起きる回数: \_\_\_\_\_ 回



生活リズムでお困りのことはありませんか? ( なし ・ あり )

→ 具体的に \_\_\_\_\_

## 食生活について

1) どのような飲み物を飲んでいますか?

水やお茶 1回 _____ ml _____ 回位、牛乳1回 _____ ml _____ 回位、	ジュースや乳酸飲料など 1回 _____ ml _____ 回位
イオン飲料1回 _____ ml _____ 回位、その他 ( _____ ) 1回 _____ ml _____ 回位	

2) 離乳食について ご記入ください

保護者記入欄	記入欄担当 ( _____ )
離乳食開始 ( _____ ヶ月頃) 現在 (1日 _____ 回食) 主食 ( _____ ) 倍粥・軟飯・ご飯	メニューバランス・形態
よく食べる・食べ過ぎ?・あまり食べない・時間がかかる ( _____ 分程度)	主食: 多・良・やや少・少・未開始
咀嚼: 丸呑み 早食い・他 ( _____ ) 味付け: あり・なし	主菜: 多・良・やや少・少・未開始
保育園で食べている (朝・昼・夜 その他 _____ )	副菜: 多・良・やや少・少・未開始
昨日の朝メニュー ( _____ )	食リズム:
昼メニュー ( _____ )	
おやつ ( _____ )	
夜メニュー ( _____ )	
困っていること わからないことがあればご記入ください。	その他:

食物アレルギーについて (医師から指摘されているものについて)

食事制限の ( 無・有 ) 有の場合具体的に (卵黄・卵白・小麦・牛乳・大豆・その他 \_\_\_\_\_ )

( 注 ・ 裏面もご記入ください )

**身体や発達のことについて** \* 心配なことがありましたら○をつけてください。

身体的事：体重のこと（太っている？・やせている？）・頭の大きさ・その他（ ）

体調的事：便秘（ 回／ 日程度）・湿疹がある（場所 薬の希望 有・無）その他（ ）

心配はない

その他：気になることがあればご記入ください。

**事故防止について** \* 注意が必要な項目です。あてはまるものがありましたら「レ」をつけてください。

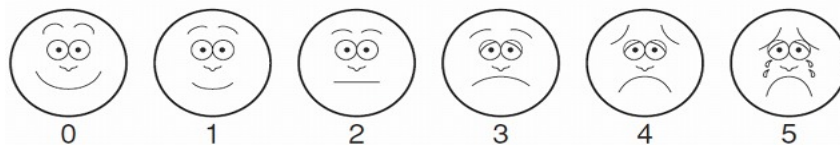
炊飯器やポットなど、熱い物をお子さんの手の届くところに置いている。	→	やけど
ファンヒーターにガードをしていない コンセントにカバーをしていない。		
ベビーベットの柵を閉めていない。大人用のベッドやソファに寝かせている。	→	転落
よだれかけを着けたまま寝かせてしまう。	→	窒息
ビニール袋をお子さんの側に置いてしまうことがある。		
小さなおもちゃや日用品が部屋に落ちている。		
たばこや薬、洗剤などがお子さんの手の届くところに置いてある。	→	誤飲

**予防注射について** \* 何かご質問がありましたらご記入ください。

なし・あり

**育児・日々の生活・お母さん・お父さん自身の心や身体のことについて**

1) 最近の気分で一番近いものはどの顔ですか？ ○をつけてください（複数回答可）。



2) 気になっていること 育児に悩んでいることなどがありましたら ご記入ください。

特になし 悩んでも解決できる

お母さん・お父さんの体調 通院中・治療中

日々の生活・育児の事 他

**育児のサポートについて** 育児の手伝いや相談に乗ってくれる人、相談機関はありますか？

パートナー・実母・実父・義母・義父・きょうだい・近所の人・友人・出産先の病院・インターネット

保育園や託児所（施設名 ）・電話相談・その他（ ）・特になし

**その他** 相談したいことがありましたら、何でもご記入ください。

