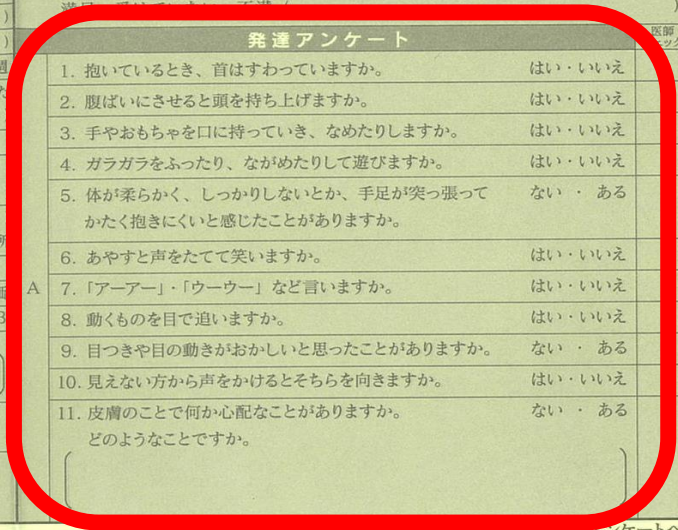


4か月児健康診査受診票		健診日 年 月 日		医師記入欄		育児アンケート	
●保護者の方へ 太枠(網掛け)内を記入してください。またはあてはまるものに○をつけてください。		●保護者の方へ 太枠(網掛け)内を記入してください。またはあてはまるものに○をつけてください。		身長 cm 頭囲 cm		1. お子さんのお母さんは妊娠中、働いていましたか。働いていたことがある・働いていない 「働いていたことがある」と回答した方 妊娠中、仕事を続けることに対して職場から配慮をされたと思いますか。 はい・いいえ	
ふりがな 男・女 () 年月日		14. 主な事故 ない・おこしそうになった・ある (やけど・誤飲(タバコ・薬・ボタン電池・その他) 転落(風呂も含めて)・その他())		体重 g 胸囲 cm		2. 妊娠中、マタニティマークを知っていましたか。知っていた・知らなかった 「知っていた」と回答した方 利用したことがある・利用したことはない	
住所(市外転出後は受診できません) 久留米市		15. お風呂に入れたとき、お乳を飲むとき、泣いたときに唇が紫色になることがありますか。 ない・ある		カウプ指数 栄養(肥満・普通・やせ)		3. 妊娠中、あなた(お母さん)は飲酒をしましたか。 なし・あり	
自宅電話 携帯(母) 携帯(父)		16. けいれん(ひきつけ)をおこしたことがありますか。 ない・ある		□問題なし 経過観察や精密検査・治療などが必要な場合には、以下の番号に○します。		4. 妊娠中、あなた(お母さん)は喫煙をしていましたか。 なし・あり(1日 本)	
保護者氏名		17. 最近、転居したり家族構成に変化がありましたか。 ない・ある いいえ・はい(具体的に)		1 身体発育 12 貧血 23 停留精果		5. ①現在、あなた(お母さん)は喫煙をしていますか。 なし・あり(1日 本)	
母子健康手帳交付番号		18. 赤ちゃん訪問はいかがでしたか。 満足・受けていない・不満()		2 笑い 13 湿疹 24 陰囊水腫		②現在、お子さんのお父さんは喫煙をしていますか。 なし・あり(1日 本)	
●今までの経過および現在の状況				3 嘔吐 14 血管腫・母斑 25 先天性代謝異常		6. 産後、退院してからの1か月程度、助産師や保健師等からの指導・ケアは十分に受けることができましたか。 はい・どちらともいえない・いいえ	
1. 妊娠中の異常 なし・貧血・妊娠高血圧症候群・切迫流産・糖尿病・その他()				4 視線 15 頸座 26 先天性形態異常		7. 生後1か月時の栄養法はどうですか。 母乳・人工乳・混合	
2. 分娩時の異常 なし・骨盤位・早期破水・出血・その他()				5 追視 16 斜視 27 生活習慣		8. お母さん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。 はい・何ともいえない・いいえ	
3. 産科的処置 なし・吸引分娩・帝王切開・その他()				6 耳の聞こえ 17 開排制限 28 育児環境		9. 育児は楽しいですか。 はい・いいえ	
4. 出生時体重 g 5. 在胎週数 週				7 物をつかむ 18 心雑音 29 養育者の心身の状態		10. 気持ちや体調はいいですか。 「いいえ」の理由()	
6. 出生時の異常 なし・すぐ泣かなかった・からだか紫色になった・酸素吸入した保育器に入った・青いライトを浴びた・その他()				8 筋緊張 19 嘔吐 30 その他		11. 気分が落ち込むことがありますか。 ない・ときどき・いつも	
7. 出生時 母 歳 父 歳				9 筋緊張 20 臍ヘルニア		12. 睡眠はとれていますか。 はい・いいえ	
8. 現在の家族構成 母・父・子ども()人 ※本児含む				10 大泉門・頭囲 21 腹部腫瘤		13. 食欲はありますか。 はい・いいえ	
9. 昼間の主な保育者 () 保育園・幼稚園・託児所				11 けいれん 22 その他ヘルニア		14. 育児を手伝ってくれる人がいますか。 いる・いない (配偶者・実父母・義父母・きょうだい・友人 其他())	
10. 接種した予防接種に○をつけてください。				総合判定		15. お子さんのお父さんは、育児をしていますか。 1. よくやっている 2. ときどきやっている 3. ほとんどしない 4. 何ともいえない	
ヒブ 肺炎球菌 四種混合 BCG B型肝炎 ロタ(1価・5価)				1 順調 所見番号		16. 気軽に子育ての悩みなどを話せる人はいますか。 いる・いない (配偶者・実父母・義父母・きょうだい・友人 其他())	
1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 1 2 3				2 要指導 () か月後 済			
11. 今までにかかった病気はありますか。 ない・ある				3 要観察 () か月後			
12. 現在治療中の病気はありますか。 ない・ある				4 要精密 () 所見()			
13. 現在の栄養法 母乳・ミルク・混合 其他(スプーン・おもゆ・果汁・おかゆ つぶし野菜)				5 要治療 () 病名()			
				6 受診中 () 医療機関()			
				市への連絡			
				1 特になし			
				2 自院にて 経過観察・指導・治療			
				3 紹介済 ()			
				4 市で 経過観察・要指導・要訪問 ()			
				診察医氏名			

今までの経過および現在の状況	やさしいにほんご	
	しつもん	かいとう
1. 妊娠中の異常	1. あかちゃんが おなかにいるときの いじょう	なし・ひんけつ・にんしんこうけつあつしょうこうぐん・せっぱくりゆうざん・とうにようびょう・そのた
2. 分娩時の異常	2. あかちゃんを うんだときの いじょう	なし・こつぱんい・そうきはすい・しゅつけつ・そのた
3. 産科的処置	3. あかちゃんをうんだときに うけたしよち	なし・きゅういんぶんべん・ていおうせっかい・そのた
4. 出生時体重	4. あかちゃんが うまれたときの たいじゅう	g(ぐらむ)
5. 在胎週数	5. あかちゃんが おなかのなかにいた きかん	しゅう
6. 出生時の異常	6. あかちゃんが うまれたときの あかちゃんのいじょう	なし・すぐに なかなかかった・からだか むらさきいろに なった・さんそきゅうにゆうした・ほいくきに はいった・あおいらいとを あびた・そのた
7. 出生時	7. あかちゃんが うまれたときの おかあさん・おとうさんの ねんれい	おかあさん さい 、 おとうさん さい
8. 現在の家族構成	8. いまの かぞくには だれがいますか	おかあさん・おとうさん・こども()にん※ぜんいん あかちゃんのおじいちゃん・あかちゃんのおばあちゃん・おとうさんおかあさんの きょうだい・そのた
9. 昼間の主な保育者	9. ひるまに あかちゃんをみているひとは だれですか	おかあさん・おとうさん・あかちゃんのおじいちゃん・あかちゃんのおばあちゃん・そのた ()ほいくえん・ようちえん・たくじしよ
10. 接種した予防接種に○をつけてください	10. あかちゃんがうけた よぼうせっしゅに○をつけてください	ひぶ、はいえんきゅうきん、よんしゅこんごう、BCG、Bがたかんえん、ろた(1か・5か)
11. 今までにかかった病気はありますか	11. いままでに あかちゃんが かかったびょうきは ありますか	ない・ある
12. 現在治療中の病気はありますか	12. いま、あかちゃんが ちりょうをうけている びょうきはありますか	ない・ある
13. 現在の栄養法	13. いまの あかちゃんのごはん	おかあさんのおっぱい・みるく・おかあさんのおっぱいも みるくもんでいる
14. 主な事故	14. あかちゃんの じこは ありましたか	ない・おこしそうになった・ある やけど・(たばこ・くすり・ぼたんてんち・そのた)をまちがえてのみこんだ・たかいところからおちた(おふろにおちた)・そのた
15. お風呂に入れたとき、お乳を飲むとき、泣いたときに唇が紫色になることがありますか	15. おふろにいれたときや、おちちをのむとき、ないたときに、あかちゃんのくちびるが むらさきいろになることが ありますか	ない・ある
16. けいれん(ひきつけ)をおこしたことがありますか	16. けいれん(ひきつけ)を おこしたことがありますか	ない・ある
17. 最近、転居したり家族構成に変化はありましたか	17. あかちゃんが うまれてから、いえをひっこしたり、かぞくこうせいに へんかはありましたか	いいえ・はい(どんなことがありましたか:)
18. あかちゃん訪問はいかがでしたか	18. あかちゃんほんもんは どうでしたか	よかった・ほうもんにきてない・よくなかった

4か月児健康診査受診票		健診日 年 月 日		●保護者の方へ 太枠(網掛け)内を記入してください。またはあてはまるものに○をつけてください。			
男 女 お子さんの氏名 (か月) 年 月 日生 住所 (市外転出後は受診できません) 久留米市 自宅電話 - - 携帯(母) - - 携帯(父) - - 保護者氏名 母子健康手帳交付番号 今までの経過および現在の状況 1. 妊娠中の異常 なし・貧血・妊娠高血圧症候群・切迫流産・糖尿病・その他() 2. 分娩時の異常 なし・骨盤位・早期破水・出血・その他() 3. 産科的処置 なし・吸引分娩・帝王切開・その他() 4. 出生時体重 g 5. 在胎期間 週 6. 出生時の異常 なし・すぐ泣かなかつた・からだか紫色になった・酸素吸入した保育器に入った・青いライトを浴びた・その他() 7. 出生時 母 歳、父 歳 8. 現在の家族構成 母・父・子ども ()人 ※本児含む 祖母・祖父・叔母・叔父・その他() 9. 昼間の主な保育者 母・父・祖母・祖父・その他() 保育園・幼稚園・託児所 10. 接種した予防接種に○をつけてください。 ヒブ 肺炎球菌 四種混合 BCG B型肝炎 ロタ(1価5価) 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 1 2 3 11. 今までにかかった病気がありますか。 ない・ある () 12. 現在治療中の病気がありますか。 ない・ある () 13. 現在の栄養法 母乳・ミルク・混合 その他 (スープ・おもゆ・果汁・おかゆ・つぶし野菜)		※保健師より、その後のご様子について、お電話させていただくことがあります。 14. 主な事故 ない・おこしそになった・ある (やけど・誤飲(タバコ・薬・ボタン電池・その他)・転落(風呂も含めて)・その他()) 15. お風呂に入れたとき、お乳を飲むとき、泣いたときに唇が紫色になることがありますか。 ない・ある 16. けいれん(ひきつけ)をおこしたことがありますか。 ない・ある 17. 最近、転居したり家族構成に変化がありましたか。 ない・ある () 18. 赤ちゃん訪問はいかがでしたか。 ない・ある ()		医師記入欄 身長 cm 頭囲 cm 体重 g 胸囲 cm カウプ指数 栄養(肥満・普通・やせ) □問題なし 経過観察や精密検査・治療が必要な場合には、以下の番号に○します。 1 身体発育 12 貧血 23 停留精果 2 笑い 13 湿疹 24 陰囊水腫 3 喃語 14 血管腫・母斑 25 先天性代謝異常 4 視線 15 頸座 26 先天性形態異常 5 追視 16 斜視 27 生活習慣 6 耳の間こえ 17 開閉制限 28 育児環境 7 物をつかむ 18 心雑音 29 養育者の心身の状態 8 脳性まひ 19 嘔吐 30 その他 9 筋緊張 20 膈ヘルニア 10 大泉門・頭囲 21 腹部腫痛 11 けいれん 22 そけいヘルニア 総合判定 1 順調 所見番号 () か月後 済 2 要指導 () か月後 () 3 要観察 () 所見 () 4 要精密 () 病名 () 5 要治療 () 病名 () 6 受診中 () 病名 () 医療機関 () 市への連絡 1 特になし 経過観察・指導・治療 () 2 自院にて (紹介先:) () 3 紹介済 () () 4 市で 経過観察・要指導・要訪問 () () () (具体的指示:) 診察医氏名		●保護者の方へ 太枠(網掛け)内を記入してください。またはあてはまるものに○をつけてください。 育児アンケート 1. お子さんのお母さんは妊娠中、働いていましたか。働いていたことがある・働いていない【働いていたことがある】と回答した方 妊娠中、仕事を続けることに対して職場から配慮をされたと思いますか。 はい・いいえ 2. 妊娠中、マタニティマークを知っていましたか。知っていた・知らなかった【知っていた】と回答した方 マタニティマークを身に付けたりするなどして利用したことがありますか。利用したことがある・利用したことはない 3. 妊娠中、あなた(お母さん)は飲酒をしていましたか。 なし・あり 4. 妊娠中、あなた(お母さん)は喫煙をしていましたか。 なし・あり (1日 本) 5. ①現在、あなた(お母さん)は喫煙をしていますか。 なし・あり (1日 本) ②現在、お子さんのお父さんは喫煙をしていますか。 なし・あり (1日 本) 6. 産後、退院してから1か月程度、助産師や保健師等からの指導・ケアは十分に受けることができましたか。 はい・どちらとも言えない・いいえ 7. 生後1か月の時の栄養法はどうですか。 母乳・人工乳・混合 8. 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か。 はい・何ともいえない・いいえ 9. 育児は楽しいですか。 はい・いいえ 10. 気持ちや体調はいいですか。 はい・いいえ 「いいえ」の理由 () 11. 気分が落ち込むことがありますか。 ない・ときどき・いつも 12. 睡眠はとれていますか。 はい・いいえ 13. 食欲はありますか。 はい・いいえ 14. 育児を手伝ってくれる人がいますか。 いる・いない (配偶者・実父母・義父母・きょうだい・友人) (その他 ()) 15. お子さんのお父さんは、育児をしていますか。 1. よくやっている 2. ときどきやっている 3. ほとんどしない 4. 何ともいえない 16. 気軽に子育ての悩みなどを話せる人はいますか。 いる・いない (配偶者・実父母・義父母・きょうだい・友人) (その他 ()) 17. 生後半年から1歳頃までの多くの子どもは、「親の後追いをする」ことを知っていますか。 はい・いいえ 18. 赤ちゃんが、どうしても泣き止まない時などに、赤ちゃんの顔を前後にガクガクするほど激しく揺さぶることによって、脳障害が起きること(乳幼児揺さぶられ症候群)を知っていますか。 はい・いいえ 19. 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○をつけてください。 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. いずれも該当しない 20. 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。 感じない・ときどき感じる・いつも感じる 「いつも感じる」もしくは「ときどき感じる」と回答した方 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 21. 小児救急電話相談(※8000)を知っていますか。 はい・いいえ 22. お子さんのかかりつけの医師はいますか。 はい・何ともいえない・いいえ 23. 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 24. 育児をする上で、家族や保健師・地域に支援してほしい事があれば書いてください。 備考	



A 発達 アン ケート	受診票の標記 質問	やさしいにほんご しつもん	かいとう
	1. 抱いているとき、首はすわっていますか	1. だっこしているときに ささえなくても あかちゃんのくびは あんていしていますか	はい・いいえ
2. 腹ばいにさせると頭を持ち上げますか	2. あかちゃんを うつぶせ(おなかをゆかにつけて)で ねかせたときに、あかちゃんは じぶんであたまをもちあげますか	はい・いいえ	
3. 手やおもちゃを口に持っていき、なめたりしますか	3. てや おもちゃを くちにちかづけて なめますか	はい・いいえ	
4. ガラガラをふったり、ながめたりして遊びますか	4. おとのなるおもちゃを ふったり、みて あそびますか	はい・いいえ	
5. 体が柔らかく、しっかりしないととか、手足が突っ張ってかたく抱きにくいと感じたことがありますか	5. からだが やわらかく、しっかりしないととか、てあしがつつぱって かたく だきにくいと かんじたことがあ	ない・ある	
6. あやすと声をたてて笑いますか	6. あかちゃんをあやすと こえをだしてわらいますか	はい・いいえ	
7. 「アーアー」・「ウーウー」など言いますか	7. 「あーあー」・「うーうー」などと言いますか	はい・いいえ	
8. 動くものを目で追いますか	8. うごくものを めで おいかけますか	はい・いいえ	
9. 目つきや目の動きがおかしいと思ったことがありますか	9. めつきや めのうごきが おかしいとおもったことが ありますか	ない・ある	
10. 見えない方から声をかけるとそちらのほうを向きますか	10. みえないほうから あかちゃんにこえをかけると、こえのしたほうを むきますか	はい・いいえ	
11. 皮膚のことで何か心配なことがありますか	11. ひふのことで なにか しんぱいなことは ありますか	ない・ある	

4か月児健康診査受診票

●保護者の方へ 太枠(網掛け)内を記入してください。またはあてはまるものに○をつけてください。

※保健師より、その後のご様子について、お電話させていただくことがあります。

健診日 年 月 日

医師記入欄

身長 cm 頭囲 cm

体重 g 胸囲 cm

カウプ指数 栄養(肥満・普通・やせ)

問題なし
経過観察や精密検査・治療など必要な場合には、以下の番号に○します。

診察所見

1 身体発育 12 貧血 23 停留精果
2 笑い 13 湿疹 24 陰囊水腫
3 喃語 14 血管腫・母斑 25 先天性代謝異常
4 視線 15 頸座 26 先天性形態異常
5 追視 16 斜頸 27 生活習慣
6 耳の聞こえ 17 開指制限 28 育児環境
7 物をつかむ 18 心雑音 29 養育者の心身の状態
8 脳性まひ 19 嚔鳴 30 その他
9 筋緊張 20 膈ヘルニア
10 大泉門・頭囲 21 腹部腫痛
11 けいれん 22 そけいヘルニア

総合判定

1 順調 所見番号
2 要指導 () か月後 済
3 要観察 () か月後
4 要精密 () 所見 ()
5 要治療 () 病名 ()
6 受診中 () 病名 ()

医療機関 ()

市への連絡

1 特になし
2 自院にて 経過観察・指導・治療
3 紹介済 (紹介先: 経過観察・要指導・要訪問)
4 市で (具体的な指示:)

診察医氏名

育児アンケートへ ※判定区分 A: 発達 B: 育児

育児アンケート

1. お子さんのお母さんは妊娠中、働いていましたか。働いていたことがある・働いていない「働いていたことがある」と回答した方
妊娠中、仕事を続けることに対して職場から配慮されたと思いますか。 はい・いいえ

2. 妊娠中、マタニティーマークを知っていましたか。 知っていた・知らなかった「知っていた」と回答した方
マタニティーマークを身に付けたりするなどして利用したことがありますか。 利用したことがある・利用したことはない

3. 妊娠中、あなた(お母さん)は飲酒していましたか。 なし・あり

4. 妊娠中、あなた(お母さん)は喫煙していましたか。 なし・あり (1日 本)

5. ①現在、あなた(お母さん)は喫煙していますか。 なし・あり (1日 本)
②現在、お子さんのお父さんは喫煙していますか。 なし・あり (1日 本)

6. 産後、退院してからの1か月程度、助産師や保健師等からの指導・ケアは十分に受けることができましたか。 はい・どちらともいえない・いいえ

7. 生後1か月時の栄養法はどのようなですか。 母乳・人工乳・混合

8. 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か。 はい・何ともいえない・いいえ

9. 育児は楽しいですか。 はい・いいえ

10. 気持ちや体調はいいですか。「いいえ」の理由 ()

11. 気分が落ち込むことがありますか。 ない・ときどき・いつも

12. 睡眠はとれていますか。 はい・いいえ

13. 食欲はありますか。 はい・いいえ

14. 育児を手伝ってくれる人がいますか。 いる・いない (配偶者・実父母・義父母・きょうだい・友人 其他 ())

15. お子さんのお父さんは、育児をしていますか。
1. よくやっている 2. ときどきやっている
3. ほとんどしない 4. 何ともいえない

16. 気軽に子育ての悩みなどを話せる人はいますか。 いる・いない (配偶者・実父母・義父母・きょうだい・友人 其他 ())

生後半年から1歳頃までの多くの子どもは、「親の後追いをする」ことを知っていますか。 はい・いいえ

18. 赤ちゃんが、どうしても泣き止まないときに、赤ちゃんの顔を前後にガクガクするほど激しく揺さぶることによって、脳障害が起きること(乳幼児揺さぶられ症候群)を知っていますか。 はい・いいえ

19. 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○をつけてください。
1. しつけのし過ぎがあった 2. 感情的に叫んだ 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. いずれも該当しない

20. 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。 感じない・ときどき感じる・いつも感じる
「いつも感じる」もしくは「ときどき感じる」と回答した方
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

21. 小児救急電話相談(＃8000)を知っていますか。 はい・いいえ

22. お子さんのかかりつけの医師はいますか。 はい・何ともいえない・いいえ

23. この地域で、今後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

24. 育児をする上で、家族や保健師・地域に支援してほしい事があれば書いてください。

※ 何ごと、相談したいことがあれば書いてください。

2019.7.3.200 (久留米市)

受診票の標記 質問	やさしいにほんご	
	しつもん	かいどう
1. お子さんのおかあさんは妊娠中、働いていましたか	1. おかあさんは、あかちゃんが おなかにいるときに、しごとをしていましたか	はたらいていたことがある・はたらいて いない
妊娠中、仕事を続けることに対して職場から配慮されたと思いますか	あかちゃんが おなかにいるときに、しごとをつづけるために、しごとばかりさぼ一とがありましたか	はい・いいえ
2. 妊娠中、マタニティーマークを知っていましたか	2. あかちゃんが おなかにいるときに、またにいていーまーくを していましたか	しっていた・しらなかった
マタニティーマークを身に付けたりするなどして利用したことがありますか	またにいていーまーくを みにつけるなどして、つかったことがありますか	つかったことがある・つかったことが ない
3. 妊娠中、あなた(おかあさん)は飲酒していましたか	3. あかちゃんが おなかにいるときに、あなた(おかあさん)は、おさけをのんで いましたか	ない・ある
4. 妊娠中、あなた(おかあさん)は喫煙していましたか	4. あかちゃんが おなかにいるときに、あなた(おかあさん)は、たばこをすつて いましたか	ない・ある(1にちに ほん すっていた)
5. ①現在、あなた(おかあさん)は喫煙していますか	5. ①いま、あなた(おかあさん)は たばこをすっていますか	ない・ある(1にちに ほん すっている)
B ②現在、お子さんのお父さんは喫煙していますか	②いま、あかちゃんのお父さんは たばこをすっていますか	ない・ある(1にちに ほん すっている)
6. 産後、退院してからの1か月程度、助産師や保健師等からの指導・ケアは十分に受けることができましたか	6. あなた(おかあさん)は、あかちゃんをうんだあと、びょういんから いえにか えて 1かげつぐらいのあいだに、じょさんしや ほけんしなどから、あかちゃん や おかあさんのことについて おしえてもらったり、けあをうけて まんぞくできま したか	はい・どちらともいえない・いいえ
7. 生後1か月時の栄養法はどのようなですか	7. あかちゃんがうまれて 1かげつたつたときの、あかちゃんのごはんは なんで したか	おかあさんのおっぱい・みるく・おかあさんのおっぱいもみるくものんで いる
8. おかあ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か	8. おかあさんは ゆったりと したきもちで、あかちゃんと すごせていますか	はい・なんともいえない・いいえ
9. 育児は楽しいですか	9. おかあさんは あかちゃんを そだてることは たのしいですか	はい・いいえ
10. 気持ちや体調はいいですか 「いいえ」のひとはなぜですか	10. おかあさんの きもちやからだは げんきですか 「いいえ」のひとに ききます。なぜ げんきがありませんか	はい・いいえ
11. 気分が落ち込むことがありますか	11. あなた(おかあさん)の きもちがおちこむことは ありますか	ない・ときどき・いつも
12. 睡眠は取れていますか	12. あなた(おかあさん)は よるはねむれていますか	はい・いいえ
13. 食欲はありますか	13. あなた(おかあさん)は ごはんを しっかりたべれていますか	はい・いいえ

14. 育児を手伝ってくれる人がいますか	14. あかちゃんを そだてる時に てつだってくれるひとは いますか	いる・いない けっこんしている ぱーとなー・あなた(おかあさん)の おとうさんとおかあさん・あかちゃんのおとうさんの おとうさんとおかあさん・あなた(おかあさん)の きょうだい・ともだち・それ いがい
15. お子さんのお父さんは、育児をしていますか	15. おとうさんは あなたといっしょに あかちゃんを そだててくれますか	よくやっている・ときどきやっている・ほとんどしない・なんともいえない
16. 気軽に子育ての悩みなどを話せる人はいますか	16. あかちゃんを そだてることについて、そうだんできるひとは いますか	いる・いない けっこんしている ぱーとなー・あなた(おかあさん)の おとうさんとおかあさん・あかちゃんのおとうさんの おとうさんとおかあさん・あなた(おかあさん)のきょうだい・ともだち・それいがい
17. 生後半年から1歳頃までの多くの子どもは、「親の後追いをする」ことを知っていますか	17. うまれてから 6かげつから 1さいになるころまで、あかちゃんが「おかあさんおとうさんの うしろをおいかける」ことが おおいと していますか	はい・いいえ
18. あかちゃんが、どうしても泣き止まないときなどに、あかちゃんの顔を前後にガクガクするほど激しく揺さぶることによって、脳障害が起きること(乳幼児揺さぶられ症候群)を知っていますか	18. あかちゃんが どうしてもなきやまないとき などに、あかちゃんのかおを まえとうしろに はげしくゆさぶると、あたまのなか(のう)に しょうがいが おきること(にゅうようじ ゆさぶられ しょうこうぐん)を していますか	はい・いいえ
19. 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○を付けてください	19. このすうかげつの あいだに おうちであったこと、すべてに○をつけてください	1. しつけを しすぎた 2. あかちゃんを たたいた 3. あかちゃんだけを のこしていえを でた 4. ながいじかん しょくじを あたえなかった 5. あかちゃんを どなった 6. どれもなかった
20. 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」もしくは「ときどき感じる」と回答した方 育てにくさを感じたときに、相談先を知っているなど、なんらかの解決する方法を知っていますか	20. あなたは、こどもが そだてにくいと おもうことが ありますか 「いつも かんじる」「ときどき かんじる」のひとに ききます。 そうだんするばしょや こどもへのかかわりかたを していますか。	おもわない、ときどきおもう、いつもおもう はい・いいえ
21. 小児救急電話相談(#8000)を知っていますか	21. あかちゃんの きゅうなげがや びょうきについて でんわで そうだんできる(#8000)を していますか	はい・いいえ
22. お子さんのかかりつけの医師はいますか	22. あかちゃんが いつも みてもらう いしは いますか	はい・いいえ
23. この地域で、今後も子育てしたいですか	23. このちいきで、これからも あかちゃんを そだてて いきたいですか	1. そうおもう 2. どちらかといえば そうおもう 3. どちらかといえば そうおもわない 4. そうおもわない
24. 育児をする上で、家族や保健師・地域に支援してほしい事があれば書いてください	24. あかちゃんを そだてる時に、かぞくや ほけんし・ちいきに てつだってほしいことは ありますか	
心配なこと、相談したいことがあれば書いてください。	しんぱいなこと、そうだんしたいことは かいてください。	