

2歳6か月児健康診査問診票

ふりがな			令和 年 月 日生(第 子)			家族:本児以外の家族構成					
本人氏名						続柄	年齢	続柄	年齢	続柄	年齢
住所	大津市 (学区名) 近々転居の予定はありますか(いいえ・ はい)										
	TEL	TEL									
	連絡先① 父・母・祖父・祖母・その他()	連絡先② 父・母・祖父・祖母・その他()									
通園あり()保育園、こども園等			なし	出生時身長	cm	出生時体重	g				

◆母子健康手帳などを参考にして、あてはまるものには○をつけ、()内に記入してください。

A 発育	1. 足をそろえてとびますか。	1 はい 2 いいえ	
	2. 丸をかいて「これブーブー」などとみたてますか。	1 はい 2 いいえ	
	3. 発育歴	・絵本などを見せて「電車はどれ?」「鳥はどこ」と問うと正確に指さしてこたえますか。	(歳 か月)
		・大きい方をほしがったり「大きい」「小さい」という言葉を使いますか。	(歳 か月)
		・「お外に行こう」「わんちゃんねんねしている」など、2つ以上の単語を続けて話しますか。	(歳 か月)
	4. 最近のことばをありのまま書いてください。	[]	
	5. ことばへの興味が広がり、「これ何?」と質問しますか。	1 はい 2 いいえ	
B かかり現り病つ歴	6. 人形を赤ちゃんにみたてて抱っこするなど、相手との間でみたて・つもり遊びを楽しめますか。	1 はい 2 いいえ	
	7. 行動面で気になることはありますか。	1 いいえ 2 はい	
C 生活習慣	8. 今までにかかった大きな病気や、通院中の病気はありますか。	1 いいえ 2 はい()	
	9. 子どものかかりつけの歯科医院はありますか。	1 はい 2 いいえ 3 何ともいえない	
D 食事	10. 指すいやおしゃぶりはしますか。	1 いいえ 2 はい	
	11. 間食(おやつ)の時間は決まっていますか。	1 はい 2 いいえ	
	12. 甘い飲み物(ジュースなど)をよく飲みますか。	1 いいえ 2 はい	
	13. 保護者が毎日仕上げ磨きをしていますか。	1 仕上げ磨きをしている(子どもが磨いた後、仕上げ磨きをしている) 2 子どもが自分で磨かずに、保護者だけで磨いている 3 子どもだけで磨いている 4 子どもも保護者も磨いていない	1 2 3 4
	14. お子さんはテレビやタブレット、スマートフォンは1日どのくらい見ますか。	合計 時間	
	15. 友達と遊ぶ機会はありますか。	1 はい 2 いいえ	
	16. 友達との遊びに興味を持ちますか。	1 はい 2 いいえ	
	17. 日頃どんなことをして遊びますか。	家の中() 家の外()	
	18. 生活リズムについて。 (眠っている時間を塗りつぶしてください。)	0 6 12 18 24 []	
	19. 食べている食事に○をつけてください。	朝食 午食 夕食	
20. 食具(スプーン、フォーク、はし)などを使って自分で食べますか。	1 はい 2 いいえ		
21. 家族と一緒に食事をしますか。	1 はい 2 いいえ		
E 育児について	22. 育児をしていて楽しいと感じるときはどんな時ですか。	[]	
	23. 子どもとの外出を負担に思いますか。	1 いいえ 2 はい	
	24. 育児をしていてイライラしたりつらいと感じることが多いですか。	1 いいえ 2 どちらともいえない 3 はい () のとき)	
	25. その他、相談したいことや気になることがあればご記入ください。	[]	

その他、保護者自身等のことで相談したいことがあればご記入ください(健康や家族関係など)。