3歳児健康診査受診票

	新生児	4か月	6か月	10か月	1.6歳	3歳
受診						

記入例 ✓ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9　受診日　令和 □□ 年 □□ 月 □□ 日

ふりがな 氏名			H　年　月　日　生 第　子　歳　か月
住所		TEL	
保育状況	自宅 ・（　　）保育園 こども園 幼稚園 ・（　　）託児所 ・ その他（　　）		
就園予定	（　　）保育園 こども園 幼稚園 ・（　　）託児所 ／ 時期（R　年　月～）		

同居家族	続柄	父	氏名　（　）歳 職業（　）健康・否				母	氏名　（　）歳 職業（　）健康・否			
			男・女	年	月	日生 健康・否		男・女	年	月	日生 健康・否
			男・女	年	月	日生 健康・否		男・女	年	月	日生 健康・否
			男・女	年	月	日生 健康・否		男・女	年	月	日生 健康・否

問診票は、主にお子さんの世話をなさっている方が記入して下さい。
当てはまる□に✓を、選択肢に○を、（　）内は記入して下さい。

記入者　母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他（　）

体について

①	今までにかかった病気はありますか （病名・手術	□ ない	□ ある
②	今までに事故やけがはありますか （いつ　）（どこで　）（どんな　）	□ ない	□ ある
③	今、治療中または経過観察中の病気がありますか （病名　）（医療機関　）	□ ない	□ ある
④	けいれんを起こしたことがありますか	□ ない	□ ある
⑤	アレルギー性の病気にかかったことがありますか □ アトピー性皮膚炎 □ アレルギー性鼻炎 □ アレルギー性結膜炎 □ じんましん □ 食物アレルギー □ 喘息 □ その他（　）	□ ない	□ ある
⑥	呼んでも返事をしなかったり、聞き返したり、聞こえが悪いと思うときがありますか	□ ない	□ ある＊
⑦	同封の聴覚検査をしましたか 検査結果を右表に記入して下さい	□ はい	□ いいえ
⑧	医師の診察で特に見てもらいたいことがありますか （　）	□ ない	□ ある
⑨	済んだ予防接種 BCG ／ ヒブ（1回・2回・3回・追加） ／ 肺炎球菌（プレベナー）（1回・2回・3回・追加） 4種混合（1回・2回・3回・追加） ／ MR（1期） ／ 水痘（水ぼうそう）（1回・2回）	□ 全て接種	□ 全て未接種

	いぬ	くつ	かさ	ぞう	ねこ	いす
1回目						
2回目						

目について

①	同封の視力検査をしましたか		
	（1）検査の方法を理解して検査が出来ましたか	□ はい	□ いいえ
	（2）小さい輪の切れ目が両目で見えましたか	□ はい	□ いいえ
	（3）小さい輪の切れ目が右目で見えましたか	□ はい	□ いいえ
	（4）小さい輪の切れ目が左目で見えましたか	□ はい	□ いいえ
	（注意）上下左右の四方向で検査し、三方向以上正しければ「はい」です。		

□□□□□□□□□□

目について

②	目つきや目の動きがおかしいことがありますか。	□ いいえ	□ はい
③	黒目が内側に寄る、外側や上側にずれることがありますか。	□ いいえ	□ はい
④	極端にまぶしがることがありますか。	□ いいえ	□ はい
⑤	ものを見るとき頭を傾けたり、横目で見たりしますか。	□ いいえ	□ はい
⑥	黒目の中心が白っぽく見えますか。	□ いいえ	□ はい
⑦	黒目の大きさが左右で違いますか。	□ いいえ	□ はい
⑧	目が揺れていることがありますか。	□ いいえ	□ はい
⑨	まぶたが下がっていますか。	□ いいえ	□ はい

発達について

①	運動面で気になることはありますか 具体的に： 転びやすい ・ 手先が不器用 ・ 物にぶつかりやすい ・ その他（　）	□ いいえ	□ はい
②	足を交互に出して階段をのぼりますか	□ はい	□ いいえ
③	クレヨンなどで丸（円）が書けますか	□ はい	□ いいえ
④	衣類の着脱など身の回りのことを自分でしようとしますか	□ はい	□ いいえ
⑤	自分の名前が言えますか	□ はい	□ いいえ
⑥	3つの単語を続けて話せますか（「○○ちゃん バナナ 食べたい」など） いいえの場合： 2語文 ・ 単語 ・ その他（　）	□ はい	□ いいえ＊
⑦	ことばについての心配はありますか 具体的に： □ 会話が続かない＊ □ 会話が一方的でかみ合わない＊ □ 発音 □ どもる □ オウム返しが多い＊ □ その他（　）	□ いいえ	□ はい
⑧	家族や友達とままごとなどの役割のあるごっこ遊びができますか	□ はい	□ いいえ＊
⑨	CMなどをそのままの言葉で繰り返し言う	□ いいえ	□ はい＊
⑩	同じ質問をしつこくする	□ いいえ	□ はい＊
⑪	普段通りの状況や手順が急に変わると、混乱する	□ いいえ	□ はい＊
⑫	次のことで気になることがあれば✓をつけてください（あてはまるもの全てに✓をつけてください） □ 乱暴である □ 落ち着きがない □ 一人で同じ遊びばかりする □ 視線が合いにくい＊ □ こだわりがある □ おとなしすぎる □ 集団に入りづらい □ 神経質、几帳面すぎる □ 気になるくせがある □ かんしゃくを起す □ 他の子どもに興味がない＊ □ 極端にこわがったりおびえたりする □ 指差しで興味のあるものを伝えない＊ □ 座って食べない □ 飛び出しや高い所に登るなど危険な行為を注意してもやめない		
⑬	育てにくさを感じますか どのようなことですか（　）	□ いいえ	□ はい □ どちらともいえない

保護者の健康について

①	子育ては楽しいですか	□ 楽しい	□ 大変なこともあるが楽しいことの方が多い	□ 楽しいこともあるが大変なことの方が多い	□ とても大変
②	お子さんの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	□ いいえ	□ 何ともいえない	
③	からだや気持ちの状態はいかがですか	□ 心身ともに快調	□ からだはよいが精神的によくない	□ 精神的にはよいが、からだが不調	□ 心身ともに調子が悪い
		□ 何とも言えない（　）			

※裏面もご記入ください。

R03.04.a