

2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 ヶ

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。

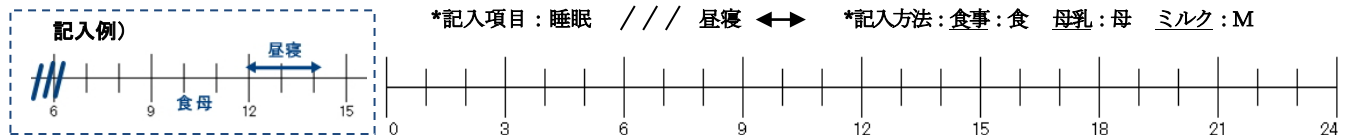
続柄:父 (歳)	健康・持病()職業:有・育休・無
続柄:母 (歳)	健康・持病()職業:有・育休・無
続柄: (歳)	健康・持病()職業:有・無

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 ()
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)	メニューバランス・形態
咀嚼:丸呑み 早食い・他 ()	主食:多・良・やや少・少
保育園で食べている (朝・昼・夜 その他)	
昨日の朝メニュー ()	主菜:多・良・やや少・少
昼メニュー ()	
おやつ ()	副菜:多・良・やや少・少
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。	食リズム:
	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)

2歳健診アンケート 2023.11

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。

身体のこと：体重のこと（太っている？・やせている？）・頭の大きさ・その他（ ）
体調のこと：便秘（ 回／ 日程度）・湿疹がある（場所 ）薬の希望 有・無）その他（ ）
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。

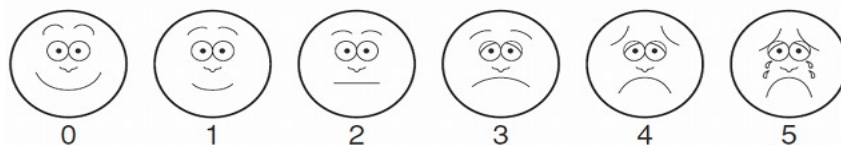
炊飯器やポットなど、熱い物をお子さんの手の届くところに置いている。	→	やけど
ファンヒーターにガードをしていない コンセントにカバーしていない。	→	転落
大人用のベッドやソファに寝かせている。	→	窒息
ビニール袋をお子さんの側に置いてしまうことがある。	→	誤飲
小さなおもちゃや日用品が部屋に落ちている。	→	
たばこや薬、洗剤などがお子さんの手の届くところに置いてある。	→	

予防注射について * 何かご質問がありましたらご記入してください。

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。

