

乳幼児健診における標準的な健診項目一覧

資料5

1歳6か月児健診について健康診査票（通知）や母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

大項目							出典元		標準的な電子的記録様式		
中項目	小項目	回答方法	選択肢					健康診査票 (通知)	母子健康手 帳(省令)		最低限電子的に管理するべき項目
			1	2	3	4	5				
健康診査票（乳幼児に対する健康診査について 児母発第29号平成10年4月8日厚生省児童家庭局母子保健課長通知）											
1歳6か月児健康診査票											
身体計測											
	身長	cm						○	○		
	体重	kg						○	○		
	胸囲	cm						○	○		
	頭囲	cm						○	○		
既往症			無	有				○			
診察所見											
	1 身体的発育異常							○			
	2 精神発達障害							○			
	精神発達遅滞							○			
	言語発達遅滞							○			
	3 熱性けいれん							○			
	4 運動機能異常							○			
	5 神経系・感覚器系の異常							○			
	視覚							○			
	聴覚							○			
	てんかん性疾患							○			
	その他	自由記載						○			
	6 血液疾患							○			
	貧血							○			
	その他	自由記載						○			
	7 皮膚疾患							○			
	アトピー性皮膚炎							○			
	その他	自由記載						○			
	8 循環器系疾患							○			
	心雑音							○			
	その他	自由記載						○			
	9 呼吸器系疾患							○			
	ぜんそく性疾患							○			
	その他	自由記載						○			
	10 消化器系疾患							○			
	腹部膨満・腹部腫瘤							○			
	そけいヘルニア							○			
	臍ヘルニア							○			
	便秘							○			
	その他	自由記載						○			
	11 泌尿生殖器系疾患							○			
	停留精巣							○			
	外性器異常							○			
	その他	自由記載						○			
	12 先天異常							○			
	13 生活習慣上の問題							○			
	小食							○			
	偏食							○			
	その他	自由記載						○			
	14 情緒行動上の問題							○			
	指しゃぶり							○			
	多動							○			
	不安・恐れ							○			
	その他	自由記載						○			
	15 その他の異常	自由記載						○			
	判定		異常なし	既医療	要経過観察	要紹介（要精密）	要紹介（要治療）	○			
	紹介先	自由記載						○			
	診査医名	自由記載						○			
歯科所見											
	歯										
	むし歯 罹患型		01	02	A	B	C	○			
	生歯 未処置歯	本						○			
	生歯 処置歯	本						○			
	その他	自由記載						○			
	軟組織異常		無	有				○			
	咬合異常		無	有				○			
	清掃不良		無	有				○			
	その他口腔所見の異常		無	有				○			
生活習慣等											
	間食の時間		決めている	決めている				○			
	母乳		飲んでいる	飲んでいる				○			
	判定		問題なし	要指導	要経過観察	要治療		○			
	歯科診査医名	自由記載						○			

大項目							出典元		標準的な電子的記録様式		
中項目	小項目	回答方法	選択肢					健康診査票 (通知)	母子健康手帳 (省令)		最低限電子的に管理すべき項目
			1	2	3	4	5				
育児環境等											
	生活リズム							○			
	母の心身状態							○			
	その他	自由記載						○			
	心配事		無	有				○			
	栄養		良	要指導				○	○		
	子育て支援の必要性の判定		特に問題なし	保健師による支援が必要	その他の支援が必要			○			
	判定者	自由記載						○			
記事（精密健診の結果）											
自由記載											
問診票											
既往症等											
	生まれつきの病気はありますか。		いいえ	はい				○			
	かんしゃくをよく起こしますか。		いいえ	はい				○			
	泣いたり、動いたりせず大人しすぎると思ったことがありますか。		いいえ	はい				○			
	けいれんを起こしたことはありますか。		いいえ	はい				○			
	食物アレルギーについて気がかりなことがありますか。		いいえ	はい				○			
	これまで事故で病院にかかったことがありますか。		いいえ	はい				○			
運動発達											
	手をひかれて階段を上ることができますか。		はい	いいえ				○			
	手足の動きがぎこちなく突っ張った感じがありますか。		いいえ	はい				○			
	鉛筆を持ってなぐり書きをしますか。		はい	いいえ				○			
	スプーンを使って食事ができますか。		はい	いいえ				○			
精神・神経発達											
	片目ずつ手で隠しても、嫌がらずにみえていますか。		はい	いいえ				○			
	絵本を見て知っているものをさしますか。		はい	いいえ				○			
	周りの人の身振りや手振りをまねしますか。		はい	いいえ				○			
	何かに興味を持った時に、指さして伝えようとしていますか。		はい	いいえ				○			
	部屋の離れたところにあるおもちゃを指すと、その方向をみますか。		はい	いいえ				○			
	周囲の人や他の子どもたちに関心を示しますか。		はい	いいえ				○			
	自分の好きなおもちゃで遊べますか。		はい	いいえ				○			
	相手になると喜びますか。		はい	いいえ				○			
	大人の言う簡単な言葉が分かりますか。（おいで・ねんね・ちょうだいなど）		はい	いいえ				○			
生活習慣											
	偏食や小食など食事について心配なことがありますか。		いいえ	はい				○			
	甘い飲み物（ジュースなど）をよく飲みますか。		いいえ	はい				○			
	便は毎日出ていますか。		はい	いいえ				○			
	保護者が、毎日、仕上げ磨きをしていますか。		仕上げ磨きをしている（子どもが磨いた後、保護者が仕上げ磨きをしている）	子どもが自分で磨かずに、保護者だけで磨いている	子どもだけで磨いている	子どもも保護者も磨いていない		○	○		
	朝起きる時間と、夜寝る時間を書いてください。	時刻記載						○			
	上着を脱ごうとすることがありますか。		はい	いいえ				○			
予防接種											
	四種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ）の予防接種（第1期初回3回）を済ませましたか。		はい	いいえ				○	○		
	麻しん・風しんの予防接種を済ませましたか。		はい	いいえ				○	○		

大項目							出典元		標準的な電子的記録様式		
中項目	小項目	回答方法	選択肢					健康診査票 (通知)	母子健康手帳 (省令)		最低限電子的に管理すべき項目
			1	2	3	4	5				
親（主な養育者）や子育ての状況											
	現在、あなた（お母さん）は喫煙をしていますか。		無	有					○		
	現在、お子さんのお父さんは喫煙をしていますか。		無	有					○		
	1歳半から2歳頃までの多くの子どもは、「何かに興味を持った時に、指さして伝えようとする」ことを知っていますか。		はい	いいえ					○		
	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。		はい	いいえ	該当しない				○		
	あなたの最近の心身の調子はいかがですか。		良好	やや良好	どちらともいえない	ややよくない	よくない		○		
	お母さんはゆったりとした気分でお子さんと過ごせる時間があります		はい	いいえ	何ともいえない				○		
	お子さんのお父さんは、育児をしていますか。		よくやっている	時々やっている	ほとんどしない	何ともいえない			○		
	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。		いつも感じる	時々感じる	感じない				○		
	（前の設問で「いつも感じる」もしくは「時々感じる」と回答した人に対して、）育てにくさを感じた時に、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。		はい	いいえ					○		
	地域の子育てサークルや子育て支援機関を知っていますか。		はい	いいえ					○		
	この地域で、今後も子育てをしたいですか。		そう思う	どちらかといえばそう思う	どちらかといえばそう思わない	そう思わない			○		
	現在の暮らしの経済的状況を総合的にみて、どう感じていますか。		大変ゆとりがある	ややゆとりがある	普通	やや苦しい	大変苦しい		○		
	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○を付けて下さい。										
	しつけのし過ぎがあった								○		
	感情的に叩いた								○		
	乳幼児だけを家に残して外出した								○		
	長時間食事を与えなかった								○		
	感情的な言葉で怒鳴った								○		
	子どもの口をふさいだ								○		
	子どもを激しく揺さぶった								○		
	いずれも該当しない								○		
	育児は楽しいですか。		はい	どちらともいえない	いいえ				○		
	育児は疲れますか。		疲れにくい	どちらともいえない	疲れる				○		
	現在何か心配なことはありますか。いくつでも○を付けて下さい。										
	子どものこと								○		
	配偶者やパートナーとの関係								○		
	父母や義父母との関係								○		
	育児仲間のこと								○		
	その他								○		
	健康相談の内容	自由記載							○		
	指導内容	自由記載							○		
	特記事項	自由記載							○		
<b>精密検査診査受診票</b>											
	健康診査依頼要旨	自由記載							○		
	日付	日付							○		
	検査内容								○		
	点数								○		
	所見又は今後の処置								○		
	請求								○		
	日付								○		
	委託医師名								○		

大項目							出典元		標準的な電子的記録様式		
中項目	小項目	回答方法	選択肢					健康診査票 (通知)	母子健康手帳 (省令)		最低限電子的に管理すべき項目
			1	2	3	4	5				
<b>母子健康手帳（健康診査票と重複する項目は除く）</b>											
<b>健康診査</b>											
	離乳		完了	未完了					○		
	目の異常										
	眼位異常		なし	あり	疑				○		
	視力		なし	あり	疑				○		
	耳の異常										
	難聴		なし	あり	疑				○		
	予防接種										
	Hib								○		
	小児肺炎球菌								○		
	B型肝炎								○		
	ジフテリア								○		
	百日せき								○		
	破傷風								○		
	ポリオ								○		
	BCG								○		
	麻しん								○		
	風しん								○		
	水痘								○		
	健康・要観察	自由記載							○		
	歯の状態										
	歯の汚れ		きれい	少ない	多い				○		
	歯肉・粘膜		異常なし	異常あり					○		
	かみ合わせ		よい	経過観察					○		
	特記事項	自由記載							○		
<b>保護者の記録（1歳6か月の頃）</b>											
	ひとり歩きをしたのはいつですか。	歳 か月							○		
	ママ、ブーブーなど意味のあることばをいくつか話しますか。		はい	いいえ					○		
	自分でコップを持って水を飲めますか。		はい	いいえ					○		
	哺乳瓶を使っていますか。（いつまでも哺乳ビンを使って飲むのは、むし歯につながるおそれがあるので、やめるようにしましょう。）		いいえ	はい					○		
	食事や間食（おやつ）の時間はだいたい決まっていますか。		はい	いいえ					○		
	歯の仕上げみがきをしてあげていますか。		はい	いいえ					○		
	極端にまぶしかったり、目の動きがおかしいのではないかと気になったりしますか。		いいえ	はい					○		
	うしろから名前を呼んだとき、振り向きませんか。		はい	いいえ					○		
	どんな遊びが好きですか。	自由記載							○		
	歯にフッ化物（フッ素）の塗布やフッ素入り歯磨きの使用をしていますか。		はい	いいえ					○		
	子育てについて気軽に相談できる人はいますか。		はい	いいえ					○		
	子育てについて不安や困難を感じることはありますか。		いいえ	はい	何ともいえない				○		
	成長の様子、育児の心配、かかった病気、感想などを自由に記入しましょう。	自由記載							○		