

5歳児健康診査問診票

※太枠内をご記入の上、ご提出ください。

受診番号	0 0	7桁 受診児 氏名	男・女	TEL
住所	相模原市 区		生年月日	令和 年 月 日 (歳 か月)

I. お子さんの今の状態について、はい、いいえに○印をつけてください。

既往	1	3歳6か月児健康診査（または3歳児健康診査）で異常等を指摘されましたか。 （前の設問で「はい」と回答した人に対して、）医療機関で精査や治療を受けましたか。	いいえ	はい
	2	今まで何か大きな病気や事故で医療機関にかかったことはありますか。	いいえ	はい
	3	現在治療中、または経過観察中の病気がありますか。	いいえ	はい
	4	現在、発達に関して療育機関等に通っていますか。	はい	いいえ
粗大 運動 発達・ 細細	5	片足で5秒以上、立つことができますか。	はい	いいえ
	6	ポタンのかけはずしができますか。	はい	いいえ
	7	お手本を見て四角が書けますか。	はい	いいえ
感覚 器 目・耳・ 音	8	はっきりした発音で話ができますか。	はい	いいえ
	9	目のことで気になる症状はありますか。	いいえ	はい
	10	聞き間違いが多いですか。	いいえ	はい
	11	感覚の過敏さがあると思いますか	いいえ	はい
情緒・ 行動	12	順番を待つことができますか。	はい	いいえ
	13	ルールに従って遊ぶことが苦手ですか。	いいえ	はい
	14	生活や遊びの中で特定の物や動作にこだわりが強いと感じますか。	いいえ	はい
	15	集団生活では、友達と一緒に遊んだり、行動することができますか。	はい	いいえ
神経 発達 精神・	16	友達と協力しあう遊びができますか。	はい	いいえ
	17	しりとりができますか。	はい	いいえ
	18	じゃんけんの勝ち負けがわかりますか。	はい	いいえ
	19	言葉で自分の要求や気持ちを表し、会話することがうまくできますか。	はい	いいえ
生活 習慣	20	外で体を動かす遊びをしますか。	はい	いいえ
	21	朝食を毎日食べますか。	はい	いいえ
	22	ふだん大人を含む家族と一緒に食事を食べますか。	はい	いいえ
	23	保護者が、毎日、仕上げみがきをしていますか。	①仕上げみがきをしている（こどもがみがい後、保護者が仕上げみがきをする） ②こどもが自分でみがかずに、保護者だけでみがいしている ③こどもだけでみがいしている ④こどもも保護者もみがいしていない	
	24	うんちをしたあと、ひとりでお尻を拭けますか。	はい	いいえ
	25	テレビやスマートフォンなどを長時間みせないようにしていますか。	はい	いいえ
	26	お子さんの睡眠で困っていることがありますか。	いいえ	はい

II. お子さんの日頃の行動についてお尋ねします。保育園・こども園・幼稚園等所属先がある場合は、所属先での日頃の様子を、所属先がない場合はご自宅での日頃の様子をご記入ください。

所属先：() 保育園・こども園・幼稚園 / <input type="checkbox"/> 所属なし
【次の質問は所属先がある方のみお答えください。】
・幼稚園・保育園・こども園の先生と情報を共有し、支援保育事業の個別支援計画を立ててお子さんの育ちを見守る取組をしていますか。 いいえ ・ はい
【全員お答えください】 ※お子さんの所属先がある場合は、なるべく所属園へご確認の上記入してください。
・幼稚園・保育園・こども園の先生に、次のような話を聞いたことがありますか。（所属先がない方は、ご自宅や外出先での様子を踏まえてご記入ください。）
○お子さんの様子について（例 落ち着きがない・気持ちの切り替えが苦手・気が散りやすい・かんしゃくが激しい・登園渋り・不安が高い等） いいえ ・ はい → { 「はい」の場合、具体的に }
○お子さんの集団場面について（例 友達とのコミュニケーション・ルールや順番を守ること・一斉指示に応じることが難しい・集団行動が苦手・1人で遊んでいる等） いいえ ・ はい → { 「はい」の場合、具体的に }

III. 保護者の方への質問です。

・お子さんと一緒に生活はいかがですか。ここ数か月の間の様子であてはまるものすべてに○をつけてください。 ①よくイライラしている ②疲れる（疲れて動けない） ③眠れない ④気分が落ち込む ⑤子どもをかわいいと思えない ⑥いずれも該当しない ⑦その他 ()
・育児をする中でつらいと感じることはありますか。 いいえ ・ ときどき ・ いつも 「ときどき」「いつも」と答えた方 → どんなことですか ()
・子育てについて気軽に相談できる人やサポートしてくれる人はいますか。 いいえ ・ はい
その他何か心配なことや相談したいことがある方は記入してください。

【情報共有に関する同意欄】	
相模原市では、お子さまが健やかに発育発達し、保護者の皆様が安心して子育てできるように、乳幼児健診を通じて、すべてのお子さまの健康状態を確認させていただいております。お子さまの健やかな成長や就学を見据えた支援をさせていただくにあたり、必要時、保育園・幼稚園・こども園、医療機関及びその他の関係機関等の間で、本健診の結果等を共有させていただく場合がありますので、主旨をご理解いただきご理解ください。なお、個人情報の取扱いについては十分留意し、適切に取り扱います。	
相模原市長 あて	年 月 日
保護者氏名.....	続柄(.....)
上記について、同意いたします。	住 所 相模原市 区