

4 か月児相談票

印西市

No

相談票を記入あるいは○でかこんで、母子健康手帳、135ダイヤルと一緒に持ち帰ってください。
 ◎広域に記録された日曜日の都合で都合の悪い場合や記録を希望しない場合は、中央保健センターまでご連絡ください。

ガイドブックNo.	性別	生年月日	H	平成	年	月	日生
ふりがな	男・女	(満)	日	日	日	日	日
お父さまの氏名	出生順位	第	子				
住 所	電話番号						
続柄	氏名	年齢	職業	健康状態			
父							
母							
日中の主な保育者	母・父・祖母・祖父・()	保育所・その他 ()					
相談票を記入した人	母・父・祖母・祖父・その他 ()						
相談に一緒に来た人	母・父・祖母・祖父・姉・妹・その他 ()						

Ⅰ. お父さまの健康状態などについてお聞きします。

- 生まれた時の状態 在胎週数 () 週 出産施設名 ()

体重	身長	頭囲	胸囲
g	cm	cm	cm
- 妊娠の経過は順調でしたか。はい・いいえ ()
- 出産は順調でしたか。はい・いいえ ()
- 今までにかかった大きな病気はありますか。はい・いいえ ()
- 現在治療中の病気はありますか。はい・いいえ ()
- 気になる体質はありますか。はい・いいえ ()
- かかりつけ医はありますか。はい・いいえ ()
- 1か月健診は受けましたか。はい (健康・要観察 () 医師機関名 ()) ・いいえ ()
- 3~4か月健診は受けましたか。はい (健康・要観察 () 医師機関名 ()) ・いいえ ()

Ⅱ. お父さまの栄養や歯についてお聞きします。

- 母乳はあげていますか。あげている場合は授乳回数は何回くらいですか。1日 () 回くらいあげています。あげていない場合は授乳回数 () 回くらいあげていますか。
- 授乳の間隔はどのくらいですか。 () 時間おき
- 母乳、ミルク以外に何かあげていますか。 () か月から あげている。あげていない場合は何をあげていますか。果汁・スープ・おゆ・おかわ・野菜の煮しめ・その他 ()
- 果汁は何であげていますか。スプーン・哺乳びん・その他 ()
- お茶などをおあげしていますか。はい・いいえ () どの時 ()
- 歯は生えていますか。はい・いいえ () 何本生えていますか () 本
- その他お父さまの栄養や歯について、気になることがあればご記入ください。

Ⅲ. お父さまの生活や身体についてお聞きします。

- お父さまの1日を教えてください。(下の表に、授乳、離乳食、おむつなどの時間を記入してください。)

起床	就寝
() 時	() 時
- 市の施設(子育て支援センター・児童館・図書館など)を利用していますか。よく利用する・時々利用する・知っているが利用したことがない・知らない
- 首はすわりましたか。はい () か月頃 ・ いいえ ()
- あやすや声を出して笑いますか。はい・いいえ ()
- 「アー」「ウー」などの声を出しますか。はい・いいえ ()
- 手に触れたものを握りますか。はい・いいえ ()
- 口に手やおもちゃを持っていき、なめますか。はい・いいえ ()
- 動くのを見て目で追いますか。はい・いいえ ()
- 目つきや眼の動きがおかしく思いませんか。はい・いいえ ()
- 見えないほうから声をかけるとそちらを向きますか。はい・いいえ ()
- うんちを回しますか。() 日に () 回
- その他お父さまの生活や身体について、気になることがあればご記入ください。

Ⅳ. あなた(記入した人)についてお聞きします。

- 次のことについて、あてはまるものに○をつけてください。

a. 子どもと一緒に外出することがありますか	はい	いいえ
b. 育児が楽しいと思える時がありますか	はい	いいえ
c. 育児をしながらよくテレビをみていますか	はい	いいえ
d. 自分はこの子の育児に向いていないと思うことがありますか	はい	いいえ
e. 夜泣きに悩まされることがよくありますか	はい	いいえ
f. あなたは現在、健康上の問題で育児に何か影響がありますか	はい	いいえ
g. ゆっくりとしたペースで子どもと過ごせる時間がありますか	はい	いいえ
h. 絵本の読み聞かせをよくしていますか	はい	いいえ
i. お父さんはお父さんとよく遊んでいますか	はい	いいえ
j. お父さんはおむつを替えますか	はい	いいえ
k. 添い寝をしますか	はい	いいえ
l. 親の生活は早寝早起き型になっていますか	はい	いいえ
m. 育児の相談相手はいますか	はい	いいえ
n. 車に乗る時はチャイルドシートを必ず着用していますか	はい	いいえ
o. ビーナッツ、あめ、ピアス、眼鏡などの小さな物が手や顔に刺さることがありますか	はい	いいえ
p. 今までに事故やケガなどで医療機関を受診したことがありますか	はい	いいえ

① 寝て ② 寝ていない ③ 寝ていない ④ 寝ていない ⑤ 寝ていない ⑥ 寝ていない ⑦ 寝ていない ⑧ 寝ていない ⑨ 寝ていない ⑩ 寝ていない
- 高圧でかかっていること、育児について困っていること、相談したいことなどを教えてください。
- 自分の体調や気持ちで困っていること、相談したいことなどを教えてください。

★ 本日の身体計測結果は、

体重	kg	身長	cm	頭囲	cm	胸囲	cm
スタッフ記入欄							

要 付	計測・相談	集団指導	栄養相談	ブックスタート	歯科相談	おさまのなまえ
-----	-------	------	------	---------	------	---------

		No						
1	姿 勢	健康 強い 反り返り	健康 低下	下股腫脹 外転	内転 その他	授養 じくさ その他		
2	筋 張 力	健康	健康	頸部の しこり	その他			
3	股 関 節	健康	左右 非対称	(長さ しわ)	関節拘縮 クリック 音 その他			
4	運 動	健康	左右 非対称	指やあごを おもちを 離らぬ しぬい	その他			
5	垂直抱き上げ	健康	だらりと 下がる	尖足 屈曲運動 未確認	その他			
6	首の反 応	健康	右未確認	左未確認 その他				
7	追 視	健康	石未確認	左未確認 上未確認 下未確認	その他			
8	皮 膚	健康 ()						
9	泌 尿 器	健康	陰のう 水腫	精巣 左石蓋	その他			
10	そ の 他	定眼 わがえり	うつむき時 顔の引き上げ	なん語 笑い	活気			
11	母 乳 相 談						保健師サイン ()	
12	生 活 リ ズ ム							
13	予 防 接 種							
14	事 故 予 防							
15	施 設 紹 介							
16	保 護 者 の 健 康 面							
相 談 記 録		01.健康 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 13 14 15 10. 胎児指導 循呼吸小外整眼耳皮膚精言膏 20. 経過観察 循呼吸小外整眼耳皮膚精言膏 40. 他機関管理 循呼吸小外整眼耳皮膚精言膏						
備 考								

栄養へ申し送り (サイン)	【相談内容】 授乳量のすすめ方 授乳・ミルク量 母乳・ミルク 便 果汁・水分 食事量 おやつ 哺乳瓶・スプーン 身体発育 (体重) アレルギーマスター 生活リズム その他 ()
栄養相談の記録	栄養相談の記録 栄養士サイン ()
歯科へ申し送り (サイン)	歯科相談の記録 歯科衛生士サイン ()

はいはいよちよち相談票

印 西 市

No

平成 年 月 日

相談日

相談票を記入するは○でかこんで、母子健康手帳、パソコンと一緒にお持ちください。
○が縦に記取された日曜で初診の無い場合や相談を希望しない人は、中央保健センターまでご連絡ください。

ガイドブックNo.	性別	生年月日	H	年	月	日生
ふりがな	男 女	(満 月 日)				
お子さまの氏名		出生順位				第 子
住 所	電話番号					
続柄	氏名	年齢	職業	健康	状態	
父						
母						
日中の主な保育者	母・父・祖母・祖父・その他 ()					
相談票を記入した人	母・父・祖母・祖父・その他 ()					
相談と一緒に来た人	母・父・祖母・祖父・姉・弟・妹・その他 ()					

I. お子さまの健康状態についてお聞かせします。

1. 生まれた時の状態	出生体重 () g	在胎週数 () 週	出産施設名 ()
2. 妊娠経過は順調でしたか。	はい・いいえ ()		
3. 出産は順調でしたか。	はい・いいえ ()		
4. 今までに大きな病気や病気がありましたか。	いいえ・はい 病名 ()		
5. 現在治療中の病気や病気がありましたか。	いいえ・はい 病名 ()		
6. 気になる体質はありますか。	いいえ・はい ()		
7. かかりつけ医はありますか。	はい・いいえ 医療機関名 ()		
8. 3~4か月健診は受けましたか。はい (健康・要観察 ()) 医療機関名 ()	いいえ ()		
9. 9~11か月健診は受けましたか。はい (健康・要観察 ()) 医療機関名 ()	いいえ ()		
10. 今までに受けたい予防接種 BCG ポリオ ① ② 三種混合 ① ② ③			

II. お子さまの栄養や歯についてお聞かせします。

1. 母乳はあげていますか。	あげている場合 授乳回数は何回くらいいですか。1日 () 回くらいい
あげていない	あげていない場合 () が月頃まであげていた。
2. ミルクは1日どのくらい飲みますか。	() ml X () 回 = () ml
3. 離乳食は1日に何回あげていますか。	() 回 () 時頃
4. 自分で食べたりがりますか。	いいえ・はい (手・スプーン・その他 ())
5. 母乳・ミルク以外の飲み物について。	
a. 湯冷まし・お茶	毎日飲む () ml X 回 () ときどき飲む () 回/週) ・ 飲まない
b. 果汁・ジュース類	毎日飲む () ml X 回 () ときどき飲む () 回/週) ・ 飲まない (果汁・ジュース・イオン飲料・乳酸菌飲料などをあわせて)
6. コップやストローの練習はしていますか。	はい・いいえ
7. 離乳食の形態はどのようなですか。	すりつぶし・つぶし・お粥・お餅・お肉・お魚・お豆腐・その他 ()
8. ごはん (おかず) とおかずは分けて与えていますか。	別々にすることが多い 混ぜることが多い
9. 離乳食以外に、おやつを食べますか。	毎日食べる () 回 ・ ときどき食べる () 回/週) ・ 食べない ()
10. 哺乳びんを使用していますか。	いいえ ・ はい 中身は ()
11. 現在、歯が生えていますか。	いいえ ・ はい 何本生えていますか。 () 本
12. お口の手入れを始めましたか。	いいえ ・ はい 何を使って ()
13. その他お子さまの栄養や歯について、気になることがあればご記入ください。	

III. お子さまの生活や身体についてお聞かせします。

1. お子さまの1日を教えてください。(下の表に、授乳、離乳食、お風呂などの時間を記入してください。)	起 () 時
2. 市の施設 (子育て支援センター・児童館・児童センター) を利用していますか。	よく利用する・時々利用する・期っていないが利用したことがない・頻らはい
3. ハイハイをしますか。	はい () か月頃 ・ いいえ ()
4. つかまり立ちができますか。	はい () か月頃 ・ いいえ ()
5. 指先で小さいものをつかみますか。	はい・いいえ ()
6. 機嫌よくひとりで遊べますか。	はい・いいえ ()
7. そとと近づいて、ささやき声で呼びかけると振り向きませんか。	はい・いいえ ()
8. 目つきや眼の動きがおかしいと思ったりすることがありますか。	はい・いいえ ()
9. 「イライライバー」をよこさえますか。	はい・いいえ ()
10. 後追いをしますか。	はい・いいえ ()
11. 手にもつたおもちゃを別の手に持ちかえたり遊びませんか。	はい・いいえ ()
12. 「イヤイヤ」「ハイハイ」など身振りをマネしますか。	はい・いいえ ()
13. 人見知りや声を出しますか。	はい・いいえ ()
14. 「マンマー」「パッパッパ」など意味のない声を出しますか。	はい・いいえ ()
15. その他お子さまの生活や身体について、気になることがあればご記入ください。	

IV. あなた (記入した人) についてお聞かせします。

1. 次のことについて、一番あてはまるものを○をつけてください。	
a. 子どもと一緒に外出することがありますか	はい いろいろ
b. 育児が楽しいと思える時がありますか	はい いろいろ
c. 育児をしながらよくテレビをみていますか	いいえ はい
d. 自分はこの子の育児に向いていないと思うことがありますか	いいえ はい
e. 最近きらいライラすることよくありますか	いいえ はい
f. あなたは現在、健康上の問題で育児に何か影響がありますか	いいえ はい
g. ゆっくりとした気分です子どもと過ごせる時間がありますか	はい いろいろ
h. 絵本の読み聞かせをよくしていますか	はい いろいろ
i. お父さんはお子さんとよく遊んでいますか	はい いろいろ
j. お父さんはおむつを替えますか	はい いろいろ
k. 親の生活は早速早起き型になっていますか	はい いろいろ
l. 親の生活は早速早起き型になっていませんか	はい いろいろ
m. 育児の相談相手はいませんか	はい いろいろ
n. 車に乗る時はチャイルドシートを必ず着用していますか	はい いろいろ
o. ピーナッツ、あめ、ビス、硬質などの硬い物は手の届かないところに片付けていますか	はい いろいろ
p. この半年間で事故やケガなどで医療機関を要診したことがありますか	はい いろいろ
① 通り ② 通り ③ 通り ④ 通り ⑤ 通り ⑥ 通り ⑦ 通り ⑧ 通り ⑨ 通り ⑩ 通り	
q. あなたは現在、喫煙していますか	いいえ はい
r. あなた以外の家族は現在、喫煙していますか	いいえ はい 誰 () 日 () 本
2. 育児で悩んでいること、育児について困っていること、相談したいことなどを教えてください。	
3. 自分の体調や気持ちで悩んでいること、相談したいことなどを教えてください。	

★ 本日の身体計測結果

(体重)	kg
(身長)	cm
スタッフ記入欄	

(スタッフ記入欄)

おさまのなまえ

No

生活相談の記録		その他
1	発 育	相談者サイン 〔 〕
2	発 達	
3	栄 養	
4	歯	
5	母乳(卒乳)相談	
6	生活リズム	
7	予 防 接 種	
8	事 故 予 防	
9	施 設 紹 介	
10	保護者の健康面	
01. 健 康 01.02.03.04.05.06.07.08.09.10.11.12.13.14.15 10. 助言指導 循呼泌小外整眼耳皮齒精言育		01.02.03.04.05.06.07.08.09.10.11.12.13.14.15 30. 受診勧奨 循呼泌小外整眼耳皮齒精言育
相談総表 20. 経過観察 循呼泌小外整眼耳皮齒精言育		40. 他機関管理 循呼泌小外整眼耳皮齒精言育
備 考		

1 歳 6 か月 児 健 診 票

印 西 市

No

受診日 平成 年 月 日

①複写ですので強めに記入下さい。

ガイドブックNo.	性別	生年月日	H	年 月 日 生
ふりがな	男 女	(満 歳 か月)		
お子さまの氏名		第 子		
住 所		出生順位		
		電話番号		
続柄	氏 名	年齢	職業	健康状態
父				
母				
日中の主な保育者	母・父・祖母・祖父・その他 ()			
健診票を記入した人	母・父・祖母・祖父・その他 ()			
健診に一緒に来た人	母・父・祖母・祖父・姉・弟・妹・その他 ()			

1. お子さまの健康状態についてお聞かせします。

1. 生まれた時の状態	出生体重 () g	在胎週数 () 週	出生施設名 ()
2. 妊娠経過は順調でしたか。	はい・いいえ ()		
3. 出産は順調でしたか。	はい・いいえ ()		
4. 今までにけががたつた大きな病気がありますか。	はい・いいえ ()		
5. 現在治療中の病気がありますか。	はい・いいえ ()		
6. 気になる体質はありますか。	はい・いいえ ()		
7. かかりつけ医はありますか。	はい・いいえ ()		
8. 今までに受けた予防接種	BCG ポリオ ① ② ③ 追加 混合ワクチン (麻しん・風しん)		

II. お子さまの栄養や歯についてお聞かせします。

1. 食事のほかに決まった時間に3回食べますか。	はい・いいえ ()
2. 食事は、主食、主菜、副菜がそろっていますか。 ※1	毎日そろえている () 1日1回はそろえている () 時々そろえている () ほとんどそろわない ()
3. 保護者は、お子さまと一緒に食事をとるようにしていますか。	ほぼ毎食・1日1回以上・週回数 () ほとんどない ()
4. おやつを食べますか。	毎日食べる () 回・ときどき食べる ()
5. おやつは時間をきめてあてていますか。	はい・いいえ ()
6. おやつは何を食べていますか。よく食べているもの2つを付けてください。	a. あめ・グミ・キャラメル類 b. チョコ・チョコレート類 c. クッキー類 d. スナック菓子 e. アイスクリーム f. 乳製品 g. ジュース類 h. 果物 i. ごはん類 j. パン類 k. せんべい l. ガム m. 食べない n. その他 ()
7. 飲み物は何を飲んでいますか。	
a. 牛 乳	毎日飲む () 回・ときどき飲む () 回/週・飲む ()
b. 育児用ミルク(フォローアップ含む)	毎日飲む () 回・ときどき飲む () 回/週・飲む ()
c. ジュース類 ※2	毎日飲む () 回・ときどき飲む () 回/週・飲む ()
d. 水・お茶類	毎日飲む () 回・ときどき飲む () 回/週・飲む ()
8. スプーンなどを持って食べようとしていますか。	はい・いいえ ()
9. コップを上手に使えますか。	はい・いいえ ()
10. 母乳を与えていますか。	はい・いいえ () どの時 ()
11. 哺乳びんを使用していますか。	はい・いいえ () どの時 () 中身は ()
12. 指しゃぶりが頻回にありますか。	はい・いいえ () どの時 ()
13. おしゃぶりを使用していますか。	はい・いいえ () どの時 ()
14. 保護者による仕上げ離乳は行われていますか。	はい・いいえ () 1日 () 回
15. その他お子さまの栄養や歯について、気になることがあれば記入ください。	

※1 主食・主菜・副菜とは…主食 (おもにご飯・パン・めん類等穀類を使った料理) 主菜 (おもに肉・魚・卵・大豆・大豆製品等を材料にしたおかず) 副菜 (おもに野菜・海藻類・きのこ類・いも類等を使ったおかず)
※2 ジュース、野菜ジュース、イオン飲料、乳酸菌飲料、乳酸飲料などの合計

III. お子さまの生活や身体についてお聞かせします。

1. お子さまの1日を教えてください。(下の表に、おやつ、遊び、おひるなどの時間を記入してください。)	起床 () 時	朝食 () 時	昼食 () 時	就寝 () 時
2. 市の施設 (子育て支援センター・児童館・遊園地等) を利用していますか。よく利用する・時々利用する・利用していない・知らない	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()
3. 首のすわり () 月頃	つかまり立ち () 月頃	つかまり歩き () 月頃	ハイハイ () 月頃	ひとり歩き () 月頃
4. 歩き方に気になることはありますか。	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()
5. 手をそえる・階段の昇り降りができるか。	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()
6. 小さいものを、指先でつまんでひろえますか。	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()
7. なぐり書きができるか。	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()
8. 眼について気になることはありますか。	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()
9. 耳の聞こえについて気になることはありますか。	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()
10. 大人の言う言葉のことばがわかるか。	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()
11. 絵本を見て、知っているものを指さしますか。	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()
12. 「ママ」「ワンワン」などの意味のあることばをいくつか話しますか。	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()
13. 「ター」などのことば () 月頃～	意味のあることば () 月頃～	欲しい物の指差し () 月頃～		
14. 話をする時、視線が合わないなどの心配はありますか。	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()
15. うしろから名前を呼んだ時、振り向きませんか。	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()
16. 自分の好きなおもちゃで遊べますか。	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()
17. テレビや大人のしぐさをマネしたりしますか。	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()
18. 他の子どもに近寄るなどの関心を示しますか。	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()
19. うんち・おしっこが、出たことを教えますか。	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()	はい・いいえ ()
20. その他お子さまの身体や生活について、気になることがあれば記入ください。				

IV. あなた (記入した人) についてお聞かせします。

1. 次のことについて、一番あてはまるものを○をつけてください。				
a. 育児が楽しいと思える時間がよくありますか	はい	いいえ	はい	いいえ
b. 自分はこの育児に向いていないと思う時がありますか	はい	いいえ	はい	いいえ
c. 夜泣きをイライラする時がよくありますか	はい	いいえ	はい	いいえ
d. あなたは現在、健康上の問題で育児に何か影響がありますか	はい	いいえ	はい	いいえ
e. ゆっくりとした気分でも子どもと過ごせる時間がありますか	はい	いいえ	はい	いいえ
f. テレビやビデオはどれくらい見せていますか	(1日 時間<51)	はい	いいえ	はい
g. 絵本の読み聞かせをよくしていますか	はい	いいえ	はい	いいえ
h. お父さんはお父さんとよく遊んでいますか	はい	いいえ	はい	いいえ
i. 外遊びをよくしていますか	はい	いいえ	はい	いいえ
j. 育児の相談相手はいますか	はい	いいえ	はい	いいえ
k. 車に乗る時はチャイルドシートを必ず着用していますか	はい	いいえ	はい	いいえ
l. 1. こと年間週、事故やケガなどで医療機関を受診したことがありますか	はい	いいえ	はい	いいえ
①通ってあてはまる () 回/週	②やらない () 回/週	③歩行中の交通事故	④遊ぶ	⑤その他 ()
m. あなたは現在、喫煙していますか	はい	いいえ	はい	いいえ
n. あなた以外の家族は現在、喫煙していますか	はい	いいえ	はい	いいえ

2. 育児で心がけていること、育児について困っていること、相談したいことなどを教えてください。					
3. 自分の体調や気持ちで困っていること、相談したいことなどを教えてください。					
本日の身体計測結果	体重 (洋服重量を差し引く)	身長	cm	肥満度	%
本日の歯科健診結果	生歯 本	むし歯	本	本日の	健診医
本日の内科健診結果	健康・所見あり ()				
スタッフ記入欄					

平成17年度厚生労働省研究費補助金子ども総合研究「健康が親子21の推進のための情報システム構築および各種情報の活用に関する研究」主任研究者 山縣然太郎
心臓野や御相談など何かありましたら、中央保健センターまでご連絡ください。TEL 4-2-5-9-5

(スタッフ記入欄)

受付	身体格測	問診	歯科健診	内科健診	生活相談	栄養	歯科	子育て相談	お子さまのなまえ
----	------	----	------	------	------	----	----	-------	----------

No

主訴	判定
1. 所見なし 2. 所見あり 栄養の状態 () 胸部 () 頭部 () 眼 () 喉 () 脊柱 () 四肢 () その他所見 ()	① 正常 ② 治療不要 ③ 経過観察 (歳 ヶ月) ④ 精密検査 ⑤ 要治療 ⑥ 治療中 医師サイン ()

主訴	指導内容
不正咬合 なし あり a 反対咬合 (下顎前突) b 上顎前突・過蓋咬合 c 開咬 d そう生 e 正中離開 f 切歯咬合 g 交叉咬合	① はみがき ② おやつ ③ 習癖 ④ 母乳・哺乳びん ⑤ 歯列・咬合 ⑥ 受診勧奨 ⑦ その他 ()

現在歯 本 処置歯 本 未処置歯 本 総計 本	30. 受診勧奨 循呼泌小外整眼耳皮齒精言盲 40. 他機関管理 循呼泌小外整眼耳皮齒精言盲 50. 精密検査 循呼泌小外整眼耳皮齒精言盲
----------------------------------	---

問診	申し送り事項	
問診・生活相談の記録	申し送り事項	保健師サイン ()
生活相談の記録	申し送り事項	保健師サイン ()
歯科相談の記録	申し送り事項	歯科衛生士サイン ()
栄養相談の記録	申し送り事項	栄養士サイン ()
子育て相談の記録	申し送り事項	サイン ()

2 歳児歯科健診票

印 西 市

No

子ども用歯ブラシを忘れずに！

◎複写ですので強めに記入下さい。

ガイドブックNo.	性別	生年月日	H	年	月	日
ふりがな	男・女	(満)	歳	月	日	
お父さまの氏名	出生順位	電話番号				
住 所	氏 名	年 齢	職 業	健康 状態		
家 長	父					
母						
日中の主な保育者	母・父・祖母・祖父・その他()	保育園・その他()				
健診票を記入した人	母・父・祖母・祖父・その他()					
健診に一緒に来た人	母・父・祖母・祖父・姉・妹・弟・その他()					

Ⅰ. お父さまの健康状態についてお聞きします。

1. 生まれた時の状態	出生体重 () g	在胎週数 () 週	出生施設名 ()
2. 妊娠の経過は順調でしたか。	はい・いいえ ()		
3. 出産は順調でしたか。	はい・いいえ ()		
4. 今までに力があった大きな病気はありますか。	はい・いいえ ()		
5. 現在治療中の病気はありますか。	はい・いいえ ()		
6. 気になる体質はありますか。	はい・いいえ ()		
7. かかりつけ医はありますか。	はい・いいえ ()		
8. 今までに受けた予防接種	BCG	ポリオ ① ② ③	追加 混合ワクチン(麻疹・風しん)

Ⅱ. お父さまの栄養や食についてお聞きします。

1. 食事はほぼ決まった時間に3回食べられていますか。	はい・いいえ ()
2. 肉や繊維のある野菜をよくだんて食べていますか。	はい・いいえ ()
3. 食事は主食、主菜、副菜がそろっていますか。 ※1	毎日食べる () 回数・ときどき食べる () 回数・食べない ()
4. おやつを食べますか。	はい・いいえ ()
5. おやつは時間をきめてあえていますか。	はい・いいえ ()
6. おやつは何を食べていますか。よく食べているもの2つを付けてください。	毎日食べる () 回数・ときどき食べる () 回数・食べない ()
a. あめ・グミ・キャラメル類 b. チョコ・チョコレート類 c. クッキー類 d. スナック菓子 e. アイスクリーム f. 乳製品	
7. 飲み物は何を飲んでいらっしゃいますか。	毎日飲む () ml X 回数・ときどき飲む () 回数・飲まない ()
a. 牛 乳	毎日飲む () ml X 回数・ときどき飲む () 回数・飲まない ()
b. 母乳	毎日飲む () ml X 回数・ときどき飲む () 回数・飲まない ()
c. シュース類 ※2	毎日飲む () ml X 回数・ときどき飲む () 回数・飲まない ()
d. 水・お茶類	毎日飲む () ml X 回数・ときどき飲む () 回数・飲まない ()
8. 母乳または母乳びんを与えていますか。	はい・いいえ ()
9. 指しゃぶりやおしゃぶりをしていますか。	はい・いいえ ()
10. 保護者による仕上げ磨きが行われていますか。	はい・いいえ ()
11. 仕上げ磨きを嫌がりませんか。	はい・いいえ ()
12. 歯のことで心配がしていませんか。	はい・いいえ ()
13. 歯科医院に行つたことはありますか。	はい・いいえ ()
14. その他お父さまの栄養や食について、気になることがあれば記入ください。	

※1 主食、主菜、副菜とは…主食(お米・パン・めん類等)主菜(お肉・魚・卵・大豆、大豆製品等を材料にしたおかず) 副菜(おまけ野菜・海藻類・きのこ類・いも類等を使ったおかず)
※2 シュース、野菜ジュース、イオン飲料、乳酸菌飲料、炭酸飲料などの合計

Ⅲ. お父さまの生活や身体についてお聞きします。

1. お父さまの1日を教えてください。(下の表に、おやつ、遊び、おひるなどの時間を記入してください。)	朝 () 時	昼 () 時	夕 () 時	就寝 () 時
2. 市の施設(子育て支援センター・児童館・図書館など)を利用していませんか。よく利用する・時々利用する・知っているが利用したことがない・知らない	はい・いいえ ()			
3. 足を交互に出して階段をあげられますか。	はい・いいえ ()			
4. 耳の聞こえについて気になることはありますか。	はい・いいえ ()			
5. 「目・口・耳・手・足・おはかほどき」と聞いて指さしますか。	はい・いいえ ()			
6. 「もうひとつ」「もう少し」がわかりますか。	はい・いいえ ()			
7. テレビや大人の身振りのまねをしますか。	はい・いいえ ()			
8. お話しは二語文になっていますか。例「ワンワンきた」など	はい・いいえ ()			
9. 話をしている時、視線が合わないなどの心配はありますか。	はい・いいえ ()			
10. まわりの様子に無関心で、勝手に歩き回ることが多いですか。	はい・いいえ ()			
11. うんち、おしっこを教えますか。	はい・いいえ ()			
12. トイレトレーニングを始めましたか。	はい・いいえ ()			
13. その他お父さまの生活や身体について、気になることがあれば記入ください。				

Ⅳ. あなた(記入した人)についてお聞きします。

1. 次のことについて、一番あてはまるものを○をつけてください。				
a. 育児が楽しいと思える時がよくありますか	はい	いいえ		
b. 自分はこの子の育児に向いていないと思うことがありますか	はい	いいえ		
c. あなたは現在、健康上の問題で育児に何か影響がありますか	はい	いいえ		
d. ゆっくりとした気分が子どもと過ごせる時間がありますか	はい	いいえ		
e. テレビやビデオはどれくらい見せていますか	(1日)	時間<ら5		
f. 絵本の読み聞かせをよくしていますか	はい	いいえ		
g. お父さんはお子さんとよく遊んでいますか	はい	いいえ		
h. 外遊びをよくしていますか	はい	いいえ		
i. 育児の相談相手はいますか	はい	いいえ		
j. 車に乗る時はチャイルドシートを必ず着用していますか	はい	いいえ		
k. この半年間で、事故やケガなどが医療機関を受診したことがありますか	はい	いいえ		
0. ①通って読み込む () ②読む () ③やど () ④チャイルドシート未着用による乗車中の事故等 () ⑤歩行中身の及事故 () ⑥風呂 () ⑦遊べる () ⑧その他 ()				
1. あなたは現在、喫煙していますか	はい	いいえ		(1日) 本
m. あなた以外の家族は現在、喫煙していますか	はい	いいえ		(1日) 本

2. 育児で悩んでいること、育児について困っていること、相談したいことなどを教えてください。

3. 自分の体調や気持ちで困っていること、相談したいことなどを教えてください。

本日の身体計測結果	体重 (洋服重量を差し引く)	身長	cm	肥満度	%
本日の歯科健診結果	生歯	本	むし歯	本	本日の健診医
本日の内科健診結果	健康・所見あり ()				
スタッフ記入欄					

平成17年厚生労働科学研究費補助金子ども総合研究「育児や子育ての困難さの軽減システム構築および各種情報の活用に関する研究」主任研究者 山藤 然太郎
心配や不安など何かありましたら、中央保健センターまで御連絡ください。TEL 42-5595

(スタッフ記入欄)

受付	身体測定	問診	染め出し	栄養	歯科健診	生活相談	フッ素	おささまのなまえ
----	------	----	------	----	------	------	-----	----------

栄養へ申し送り									
野菜(備食)	肉・魚(備食)	その他(備食)	むら食い	少食	おやつ	生活リズム	栄養士サイン		
アレルギー	咀嚼	食器置	その他						
歯の汚れ	B	A	A	B	TOTAL	判定 (0~8)	0.1	0.2 (9~1.2)	使用 未使用
歯ブラシの状況	良好 毛先が削れている ヘッドが大さい 汚れている		仕上げがきについて フロッシングについて 歯みがき習慣について 歯ブラシについて 間食のとり方について その他		歯科衛生士サイン				
主訴	指導内容								
歯科所見	<p>不正咬合</p> <p>なし あり a 反対咬合(下顎前突) b 上顎前突・過咬合 c 開咬 d そろ生 e 正中離開 f 切歯咬合 g 交差咬合</p> <p>歯肉炎の有無 あり その他の異常 なし・あり</p> <p>その他の 口腔軟組織 あり(L・S) 歯の疾患 上唇小帯・舌下小帯 歯の汚れ ざれい・ぶつろ・汚い</p> <p>① はみがき ② おやつ ③ 習癖 ④ 母乳・哺乳びん ⑤ 歯列・咬合 ⑥ 受診勧奨 ⑦ その他</p> <p>医師サイン</p>								
相談結果	<p>01.健康 01.02.03.04.05.06.07.08.09.10.11.12.13.14.15</p> <p>10.即言指導 循呼泌小外整眼耳皮膚歯精言青</p> <p>20.経過観察 循呼泌小外整眼耳皮膚歯精言青</p> <p>30.受診勧奨 循呼泌小外整眼耳皮膚歯精言青</p> <p>40.他機関管理 循呼泌小外整眼耳皮膚歯精言青</p>								
備考	保健師サイン								

3 歳 児 健 診 票

西 京 市

第 2-9 号

○様写ですので強めに記入下さい。

Header information form including fields for No, 受診日 (visit date), 平成 (Heisei) year, 年 (year), 月 (month), 日 (day), 性別 (sex), 生年月日 (date of birth), 年齢 (age), 職業 (occupation), 健康状態 (health status), 氏名 (name), 年齢 (age), 職業 (occupation), 健康状態 (health status), 氏名 (name), 年齢 (age), 職業 (occupation), 健康状態 (health status), 氏名 (name), 年齢 (age), 職業 (occupation), 健康状態 (health status).

Section I: 赤ちゃんの健康状態についてお聞きします。 (I. About the baby's health status). Includes questions about birth weight, gestational weeks, delivery method, and health status.

Section II: 赤ちゃんの栄養や歯についてお聞きします。 (II. About the baby's nutrition and teeth). Includes questions about feeding frequency, food intake, and dental care.

*1 主食・主菜・副菜 (Main food, Main dish, Side dish) ... *2 ジュース、野菜ジュース、イオン飲料、乳酸菌飲料、長飲飲料などの合計

III. お子さまの生活や身体についてお聞きします。 (III. About your child's life and body).

Section III questions and answer grid. Questions cover daily routine, feeding, sleep, and physical development. Includes a table for recording frequency of various activities.

IV. あなた (記入した人) についてお聞きします。 (IV. About you (the person who filled in)).

Section IV questions and answer grid. Questions cover the caregiver's background, health, and childcare practices.

Summary table for physical measurements: 今日の日 (Today's date), 身長 (Height), 体重 (Weight), 歯の数 (Number of teeth), 健康 (Health), and 肥満度 (BMI).

(スタッフ記入欄)

受付	身体計測	問診	歯科健診	内科健診	お子さまのなまえ
生活相談	栄養	歯科	視力検査	ことば・聴力	

尿検査	のりごり	主訴	視力検査	① 正常 ② 2次検査 ③ 経過観察 ④ 他機関管理	判定	① 正常 ② 治療不要 ③ 経過観察 ④ 精密検査 ⑤ 要治療 ⑥ 治療中 医師サイン
診察所見	1. 所見なし 2. 所見あり 栄養の状態 () 胸 部 () 頭 部 () 腹 部 () 脊 柱 () 四 肢 () その他所見 ()	主訴	視力検査 目標 両 自 右 自 左 自 大 小	() () () () () ()	判定	()

歯科所見	主訴	指導内容
歯科所見	不正咬合 なし あり a 反対咬合 (下顎前突) b 上顎前突・過蓋咬合 c 脚咬 d そま生 e 正中離開 f 切歯咬合 g 交差咬合	① はみつき ② おやつ ③ 習癖 ④ 母乳・哺乳びん ⑤ 越列・咬合 ⑥ 受診勧奨 ⑦ その他 ()
歯科所見	歯肉炎の有無 その他の異常 その他の 口腔乾燥 歯の疾患 歯の汚れ	なし・あり なし・あり なし あり (L・S) (上唇・下唇・舌下)常 きれい・あつ・臭い
歯科所見	上下顎のみまたはMのみ A にむし歯のある者 B Mおよび上顎Fにむし歯のある者 C 下顎Fにむし歯のある者 C1: 下顎Fのみ C2: 下顎Fを含み、他の部位に むし歯のある者	現在歯 本 むし歯 本 未処置歯 本 歯 計 本

相談結果	01.健康 10.即言指導 20.経過観察 30.受診勧奨	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 循環小外整眼耳皮膚歯精言育 循環小外整眼耳皮膚歯精言育 循環小外整眼耳皮膚歯精言育 循環小外整眼耳皮膚歯精言育	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 循環小外整眼耳皮膚歯精言育 循環小外整眼耳皮膚歯精言育 循環小外整眼耳皮膚歯精言育 循環小外整眼耳皮膚歯精言育
備考			

問診・生活相談の記録	申し込み事項	保健師サイン ()
歯科相談の記録	申し込み事項	歯科衛生士サイン ()
栄養相談の記録	申し込み事項 偏食 (肉・魚・野菜・その他) だら食い 少食・おやつ・ジュース・肥満・ヤセ 食事量・生活リズム・咀嚼・アレルギー その他 ()	栄養士サイン ()
言葉の相談の記録	申し込み事項	サイン ()

家族リンク型健康情報データベースの活用と保健師活動における視点の変化に関する研究

渡辺 多恵子	常総市保健推進課（旧石下町保健課）
杉田 真理子	常総市保健福祉課（旧石下町保健課）
池田 裕子	長岡京市健康推進課
松浦 賢長	福岡県立大学看護学部地域国際看護学講座
山縣 然太郎	山梨大学大学院医学工学総合研究部

茨城県石下町では、個人の出生から高齢者までの健康情報を一元管理し、その家族の健康情報とリンクさせるという特徴を持つ家族リンク型健康情報データベース（以下、本データベース）を稼動し、保健活動に活用している。

本データベースを活用することにより、保健師活動においてどのような視点の変化が生じたのかを抽出するために、3つの母子保健事業（1. 乳幼児健診、2. 乳幼児特別支援事業、3. 小児生活習慣病予防健診）を題材に検討した。また、京都府長岡京市の電子情報化への取り組み¹⁾と比較し、抽出された視点の変化を以下のようにまとめたので報告する。

1. 健康情報の活用の視点
 - A. 乳幼児健診・予防接種未受診者への徹底した対応
 - B. 家族単位での支援活動
 - F. 生活習慣病予防の観点での小児期からの集団的支援とハイリスク者への支援
2. 健康情報の記録・管理の視点
 - C. 家族単位での効率的な記録管理
 - D. 将来的な健康課題に対応可能な記録管理
 - E. 利活用に視点を置いた健康情報の収集・記録・管理
 - G. 利活用に視点を置いた健康情報の収集・記録・管理に対する保健師の意識の統一
 - H. 他機関や他市町村への情報提供を意識した記録管理
 - I. 乳幼児期の健康情報と学校における健康情報の連動（学校健診との連携）

I. 研究の目的

市町村が管理する住民の健康情報を、人のライフステージに沿ってまとめると、図1のようになる。人のライフステージが継続するように、住民の健康情報もまた継続している。さらに、多くの人は、家族の構成員である。

茨城県石下町では、平成4年から平成11年までに、予防接種、総合健診、乳幼児健診の情報を管理する3つのデータベースをそれぞれ導入してきた。平成12年には、人のライフステージと家族性に視点を置き、これまでのデータベースを統合・再構築した。そして、以下2点を特徴とする家族リンク型健康情報データベース（以下、本データベース）として稼動させた。

特徴1. 出生（妊娠期を含む）から高齢者までの健康情報（図1）を一元管理する。

特徴2. 家族の健康情報とリンクさせる。

本データベースを活用することにより、保健師活動においてどのような視点の変化が生じたのかを検討した。変化を抽出するために、3つの母子保健事業（1. 乳幼児健診、2. 乳幼児特別支援事業、3. 小児生活習慣病予防健診）を題材にした。

II. 研究の方法

以下3つの母子保健事業における本データベースの活用状況から、地域保健に従事する保健師の視点変化について検討した。

1. 乳幼児健診
2. 乳幼児特別支援事業
3. 小児生活習慣病予防健診

III. 石下町保健師の業務型の概要

事業担当制と地区担当制を併用する

1. 事業の取りまとめは事業担当保健師が行う

2. 対人業務（家庭訪問や個別相談など）は地区担当保健師が行う
3. 必要時にスタッフカンファレンスを行い、保健師全員が共通理解を図る

IV. 結果

1. 乳幼児健診での活用

乳幼児健診の場面（図2）では、本データベースを以下のように活用した。

- (1) 乳幼児健診の計測コーナー（=受付）にパソコンを1台置き、そこで母子健康手帳を受け取り個人画面を開く。
- (2) 身長、体重などの計測値をその場で入力する。
- (3) 以下の項目が表示された問診表を出力する。
 - ① 家族構成
 - ② 本日の計測値
 - ③ 過去の状況（妊婦健診・新生児訪問・これまでの乳幼児健診）
 - ④ チェックマーク（観察を要する母子を端的に示すマーク） ※(5)参照
- (4) 出力した問診表にそって、問診・診察・相談と健診を進めていく。相談を進めるにあたっては、本日の状況だけでなく、(3)にあげたような家族や過去の状況、チェックマークに注意する。
- (5) 健診終了後のスタッフカンファレンスにて、観察を要する母子にチェックマークをつける。チェックマークの概要は資料2として添付する。
- (6) 健診終了後、本日の健診結果を業務担当保健師が入力する。
- (7) 入力済みの問診表は町のファイリングシステムの方針にのって、1年後に破棄する。

乳幼児健診未受診者対策（図3）では、本データベースを以下のように活用した。

- (1) 乳幼児健診・相談（3か月、6か月、10か月、1才、1才6か月、2才、3才）が終了するごとに、未受診者をデータベースから抽出し、まずは、事業担当保健師がハガキにて連絡を行った。
- (2) ハガキにて連絡を行っても未受診の場合、地区担当保健師が電話や、家庭訪問などで状況の確認を行った。
- (3) さらに時点（8か月、1才2か月、1才9か月、2才2か月、3才6か月）を決めて、これまでの健診受診状況、予防接種状況などを確認し、地区担当保健

師が電話や家庭訪問などで対応した。これまでの受診状況が一覧表で出力されるため、迅速かつ確実に受診状況の確認ができた。

以上のような本データベースの活用により、保健活動上の3つの視点を確認した。

A. 乳幼児健診・予防接種未受診者へ徹底した対応

乳幼児健診や予防接種未受診者の中に、個別対応を必要とする母子（乳幼児自身に支援の必要がある、家族に支援の必要がある、その両方に支援の必要があるなど）は存在している。未受診者対策を徹底して行うことで、個別対応を必要とする母子と早期にかかわることが可能になった。

B. 家族単位での支援活動

家族を対象に家庭訪問などを行うことで、母子だけでなく、例えば母親の育児疲れの原因となっている要介護状態の祖母への対応なども同時に行うことが可能になった。家族リンク型データベースと石下町保健師の業務型の特徴が生きた。

C. 家族単位での効率的な記録管理

訪問や相談の記録は、乳幼児の画面から家族画面へのリンクをたどることで、効率よく進めることが可能になった。訪問や相談の記録は、訪問者（地区担当保健師）が入力する。

2. 乳幼児特別支援事業での活用（図4）

石下町では、発育・発達に心配のある乳幼児を対象に、下記のような特別支援事業を行っている。

- (1) 保健師による家庭訪問・育児相談
- (2) 小児科医による診察・相談 1回/月
- (3) 臨床心理士による発達相談 1回/月
- (4) PT・OT・STによる訓練
PT 4回/月 OT 2回/月 ST 2回/月
- (5) 臨床心理士、養護学校教諭による、幼稚園・保育園での巡回相談 必要時

- ・必要な支援内容は、事業にかかわるスタッフがチームを組み、検討を重ねている。
- ・(1)～(5)のすべての事業を必要とする乳幼児もいれば、部分的な支援のみを必要とする乳幼児もいる。
- ・1,2回の事業への参加で特別支援の必要がなくなる乳幼児もいれば、就学まで継続した支援を必要とする乳幼児もいる。

石下町では、この事業にも、本データベースを活用してきた。対象者の早期把握・支援については、1.に述べた通りである。記録管理（図4）においては、数回の支援で終わる場合は、データベースのみの記録管理とし、継続的な支援を必要とする場合は、個別のカルテを作成し、カルテナンバーをデータベースで管理するようにした。他機関への情報提供は、データベースとカルテから必要な項目を抜き出し、情報提供書に転記し、保護者の同意を得た上で行った。

以上の活用により、さらに2つの保健活動上の視点を確認した。

D. 将来的な健康課題に対応可能な記録管理

本データベースは、個人の記録を、出生（妊娠期の記録を含む）から高齢者まで一元管理し、氏名や生年月日などから、過去の記録の検索が可能である。特別支援を必要とした乳幼児が、小・中学校または大人になり、引きこもりや生活習慣病等、何らかの健康課題が生じた場合、特別支援カルテの有無、過去の乳幼児健診や相談、家族への関わりの状況などを即時に確認することが可能となる。

E. 利活用を視点にした健康情報の収集・記録・管理

他機関へ情報を提供するにあたっては、特別支援にかかわる様々な職種（保健師、小児科医、臨床心理士、PT、ST、OT、養護学校教諭、保育士など）が記録したカルテと、本データベースから、子どもの支援に必要な情報を抜き出し、保護者にも理解できるように情報提供書を作成する必要があった。その情報からどんな支援が可能になるのかを考える必要もあった。これは、特別支援を必要としない子どもの情報に関しても言える。

3. 小児生活習慣病予防健診（図5）での活用

石下町では、「生活習慣病の予防には小児期からの支援が影響する」という仮説のもと、昭和62年より、小学校4年生と中学校1年生を対象に、以下の流れで小児生活習慣病予防健診（以下、健診）を実施している。

- (1) 就学時健診の待ち時間を利用し、保護者に健診の説明をする
- (2) 該当学年では、学校から保護者に書面で健診の連絡をする
- (3) 健診は夏休み明けの9月に行うが、児童生徒には夏休み前に、健診オリエンテーションと

生活習慣病予防啓発を保健師が行う

- (4) 一次健診は各学校を会場として、集団で行う
- (5) 一次健診結果は、保健師が取りまとめ、学校を通して保護者に返す
- (6) 二次健診は、必要のある児童生徒に対し、総合福祉センターにて集団で行う
- (7) 二次健診結果は、小児科医から保護者へ集団指導と個別相談を行った上で返す。必要があれば医療機関や保健師の個別対応を紹介する
- (8) 平成14年度までは、三次健診（家族健診）も実施していた
- (9) 健診結果は、平成14年より教育委員会との共通理解のもと、本データベースで管理し、将来的な事業評価を行っていくことを予定している

- (10) 平成17年には、健診で問題のあった児童と保護者に対し、食育支援事業を開始した。

以上の活用により、6つ目の視点を確認した。

F. 生活習慣病予防の観点での小児期からの集団的支援とハイリスク者への支援

現在はまだ、「生活習慣病の予防には小児期からの支援が影響する」という仮説の検討を残している。本データベースを活用して、小児期からの集団的支援の評価と、ハイリスク者への支援の検討が可能になる。

V. 考察

結果では、本データベースの活用により得られた保健活動上の視点を6つ（A～F）抽出した。考察では、京都府長岡京市の電子情報化への取り組み¹⁾と比較していく。

1. 乳幼児健診での活用について

石下町と長岡京市の状況を比較すると、乳幼児健診や相談、訪問等の記録管理をデータベース上で行い、原則として記録の用紙管理をしない（ペーパーレス化を図る）という共通点があったが、以下のような相違点がみられた。

- ・長岡京市では、健診の対応に当たった保健師が、健診の状況をその場で即時入力をする方法を取っている。
 - ・石下町では、健診とスタッフカンファレンス終了後に、業務担当保健師が入力している。
- 活用の共通点に対して、長岡京市の取り組みは、以下のように報告している。
- ・これまで少しでも多くの情報があつたほうがよ

いと考え、どんなことでも記録していたカードや記録表は種々雑多に収集され記録されていたため、その情報を有効活用することが困難であった。

- ・その情報がなければ母子の健康管理にどのような支障をきたすのか、1つひとつ検証した。
- ・利用しない不必要な情報は保存する必要がないことを、今まで十分に認識していなかった。

この報告からは、E. 利活用を視点にした健康情報の収集・記録・管理と同様の視点が確認できる。

また、活用の相違点に対して、長岡京市の取り組みは、

- ・システム化にとって、何が最大の障害であったかという点、費用でも時間でもなく、個人情報を取り扱う保健師の意識だった。
- ・誰にでもわかる記録を書く、情報を的確に収集するという訓練を常に行うことにつながった。

と、情報と記録に対する保健師の意識の統一を報告している。

G. 利活用を視点にした健康情報の収集・記録・管理に対する保健師の意識の統一もまた保健活動上の新たな視点である。

家族単位での支援や記録に関しては、長岡京市の報告の中には見られず、本データベース独自の視点であった。

2. 乳幼児特別支援事業での活用について

他機関への情報提供での活用について下記のような相違点が見られた。

- ・長岡京市では、関係機関等への情報提供に際して、「保護者の希望による関係機関や転出に伴う他市への情報提供などに必要な乳幼児健診結果や個別相談の内容は、情報提供書としてそのまま印字して提供できるようにした。」と報告している。
- ・石下町では、そのまま印字するのではなく、データベースとカルテから必要な項目のみを抜き出し、情報提供書に転記し、保護者の同意を得た上で情報提供を行っている。

長岡京市の報告では、「情報提供書に、個々の保健師が入力した内容が、メモとして残したのままでそのまま印字されるため、どんな情報であれば公開できるのか、記録としてデータに残すべきか、という意識を常に持つことにつながった」と報告している。

同じ子どもの支援にあたる他機関への情報の提供は重要かつ必要なことであるが、個人情報保護の観点からも、情報提供は慎重に行われる必要がある。長岡京市の報告でも、「リスク管理と保存する情報の精査の必要性」が述べられているが、データベースを活用した情報提供の手段については、今後、さらに検討していく必要がある。

しかし、H. 他機関や他市町村への情報提供を意識した記録管理は、今後の保健活動上に必要な視点のひとつである。

3. 小児生活習慣病予防健診での活用

長岡京市の報告では、出生から就学までの一貫した関わりを報告している。一方、石下町では、児童・生徒の健康情報を入れ込み、出生から高齢者までを一元管理するシステムを活用している。これは、本データベース独自の視点であった。

乳幼児の健康情報は、児童・生徒の健康情報へとリンク可能なものである。本データベースは、児童・生徒の健康情報を、小児生活習慣病予防健診のみ扱う。データベースを学校健診ともリンクさせたなら、さらに継続的な支援と評価が可能になる。ここで、保健活動上の視点を追加する。

I. 乳幼児期の健康情報と学校における健康情報の連動（学校健診との連携）

VI. まとめ

本データベースの活用により得られた知見を以下のようにまとめる。(表1)

1. 健康情報の活用の視点
 - A. 乳幼児健診・予防接種未受診者へ徹底した対応
 - B. 家族単位での支援活動
 - F. 生活習慣病予防の観点での小児期からの集団的支援とハイリスク者への支援
2. 健康情報の記録・管理の視点
 - C. 家族単位での効率的な記録管理
 - D. 将来的な健康課題に対応可能な記録管理
 - E. 利活用に視点を置いた健康情報の収集・記録・管理
 - G. 利活用に視点を置いた健康情報の収集・記録・管理に対する保健師の意識の統一
 - H. 他機関や他市町村への情報提供を意識した記録管理
 - I. 乳幼児期の健康情報と学校における健康情報

の連動（学校健診との連携）

VII. 文献

- 1) 池田裕子, 他 : 長岡京市の電子情報化への取り組み. 保健師ジャーナル, 61(6) : 507-512. 2005.

図1 市町村が管理する住民の健康情報

ライフステージ	健康情報	管轄課	
次世代育成支援計画	思春期	○保健福祉体験事業 ○精神保健相談	教育委員会
	妊婦	○妊娠届出・妊婦検診 ○母親学級・健康相談	保健課
	乳幼児	○出産・新生児訪問 ○乳幼児健診・相談 ○予防接種	保健課
	小学校 中学校 (思春期)	○小児生活習慣病健診 ○食育 ○予防接種	教育委員会
	高校生 大学生	空白	
社会人 (成人)	○結核検診・総合健診 ○健康教育・相談 ○精神保健相談	保健課	
中年			
高齢者	○介護予防 ○介護保険 ○予防接種	福祉課	

石下町家族リンク型データベース

図2 乳幼児健診場面

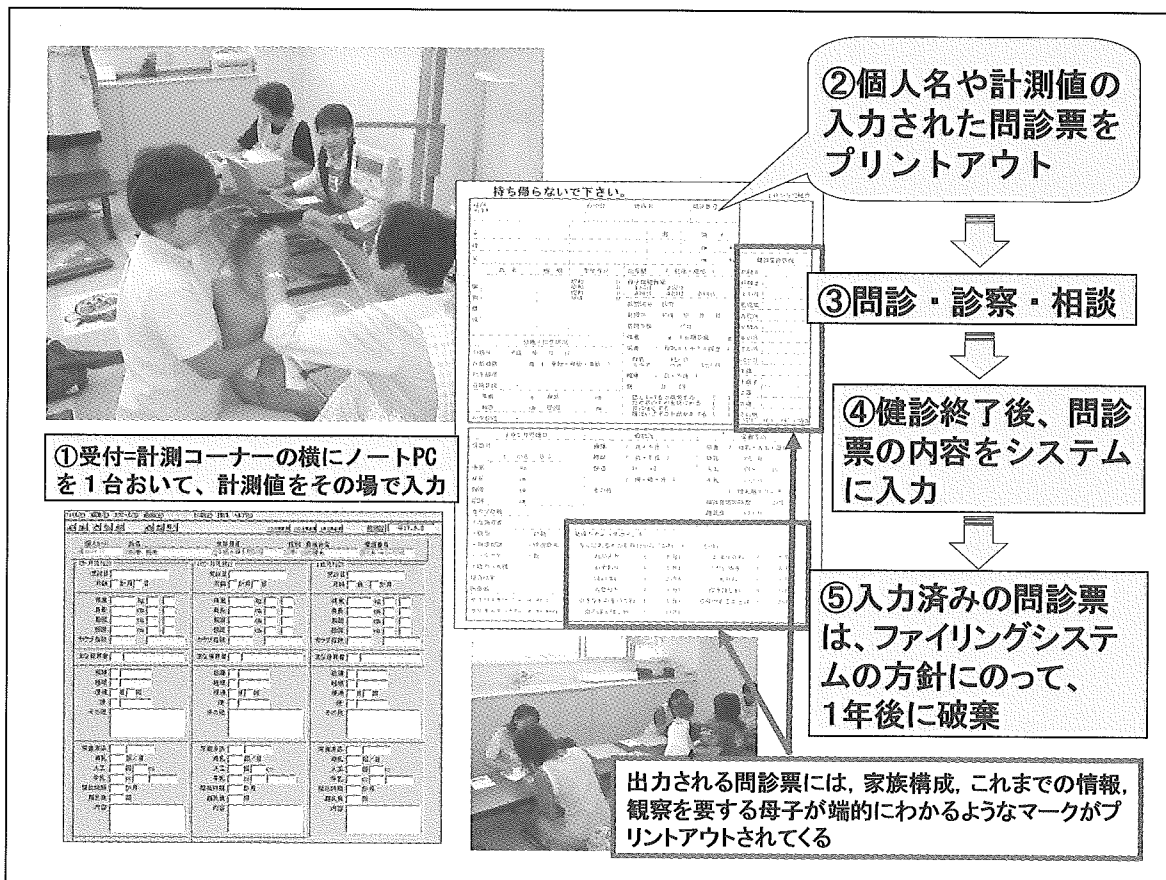


図3 乳幼児健診未受診者対策

乳幼児健診が終わるごとに、未受診者を抽出し、地区担当保健師が対応。(ハガキ・電話・訪問など)

健診が終わるごとの未受診者対策のほか、条件を決めて、これまでの受診状況を確認。受診状況が一覧で出てくるため迅速かつ確実に確認することができた。

電話番号 世帯主名	住所	年齢基準日 平成17年 9月19日				
		3~6か月児(集) 8~9か月児(医)	6か月児 7か月児 10か月児	1歳児 1歳6か月児	2才児 3歳児	
...	...	平14. 8. 21 平14.11. 27	平14.12.18 平15. 3. 5	平15. 5. 9 平15.12.12	平16. 8. 1 平16.12.12	平18. 5.11 平17. 8.18
...	...	平14. 8. 21 平14.11. 27	平14.12.18 平15. 3. 5	平15. 5. 9 平15.12.12	平16. 8. 1 平16.12.12	平18. 5.11 平17. 8.18
...	...	平14. 8. 21 平14.11. 27	平14.12.18 平15. 3. 5	平15. 5. 9 平15.12.12	平16. 8. 1 平16.12.12	平18. 5.11 平17. 8.18
...	...	平14. 8. 21 平14.11. 27	平14.12.18 平15. 3. 5	平15. 5. 9 平15.12.12	平16. 8. 1 平16.12.12	平18. 5.11 平17. 8.18
...	...	平14. 8. 21 平14.11. 27	平14.12.18 平15. 3. 5	平15. 5. 9 平15.12.12	平16. 8. 1 平16.12.12	平18. 5.11 平17. 8.18
...	...	平14. 8. 21 平14.11. 27	平14.12.18 平15. 3. 5	平15. 5. 9 平15.12.12	平16. 8. 1 平16.12.12	平18. 5.11 平17. 8.18
...	...	平14. 8. 21 平14.11. 27	平14.12.18 平15. 3. 5	平15. 5. 9 平15.12.12	平16. 8. 1 平16.12.12	平18. 5.11 平17. 8.18
...	...	平14. 8. 21 平14.11. 27	平14.12.18 平15. 3. 5	平15. 5. 9 平15.12.12	平16. 8. 1 平16.12.12	平18. 5.11 平17. 8.18
...	...	平14. 8. 21 平14.11. 27	平14.12.18 平15. 3. 5	平15. 5. 9 平15.12.12	平16. 8. 1 平16.12.12	平18. 5.11 平17. 8.18
...	...	平14. 8. 21 平14.11. 27	平14.12.18 平15. 3. 5	平15. 5. 9 平15.12.12	平16. 8. 1 平16.12.12	平18. 5.11 平17. 8.18
...	...	平14. 8. 21 平14.11. 27	平14.12.18 平15. 3. 5	平15. 5. 9 平15.12.12	平16. 8. 1 平16.12.12	平18. 5.11 平17. 8.18

未受診の中には、乳幼児自身に問題がある、家族に問題がある、その両方に問題があるなど、個別対応を必要とする母子が多くいた。

このような場面では、家族リンク型データベースと、石下町保健師の業務スタイルの特徴が生きてきた。

図4 乳幼児特別支援事業での活用

簡単な訪問や、電話相談などですむ場合は、データベース管理。

特別支援事業対象者は個別のカルテを起こし鍵付きのキャビネットに保管。カルテNO.をデータベースで管理。

生活習慣 肝炎 精神 どじこもり その他 個別支援

図5 小児生活習慣病予防健診

個人コード		氏名	生年月日	性別	自治体名	電話番号
<p>一診検査</p> <p>受診日 <input type="text"/> 歳</p> <p>検体番号 <input type="text"/></p> <p>採血番号 <input type="text"/></p> <p>実施場所 <input type="text"/></p> <p>学年 <input type="text"/> 年</p> <p>結果 総合スコア <input type="text"/> 管理区分 <input type="text"/></p> <p>家族歴 1. 狭心症 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 2. 心筋梗塞 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 3. 脳卒中 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 4. 高脂血症 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 5. 糖尿病 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 6. 高血圧 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/></p>						
身体計測		身長	<input type="text"/>	cm		
身体計測		体重	<input type="text"/>	kg		
身体計測		肥満度	<input type="text"/>	%		
身体計測		血圧	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	
血液検査		総コレステロール	<input type="text"/>	mg/dl		
血液検査		HDLコレステロール	<input type="text"/>	mg/dl		
血液検査		AI指数	<input type="text"/>			
血液検査		血色素量(Hb)	<input type="text"/>	g/dl		
血液検査		血球容積(Ht)	<input type="text"/>	%		
血液検査		赤血球数(RBC)	<input type="text"/>	$\times 10^6/\text{mm}^3$		
血液検査		白血球数(WBC)	<input type="text"/>	$\times 10^3/\text{mm}^3$		
血液検査		MCV	<input type="text"/>			
血液検査		MCH	<input type="text"/>			
血液検査		MCHC	<input type="text"/>			
<p>二診検査</p> <p>受診日 <input type="text"/> 歳</p> <p>検体番号 <input type="text"/></p> <p>採血番号 <input type="text"/></p> <p>実施場所 <input type="text"/></p> <p>学年 <input type="text"/> 年</p> <p>結果 総合スコア <input type="text"/> 管理区分 <input type="text"/></p>						
身体計測		身長	<input type="text"/>	cm		
身体計測		体重	<input type="text"/>	kg		
身体計測		肥満度	<input type="text"/>	%		
身体計測		血圧	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	
血液検査		総コレステロール	<input type="text"/>	mg/dl		
血液検査		HDLコレステロール	<input type="text"/>	mg/dl		
血液検査		AI指数	<input type="text"/>			
血液検査		中性脂肪(TG)	<input type="text"/>	mg/dl		
血液検査		ウーCPT	<input type="text"/>	IU/L		

表1 データベース活用の比較（石下町・長岡京市）

活用・記録	保健活動上の視点	データベースの活用	石下町	長岡京市
1. 健康情報の活用	A. 乳幼児健診・予防接種未受診者への徹底した対応	乳幼児健診未受診者対策 予防接種未接種者対策	● ●	● ●
	B. 家族単位での支援活動	家族リンク機能を活用した健康情報の閲覧と支援活動 (家庭訪問、相談など)	●	
	F. 生活習慣病予防の観点での小児期からの集団的支援とハイリスク者への支援	小児生活習慣病予防健診の記録及び記録した情報の活用	●	
	C. 家族単位での効率的な記録管理	家族リンク機能を活用した記録	●	
	D. 将来的な健康課題に対応可能な記録管理	特別支援カルテナインバーの管理 出生から高齢者まで一元管理する機能の活用	● ●	
2. 健康情報の記録	E. 利活用に視点を置いた健康情報の収集・記録・管理	乳幼児健診・訪問・相談等の記録管理をデータベース上で行う 乳幼児健診の状況をその場で即時入力をする 計測値のみ即時入力し、その他の状況はスタッフカンファレンスのあとに入力する 他機関への情報提供書作成のベースとしての活用	● ● ● ●	● ●
	G. 利活用に視点を置いた健康情報の収集・記録・管理に対する保健師の意識の統一	乳幼児健診・訪問・相談等の記録管理をデータベース上で行う 乳幼児健診の状況をその場で即時入力をする 計測値のみ即時入力し、その他の状況はスタッフカンファレンスのあとに入力する 他機関への情報提供書の自動作成	● ● ●	● ●
	H. 他機関や他市町村への情報提供を意識した記録管理	他機関への情報提供書作成のベースとしての活用 他機関への情報提供書の自動作成	●	●
	I. 乳幼児期の健康情報と学校における健康情報の連動（学校健診との連携）	乳幼児健診からリンクさせた小児生活習慣病予防健診の記録と記録した情報の活用	●	

母子保健情報の利活用をめざした全国システムの展開に関する論点について

課題2群：個別データ集積の仕組みに関する検討

山崎嘉久	あいち小児保健医療総合センター総合診療部長・保健室長
松浦賢長	福岡県立大学 看護学部教授
田中太一郎	滋賀医科大学 福祉保健医学講座リサーチレジデント
萩野光枝	愛知県半田保健所 地域保健課課長補佐（班長）
加藤恵子	愛知県半田保健所 地域保健課主査
北野淑恵	愛知県半田保健所 地域保健課主任
山本田鶴子	愛知県知多保健所 地域保健課主任主査
川合美穂子	愛知県知多保健所 地域保健課主任
後藤文枝	東海市しあわせ村 保健福祉課
柘植由美	東海市しあわせ村 保健福祉課
北川美香	大府市保健センター 健康推進課主任
松田由佳	阿久比町保健センター 環境衛生課

母子保健情報の利活用において、個別データを集積・還元するために必要な課題を検討するため、市町村の乳幼児健診で得られたデータを、個別データとして集積・還元するモデルを愛知県知多半島エリアの3つの市町、2つの県保健所とともに構築し運用を開始した。個別データ集積には、ITの利用が不可欠であるが、市町の電算化の状況に関わらず、それぞれの実態に即した収集方法を適用することで、既存の乳幼児健診システムを変更せずに、個別データの集積ならびに県保健所での分析が可能であった。このモデルは、疫学研究として実施されており、当事者の同意を前提として運用されたが、結果としてデータ利用への不同意ケースは8.3%に達した。

また、個別データ保持の手法として、印西市において、健診情報をリングファイルシステムで保存するモデルを構築した。このモデルでは、個別データが、保護者の手元に置いての一元的で一貫した情報管理により、保護者の健康意識の向上や、地域保健と学校保健等の情報連携の推進が期待できること、問診情報等の活用に転居の影響を受けないこと、財政的にもコスト削減が可能となることなどの利点が考えられた。

さらに、個別情報を収集するタイミングとして、乳幼児健診のみでなく、妊娠届け時に集積すべき情報の検討や、3歳児健診以降から就学前に集積すべき情報の検討に着手した。

A. 研究目的

「健やか親子 21 の推進のための情報システム構築および各種情報の利活用に関する研究」の柱であるMIS（マーケティング・インフォメーション・システム）実現のためには、連結可能な匿名化された個別データの集積が必要であるが、これまで母子保健分野において、行政機関間での個別データの集

積・還元はほとんど行われてきていない。

本研究は、母子保健情報の利活用において、個別データを集積・還元するために必要な課題について、愛知県知多半島エリアでのモデル構築や他の先進事例の調査に基づいて整理し、全国展開が可能となるための論点を提示することを目的とする。

B. 研究方法