

4-3 1歳6か月児健診でとりあげている話題

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|------------------------|----|-------|
| 1 | 楽しい雰囲気です食事する | 49 | 79.0 |
| 2 | 食べ物を無駄にしない | 11 | 17.7 |
| 3 | 好き嫌いをなくす | 40 | 64.5 |
| 4 | 食事の栄養バランスを考える | 51 | 82.3 |
| 5 | 食を通して健康について学ぶ | 26 | 41.9 |
| 6 | 食べ物の栄養素について学ぶ | 24 | 38.7 |
| 7 | 一日3食、規則正しく食べる | 53 | 85.5 |
| 8 | 家族や友人と共に食べる（食卓を囲む） | 40 | 64.5 |
| 9 | 自然の恵みや食べ物に対する感謝の気持ちを持つ | 11 | 17.7 |
| 10 | いろいろな食べ物の味を体験する | 41 | 66.1 |
| 11 | 旬の食べ物を食べる | 26 | 41.9 |
| 12 | 食事の前後に挨拶する。 | 30 | 48.4 |
| 13 | よく噛んで食べる | 44 | 71.0 |
| 14 | 食材・食品の選び方を学ぶ | 19 | 30.6 |
| 15 | 料理を作る | 14 | 22.6 |
| 16 | 食事のマナーを身につける | 25 | 40.3 |
| 17 | 食品添加物について知る | 10 | 16.1 |
| 18 | 食品表示の読み方や内容を学ぶ | 8 | 12.9 |
| 19 | 食品の生産や流通過程を知る | 3 | 4.8 |
| 20 | 食品の安全性について考える | 12 | 19.4 |
| 21 | 農林漁業体験をする | 3 | 4.8 |
| 22 | 地元で収穫した食材を使う | 12 | 19.4 |
| | 不明 | 0 | 0.0 |
| | 全体 | 62 | 100.0 |

| | | | |
|----|-----|----|-------|
| 累計 | (n) | 累計 | (%) |
| | 552 | | 890.3 |

4-4 3歳児健診でとりあげている話題

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|------------------------|----|-------|
| 1 | 楽しい雰囲気です食事する | 48 | 77.4 |
| 2 | 食べ物を無駄にしない | 14 | 22.6 |
| 3 | 好き嫌いをなくす | 48 | 77.4 |
| 4 | 食事の栄養バランスを考える | 52 | 83.9 |
| 5 | 食を通して健康について学ぶ | 29 | 46.8 |
| 6 | 食べ物の栄養素について学ぶ | 29 | 46.8 |
| 7 | 一日3食、規則正しく食べる | 51 | 82.3 |
| 8 | 家族や友人と共に食べる（食卓を囲む） | 44 | 71.0 |
| 9 | 自然の恵みや食べ物に対する感謝の気持ちを持つ | 16 | 25.8 |
| 10 | いろいろな食べ物の味を体験する | 41 | 66.1 |
| 11 | 旬の食べ物を食べる | 28 | 45.2 |
| 12 | 食事の前後に挨拶する。 | 33 | 53.2 |
| 13 | よく噛んで食べる | 44 | 71.0 |
| 14 | 食材・食品の選び方を学ぶ | 21 | 33.9 |
| 15 | 料理を作る | 21 | 33.9 |
| 16 | 食事のマナーを身につける | 33 | 53.2 |
| 17 | 食品添加物について知る | 9 | 14.5 |
| 18 | 食品表示の読み方や内容を学ぶ | 7 | 11.3 |
| 19 | 食品の生産や流通過程を知る | 4 | 6.5 |
| 20 | 食品の安全性について考える | 12 | 19.4 |
| 21 | 農林漁業体験をする | 8 | 12.9 |
| 22 | 地元で収穫した食材を使う | 13 | 21.0 |
| | 不明 | 0 | 0.0 |
| | 全体 | 62 | 100.0 |

| | | | |
|----|-----|----|-------|
| 累計 | (n) | 累計 | (%) |
| | 605 | | 975.8 |

4-5 その他の健診（ ）児 でとりあげている話題

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|------------------------|----|-------|
| 1 | 楽しい雰囲気です食事する | 24 | 38.7 |
| 2 | 食べ物を無駄にしない | 2 | 3.2 |
| 3 | 好き嫌いをなくす | 15 | 24.2 |
| 4 | 食事の栄養バランスを考える | 25 | 40.3 |
| 5 | 食を通して健康について学ぶ | 16 | 25.8 |
| 6 | 食べ物の栄養素について学ぶ | 13 | 21.0 |
| 7 | 一日3食、規則正しく食べる | 21 | 33.9 |
| 8 | 家族や友人と共に食べる（食卓を囲む） | 17 | 27.4 |
| 9 | 自然の恵みや食べ物に対する感謝の気持ちを持つ | 4 | 6.5 |
| 10 | いろいろな食べ物の味を体験する | 22 | 35.5 |
| 11 | 旬の食べ物を食べる | 12 | 19.4 |
| 12 | 食事の前後に挨拶する。 | 14 | 22.6 |
| 13 | よく噛んで食べる | 19 | 30.6 |
| 14 | 食材・食品の選び方を学ぶ | 13 | 21.0 |
| 15 | 料理を作る | 7 | 11.3 |
| 16 | 食事のマナーを身につける | 11 | 17.7 |
| 17 | 食品添加物について知る | 6 | 9.7 |
| 18 | 食品表示の読み方や内容を学ぶ | 4 | 6.5 |
| 19 | 食品の生産や流通過程を知る | 1 | 1.6 |
| 20 | 食品の安全性について考える | 6 | 9.7 |
| 21 | 農林漁業体験をする | 1 | 1.6 |
| 22 | 地元で収穫した食材を使う | 5 | 8.1 |
| | 不明 | 0 | 0.0 |
| | 全体 | 62 | 100.0 |

| | | | |
|----|-----|----|-------|
| 累計 | (n) | 累計 | (%) |
| | 258 | | 416.1 |

4-6 その他の健診（ ）児 でとりあげている話題

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|------------------------|----|-------|
| 1 | 楽しい雰囲気です食事する | 10 | 16.1 |
| 2 | 食べ物を無駄にしない | 3 | 4.8 |
| 3 | 好き嫌いをなくす | 9 | 14.5 |
| 4 | 食事の栄養バランスを考える | 11 | 17.7 |
| 5 | 食を通して健康について学ぶ | 8 | 12.9 |
| 6 | 食べ物の栄養素について学ぶ | 7 | 11.3 |
| 7 | 一日3食、規則正しく食べる | 10 | 16.1 |
| 8 | 家族や友人と共に食べる（食卓を囲む） | 10 | 16.1 |
| 9 | 自然の恵みや食べ物に対する感謝の気持ちを持つ | 4 | 6.5 |
| 10 | いろいろな食べ物の味を体験する | 11 | 17.7 |
| 11 | 旬の食べ物を食べる | 7 | 11.3 |
| 12 | 食事の前後に挨拶する。 | 6 | 9.7 |
| 13 | よく噛んで食べる | 10 | 16.1 |
| 14 | 食材・食品の選び方を学ぶ | 5 | 8.1 |
| 15 | 料理を作る | 5 | 8.1 |
| 16 | 食事のマナーを身につける | 5 | 8.1 |
| 17 | 食品添加物について知る | 1 | 1.6 |
| 18 | 食品表示の読み方や内容を学ぶ | 2 | 3.2 |
| 19 | 食品の生産や流通過程を知る | 1 | 1.6 |
| 20 | 食品の安全性について考える | 2 | 3.2 |
| 21 | 農林漁業体験をする | 1 | 1.6 |
| 22 | 地元で収穫した食材を使う | 3 | 4.8 |
| | 不明 | 0 | 0.0 |
| | 全体 | 62 | 100.0 |

| | | | |
|----|-----|----|-------|
| 累計 | (n) | 累計 | (%) |
| | 131 | | 211.3 |

付表 2 : 平成 19 年度乳幼児健診システムに関する二次調査
調査票

調査名一覧

1. 生後 4 か月までに全乳児を把握するための方策に関する調査
2. 5 歳児健診に関する調査
3. 乳幼児健康診査受診者の満足度調査に関するアンケート
4. 土曜日・休日健診実施に関する調査
5. 乳幼児健康診査の食生活・栄養分野に関する調査

生後4カ月までに全乳児を把握するための方策に関する調査

質問1：貴自治体は、生後4カ月までの乳児全戸訪問「こんにちは赤ちゃん」事業を実施していますか（あるいは実施する予定ですか）。

1. 実施している
2. 既事業で十分目的を達している
3. 実施していない
4. 実施を検討中である

（質問1_1）全戸訪問事業はどのような方法で実施しておられますか（あるいは予定ですか）。

（質問1_2）訪問者の選定はどのようにしておられますか（あるいは予定ですか）（例：保健師、助産師、母子保健推進員、民生児童委員、研修終了者など具体的に）。

（質問1_3）訪問者の事前研修やフォローアップ研修は実施していますか（あるいは予定ですか）。

1. 実施している
2. 準備中
3. 実施していない

（質問1_4）新生児・乳児の家庭訪問事業のための訪問マニュアルあるいはガイドライン（リスクを把握するための項目、援助の手法など）を作成しておられますか。

1. 作成している
2. 準備中
3. 作成していない

（質問1_4_1）マニュアルあるいはガイドラインの内容についてお教えてください。

（質問1_5）「こんにちは赤ちゃん」事業を実施するにあたって、解決すべき問題点について教えてください（とくに困難な問題）。

質問2 妊娠届出時の母子健康手帳配布時を利用して、妊婦の家庭状況を把握するために、どのような工夫をしておられますか。その方法について教えてください。

質問3 乳児健診における未受診者の把握方法について、先の全国調査でご回答いただき、貴自治体は未受診者把握率が高いですが、前回調査後に改善されたことやさらに効果的な方法に取り組んでいらっしゃるがあれば、お教えてください（福本分担研究者からの調査と重複する場合には空欄で結構です）。

質問4 母親の精神状態を測定するために、エジンバラ（EPSS）や他のスクリーニング尺度を活用しておられますか。

1. 利用している 2. 利用していない

1. 利用していると回答された方は、以下にご回答をお願いします。前回の調査と一部重複しますがご協力のほどお願い申し上げます。

（質問4_1）尺度の種類：

（質問4_2）スクリーニング用質問紙の配布時期と配布方法について教えてください。

（質問4_3）スクリーニング用質問紙の回収時期と方法について教えてください。

（質問4_4）スクリーニング結果の判断はどなたがスーパービジョンしておられますか。

（質問4_5）スクリーニング後のフォローアップはどのようにしておられますか。

質問5 「育児支援家庭訪問事業」の実施状況について教えてください。

1. 単独で実施している。
2. 新生児・乳児の訪問事業と連動して実施している。
3. 「こんにちは赤ちゃん」事業の受け皿として実施している（実施する予定）。
3. 実施していない。

<実施している場合あるいは実施予定の場合>

（質問5_1）この事業の実施部門はどこでしょうか。

1. 福祉部門
2. 保健部門
3. 保健福祉統合部門

担当部課名を具体的に（_____）

（質問5_2）訪問者の資格について教えてください。

（質問5_3）対象家庭の把握の方法について教えてください。

（質問5_4）訪問者の研修は実施しておられますか。研修内容とカリキュラムについてお教えください。

質問6 最後に、乳幼児健診に関する「実施マニュアル」を活用していますか。

1. 活用している
2. 活用していない
3. 見たことがない

<1. 活用している場合>

質問6_1 発行元はどこですか：

質問7 乳幼児健診全般について、自由なご意見をお聞かせください。

質問8 以下にご記入願います。

- 1) 貴都道府県名： _____
- 2) 貴自治体名： _____
- 3) ご所属：
- 4) 職 種：
- 5) ご芳名：
- 6) 連絡先電話あるいはメールアドレス：

ありがとうございました。

5歳児健診に関するアンケート調査

以下の設問で、当てはまる番号には○印を、()内など、空欄にはご記入をお願いいたします。

はじめに、5歳児健診事業の対象・目的など伺います。

Q1：5歳児健診を開始したのはいつからですか。

(平成 年度)

Q2：5歳児健診は、新規に開始されましたか。当てはまる番号に○印をつけてください。

1. 新しく5歳児健診を始めた。
2. 既の実施していた幼児健診の時期を変更して拡充した。
→Q2_1. どのような健診ですか。(例：4歳10ヶ月児健診)
()
3. それまでに実施していた5歳児対象の事業を拡充した。
→Q2_2. どのような事業ですか。(例：5歳児健康相談、5歳児歯科健診)
()
4. その他 ()

Q3：5歳児健診の対象は、どういう児ですか。(複数回答可)

1. 原則として、対象年齢児全員
→ Q3_1: 1. 住民基本台帳から 2. その他 ()
2. 保育所・幼稚園等で健診を受診した方がよいと認められた児
3. これまでに乳幼児健診等から経過をみている児
4. 保護者の希望による
5. その他 ()

Q4：5歳児健診の時期と受診時の年齢をおたずねします。

1. 5歳の誕生日を基準とする・・・5歳 () か月から5歳 () か月
2. 幼稚園・保育園のクラスによる(健診の時期もご記入ください)
年中組の(暦の上で) () 月から () 月
年長組の () 月から () 月
3. その他 ()

Q5：5歳児健診の実施方法をおたずねします。

1. 集団健診
2. 個別委託健診
3. その他 ()

Q6：5歳児健診の実施場所はどこですか。

1. 保健所
2. 市町村保健センター
3. 保育園・幼稚園
4. その他 ()

Q7：5歳児健診の主な目的に○をつけてください。(複数回答可)

1. 子どもの発育・発達を評価し、健やかな発育・発達を支援する。
2. 疾病を早期発見し、早期治療につなげる。
3. 小児肥満等の小児生活習慣病を予防する。
4. いわゆる軽度発達障害を発見して、必要な療育、適切な就学支援につなげる。
5. 子どもの心の問題等を把握して、適切な支援をする。
6. 育児不安を発見し、育児不安を軽減する。
7. 子どもの虐待を予防し、虐待を早期発見する。
8. 親子の関係性を評価する。
9. 栄養指導（食育を含む）
10. 歯科保健
11. その他（)
（)
（)
（)

5歳児健診の内容（健診当日に実施しているもの）についてうかがいます。

Q8：全員に実施している項目の番号には○を、必要と認められる例に対して実施している項目の番号に◎をつけてください。尿検査・血液検査の場合は検査項目を記入してください。委託健診の場合は、委託内容等として把握されているものを回答してください。

1. 問診
2. 身体計測
3. 診察
4. 歯科診察
5. 視力検査
6. 尿検査（検査項目：)
7. 血液検査（検査項目：)
8. 集団指導
9. 行動観察のための集団遊び・自由遊び
10. 発達検査
11. 個別相談（全員対象のもの）
12. 個別指導（個別の事後指導を含めて、必要と認められる例に対するもの）
13. その他（実施内容と従事者の職種を記入してください。例：グループワーク）
（)
（)
（)

以下の設問 Q9～Q14 までは、前問 Q8 で○または◎をおつけの項目にのみ、ご回答ください。

Q9：5歳児健診の内容のうち、3～7に○または◎をつけた方に、従事しているスタッフについてうかがいます。実施している項目について、従事している人の職種の番号に○をつけてください。

(委託健診の場合は、委託内容等として把握されているものを回答してください。)

3. 診察 : 1. (一般)小児科医 2. 内科医 3. 小児神経科医 4. 児童精神科医
5. その他 ()
4. 歯科診察: 1. 歯科医師 2. 歯科衛生士 3. その他 ()
5. 視力検査: 1. 保健師 2. 看護師 3. 視能訓練士 4. その他 ()
6. 尿検査 : 1. 臨床検査技師 2. 看護師 3. その他 ()
7. 血液検査: 1. 臨床検査技師 2. 看護師 3. その他 ()

Q10：5歳児健診の内容のうち、「8. 集団指導」に○または◎をつけた方に、内容と従事しているスタッフについてうかがいます。(例：就学までの家庭での生活指導について講話/小学校教諭)

- 10-1. 実施している内容 ()
- 10-2. 従事者(職種、所属等) ()

Q11：5歳児健診の内容のうち、「9. 行動観察のための集団遊び・自由遊び」に○または◎をつけた方にうかがいます。

- 11-1. 実施している内容 ()
- 11-2. 実施場所(例：プレイルーム、玄関ホール、会議室にその都度設営するなど)
()
- 11-3. 従事者: 1. 保育士 2. 幼稚園教諭 3. 心理士 4. 保健師 5. 教育相談員
6. 言語療法士・言語聴覚士 7. その他 ()

Q12：5歳児健診の内容のうち、「10. 発達検査」に○または◎をつけた方にうかがいます。

- 12-1. 実施している内容 ()
- 12-2. 従事者: 1. 心理士、2. 言語療法士・言語聴覚士、3. その他 ()
- 12-3. ○をつけたかたにうかがいます。
1. 全員に発達検査を実施したあとで、個別相談の時間をとっている。
2. 全員に発達検査を実施し、同時に個別相談に応じ、指導している。
- 12-4. ◎をつけたかたにうかがいます。主にどういう児に対して実施していますか。
()

Q13：5歳児健診の内容のうち、「11. 個別相談(全員対象のもの)」に○をつけた方にうかがいます。実施しているものに○をつけて、主な内容と従事しているスタッフをお答えください。

1. 栄養相談: ()
1. 栄養士 2. 食生活改善推進員 3. その他 ()
2. 歯みがき相談: ()
1. 歯科衛生士 2. その他 ()
3. 心理相談: ()
1. 心理士 2. その他 ()

4. 健康についての相談：()
 1. 保健師 2. その他 ()
5. 遊びや保育の相談：()
 1. 保育士 2. 保健師、3. その他 ()
6. 就学についての相談、教育相談：()
 1. 小学校教諭 2. その他 ()
7. 育児についての相談 ()
 1. 保健師 2. その他 ()
8. その他 ()
 (担当者：)

Q14：5歳児健診の内容のうち、「1 2. 個別指導（個別の事後指導を含めて、必要と認められる例に対するもの）」に○をつけた方がいます。実施しているものに○をつけて、主な内容と従事しているスタッフをお答えください。

1. 栄養相談：()
 1. 栄養士、2. 食生活改善推進員、3. その他 ()
2. 歯みがき相談：()
 1. 歯科衛生士、2. その他 ()
3. 心理相談：()
 1. 心理士、2. その他 ()
4. 健康についての相談：()
 1. 保健師、2. その他 ()
5. 遊びや保育の相談：()
 1. 保育士、2. 幼稚園教諭、3. 保健師、4. その他 ()
6. 育児についての相談 ()
 1. 保健師、2. 保育士、3. その他 ()
7. 就学についての相談、教育相談：()
 1. 小学校教諭、2. その他 ()
8. その他 ()

5歳児健診後の支援体制について伺います。

Q15：5歳児健診の結果、何らかの指導・支援が必要と認められた児や家庭に対して、どのような支援体制がとられていますか。該当するものに○をつけてください。

1. 専門機関（医療機関・療育機関等）に紹介
2. 専門医が担当する経過観察健診
3. 心理相談
4. 子育て相談
5. 教育相談
6. 特別支援教育との連携がある
 (具体的に：)
7. その他
 (具体的に：)

発達障害児の発見のための対策とその後の支援について伺います。

Q16：5歳児健診で、発達障害児の発見のための対策はどのようにしていますか。

1. 質問紙を用いてスクリーニングしている（白紙のサンプルを同封してください）

Q16_1. いつ、だれに対してですか。（例：健診の前に、保育所で保育士に対して。
健診の前に保護者に郵送。健診当日に保護者が記入。など）

()

2. 健診時の問診や行動観察で見分けている。
3. 発達障害の疑いのある児のための特別な機会を設けている。

Q16_2. 該当する項目に○をつけてください。

1. 発達相談 2. 発達検査 3. グループ遊び・観察
4. スキップなどの特定の運動をさせる 5. その他 ()

4. その他 ()

Q17：5歳児健診で、新たに発見された発達障害の疑いの子どもがいましたか。

1. はい 2. いいえ

↓

「はい」と答えた方にうかがいます。

平成18年度の資料がありましたら、その人数を教えてください。

Q17-1. 5歳児健診の受診者数 () 人、

Q17-2. 5歳児健診で、新たに発見され発達障害の疑いの子どもの人数 ()

Q17-3. その子どもたちは3歳児健診では何か指摘されてきましたか
(把握できている範囲でお答えください。)

1. 未受診または転入等により把握不能 () 人
2. 特に指摘なし () 人
3. 言葉の遅れ () 人
4. 落ち着きがない () 人、
5. その他の指摘あり (主な内容)-() 人

Q18：発達障害が疑われる子どもに対する発達健診・発達相談を、継続して実施していますか。

1. はい
2. いいえ → 1. 実施を検討中である。 2. 実施を検討していない。
3. その他の対策（例：専門機関に紹介する：)

1. 「はい」と答えた方にうかがいます。

Q18_1：実施回数ほどのくらいですか。（該当するもの一つに○をつけてください。）。)

1. 週1回 2. 隔週1回 3. 1カ月に1回 4. 2カ月に1回
5. 3カ月に1回 6. その他 ()

Q18_2：1回の受診者数はどのくらいですか。平均 () 人

Q18_3：担当するスタッフについて、該当するものすべてに○をつけてください。

1. (一般)小児科医 2. 小児神経専門医 3. 児童精神科医
4. 心理士 5. 保健師 6. 保育士 7. 言語療法士・言語聴覚士
8. その他 ()

Q18_4：発達障害に対するより専門的な対応が必要な場合に、紹介したり、専門家の助言を求める主な機関はどちらですか。
()

Q18_5：発達障害が疑われる子どもへの継続相談で、就学相談など、教育機関との連携はどのように実施していますか。
()

育児不安、親子関係、子どもの心理的問題に関するスクリーニングとその後の支援体制について伺います

Q19：5歳児健診で、アンケートを用いて、育児不安、親子関係、子どもの心理的問題に関するスクリーニングを実施していますか。それぞれ、「はい」をお選びの場合は、Q19-1を、「いいえ」をお選びの場合は、Q19-2にお答えください。

- | | | |
|-----------------------|-------|--------|
| 1. 育児不安に関するアンケート | 1. はい | 2. いいえ |
| 2. 親子関係に関するアンケート | 1. はい | 2. いいえ |
| 3. 子どもの心理的問題に関するアンケート | 1. はい | 2. いいえ |

Q19-1 「はい」とお答えの場合どのような質問紙ですか。それぞれ番号に○をつけてください。

| 選択肢 | 育児不安について | 親子関係について | 子どもの心理的問題 |
|--------------------------|----------|----------|-----------|
| 1. 独自に作成したアンケート | 1 | 1 | 1 |
| 2. 他機関で利用しているアンケートの転用 | 2 | 2 | 2 |
| 3. 従来から使用しているアンケートの項目を活用 | 3 | 3 | 3 |
| 4. 市販のツール（愛研式など）（名称） | 4 () | 4 () | 4 () |
| 5. その他：ご記入ください | | | |

Q19-2 「いいえ」とお答えの場合、質問紙以外のスクリーニング方法についてお答えください

| 選択肢 | 育児不安について | 親子関係について | 子どもの心理的問題 |
|------------------------|----------|----------|-----------|
| 1. 問診の中で必要に応じて聞き取っている。 | 1 | 1 | 1 |
| 2. 健診時の行動観察で見分けている。 | 2 | 2 | 2 |
| 3. グループ活動で観察する | 3 | 3 | 3 |
| 4. その他：ご記入ください | | | |

Q20：育児不安や育児に問題を抱えた親に対して、また、親子の心理的問題に対する継続した支援はどのようにしていますか。(該当するものすべてに○)。

1. 育児教室 (集団指導)
2. 子育てグループや子育て広場・サロンなど親子交流の場
3. 不安を抱えた親を対象としたグループワーク (ピアカウンセリングを含む)
4. 心理相談
5. 精神保健相談
6. 経過観察健診
7. その他 ()
8. とくに支援はしていない。

4. 心理相談と答えた方にうかがいます。

Q20_1.実施回数ほどのくらいですか (該当するもの一つに○をつけてください。)

1. 週1回
2. 隔週1回
3. 1カ月に1回
4. 2カ月に1回
5. 3カ月に1回
6. その他 ()

Q20_2 1回の受診数はどのくらいですか。平均 () 人

Q20_3: 担当するスタッフについて、該当するものすべてに○をつけてください。

1. 心理士
2. 保健師
3. 精神科医師
4. 児童精神科医師
5. 心理カウンセラー
6. その他 ()

Q21：育児不安に対するより専門的な対応が必要な場合に、紹介したり、専門家の助言を求める主な機関はどちらですか。

()

Q22：親子の心理的問題についてより専門的な対応が必要な場合に、紹介したり、専門家の助言を求める機関はどちらですか。

()

Q23：5歳児健診を実施していて、よかったことと、今後の検討課題について、ご記入ください。

よかったこと

検討課題

Q24：以下の項目について記載をお願いいたします。

都道府県名（ ）

市区町村名（ ）

担当部署の名称（ ）

連絡先電話番号（ ）

担当者のお名前（ ）

職種：1. 医師 2. 保健師 3. 助産師 4. 看護師 5. 事務職 6. その他（ ）

*** ご協力ありがとうございました ***

重ねてお願いで恐縮でございますが、白紙の健診票やアンケート用紙、統計資料などを参考させていただきたく、ご同封いただければ幸いに存じます。

乳幼児健診受診者の満足度調査に関するアンケート

以下の設問で、該当する番号には○印を、() 内や囲みの中には記述でご回答ください。

1. 調査は、定期的を実施していますか。

1. 定期的 2. 不定期 3. 単発
4. 常時※ 5. その他 ()

※健診会場等に、アンケートや意見箱等を常時配置している場合

2. 平成 18 年度の実施状況についてお答えください。実施しなかった場合は、0 をご記入ください。

2-1 平成 18 年度の調査実施回数 () 回

2-2 述べ回答者数 およそ () 名

3. 調査の実施主体はどこですか。

1. 乳幼児健診担当課または係 2. 自治体内の評価委員会など
3. 第三者機関 4. その他 ()

4. 調査はどのような方法で実施していますか。

1. 聞き取り →どなたが実施していますか ()
2. 質問紙 (アンケート)
3. その他 ()

→「2. 質問紙」と回答された方におたずねします。

4-1. 質問紙は、どのような方法で配布していますか。

1. 健診会場で手渡し
2. 健診会場に置いておく (予め掲示物や配布物で依頼することを含む)
3. 郵送
4. その他 ()

→ 4-2. どのような方法で回収していますか。

1. 健診会場でスタッフ (保健師等) が直接受け取る
2. 健診会場に提出場所を設定 (箱等を準備) し、自主的に入れてもらう
3. 郵送
4. その他 ()

5. 回収率と調査内容を健診毎にお教えください。聞き取りの場合は、調査内容のみお答えください。その健診では、調査していない場合は、2に○をおつけの上、次の健診にお進みください。調査している場合は、表側にあげた事柄の満足度について1～5の該当する番号に○をおつけください。

5-1. 乳児健診（集団） 1. 回収率およそ（ ）%・不明 2. 調査していない

| いわゆる「満足した」という回答の割合 | 1. 40%未満 | 2. 40～59% | 3. 60～79% | 4. 80%以上 | 5. 調べていない |
|---------------------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|
| 1. 健診日時の設定について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. 健診所要時間について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. 健診場所について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. 健診内容（健診項目）について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. スタッフの対応に関して | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. 子育て支援としての満足度 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. 個別の問題への対応に関する満足度 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. その他（ ） | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. その他（ ） | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

5-2. 乳児健診（個別） 1. 回収率およそ（ ）%・不明 2. 調査していない

| いわゆる「満足した」という回答の割合 | 1. 40%未満 | 2. 40～59% | 3. 60～79% | 4. 80%以上 | 5. 調べていない |
|---------------------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|
| 1. 健診日時の設定について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. 健診所要時間について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. 健診場所について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. 健診内容（健診項目）について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. スタッフの対応に関して | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. 子育て支援としての満足度 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. 個別の問題への対応に関する満足度 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. その他（ ） | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. その他（ ） | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

5-3. 1歳6ヵ月児健診 1. 回収率およそ（ ）%・不明 2. 調査していない

| いわゆる「満足した」という回答の割合 | 1. 40%未満 | 2. 40～59% | 3. 60～79% | 4. 80%以上 | 5. 調べていない |
|---------------------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|
| 1. 健診日時の設定について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. 健診所要時間について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. 健診場所について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. 健診内容（健診項目）について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. スタッフの対応に関して | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. 子育て支援としての満足度 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. 個別の問題への対応に関する満足度 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. その他（ ） | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. その他（ ） | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

5-4. 3歳児健診

1. 回収率およそ () %・不明 2. 調査していない

| いわゆる「満足した」という回答の割合 | 1. 40%未満 | 2. 40%~59% | 3. 60%~79% | 4. 80%以上 | 5. 調べていない |
|---------------------|----------|------------|------------|----------|-----------|
| 1. 健診日時の設定について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. 健診所要時間について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. 健診場所について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. 健診内容（健診項目）について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. スタッフの対応に関して | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. 子育て支援としての満足度 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. 個別の問題への対応に関する満足度 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. その他 () | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. その他 () | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

5-5. その他の健診 ()

1. 回収率およそ () %・不明 2. 調査していない

| いわゆる「満足した」という回答の割合 | 1. 40%未満 | 2. 40%~59% | 3. 60%~79% | 4. 80%以上 | 5. 調べていない |
|---------------------|----------|------------|------------|----------|-----------|
| 1. 健診日時の設定について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. 健診所要時間について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. 健診場所について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. 健診内容（健診項目）について | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. スタッフの対応に関して | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. 子育て支援としての満足度 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. 個別の問題への対応に関する満足度 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. その他 () | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. その他 () | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

6. 上記の調査結果を妥当と思われますか

1. はい 2. いいえ 3. どちらともいえない

6-1. その理由を記入してください。

7. 調査結果はどのように活用されていますか。

1. 健診項目に反映した 2. 健診の運営・流れ等に反映した
 3. 人員配置に反映した 4. 会場施設の改善へ反映した
 5. 予算資料に活用した 6. 業務計画に活用した
 7. その他 ()

8. その他、受益者調査実施上の問題点、ご意見などがありましたら、以下にご記入ください。

【お願い】 直近5ヵ年（2003年以降現在まで）の間に実施した調査結果のまとめがあれば一部お送りいただけませんか。調査結果の分析の参考にさせていただきたく存じます。

9. 以下にご記入願います。

1. 貴都道府県名 : _____
2. 貴自治体名 : _____
3. 回答者のご所属 : _____
4. 回答者のお名前 : _____
5. 連絡先電話 : _____
6. メールアドレス : _____

ご協力ありがとうございました。

土曜日・休日健診実施に関する調査票

以下の設問で、該当する番号には○印を、() 内や、囲みの中には、具体的にご記入ください。

A.土曜日・休日健診の実施について伺います。

1. 現在、貴自治体では、土曜日・休日健診を実施していますか。

1. 実施している 2. 過去に実施していた事がある 3. 実施した事はない

↓
S1-1 中止した理由をお教えてください

2 または 3 に該当する場合は、最後のページの設問 1 2 へお進みください。

2. 土曜日・休日健診事業の実施開始時期はいつでしたか。

西暦 () 年度ごろから

3. 土曜日・休日に実施している健診の種類は次のどれですか。実施している健診の内容について、該当する項目すべてに○をつけてください。() 内や空欄にはご記入ください。

| | 1. 乳児健診 (対象月齢 _____ か月) | 2. 1歳6か月児健診 | 3. 3歳児健診 | 4. その他の時期の健診 |
|----------|---|--|--|-----------------------|
| 1. 実施の有無 | 1. 実施している 2. していない | 1. 実施している 2. していない | 1. 実施している 2. していない | 1. 実施している 2. していない |
| 2. 健診内容 | 1.身体計測 2.医師の診察 3.栄養士の指導・相談 4.保健師の指導・相談 5.予防接種 6. 検査 () 7.その他 () | 1.身体計測 2.医師の診察 3.歯科医師の診察 4.心理相談 5.栄養士の指導・相談 6.保健師の指導・相談 7.歯科衛生士の指導 8.視聴覚検査 9.検尿 10.その他の検査 () 11.その他 () | 1.身体計測 2.医師の診察 3.歯科医師の診察 4.心理相談 5.栄養士の指導・相談 6.保健師の指導・相談 7.歯科衛生士の指導 8.視聴覚検査 9.検尿 10.その他の検査 () 11.その他 () | 内容・対象などについてご記入ください |
| 3. 対象 | 1. 当該年月齢の全乳児 2. 未受診児 3. 希望者のみ 4. 特別の対象 () | 1. 当該年月齢の全幼児 2. 未受診児 3. 希望者のみ 4. 特別の対象 () | 1. 当該年月齢の全幼児 2. 未受診児 3. 希望者のみ 4. 特別の対象 () | |
| 4. 実施日 | 1. 土曜・休日のみ 2. 平日も実施 | 1. 土曜・休日のみ 2. 平日も実施 | 1. 土曜・休日のみ 2. 平日も実施 | |
| 5. 頻度 | () 日/年 | () 日/年 | () 日/年 | () 日/年 |