

## 乳幼児・学童期における各健診項目について関連性のある項目の一覧作成

研究分担者 小原 拓 東北大学東北メディカル・メガバンク機構  
予防医学・疫学部門・准教授

### 研究要旨

母子保健情報と学校保健情報を有機的に活用するためには、情報関係の枠組みを整備する必要がある。そのため、乳幼児・学童期の各健診項目について関連性のある項目の一覧表を作成し、基礎的資料とする。「データヘルス時代の母子保健情報の利活用に関する検討会」が取りまとめた、乳幼児健診及び妊婦健診の健診情報にかかる「標準的な電子的記録様式」及び「最低限電子化すべき情報」に対して、学校健診で収集される情報一覧を照らし合わせ、「表. 乳幼児・学童期における各健診項目について関連性のある項目の一覧」を作成した。本一覧に基づいて、電子化すべき学校健診情報の項目の選定等が進むことが期待される。

### 研究協力者

野田 あおい (東北大学東北メディカル・メガバンク機構予防医学・疫学部門)  
上野 史彦 (東北大学東北メディカル・メガバンク機構予防医学・疫学部門)  
村上 慶子 (東北大学東北メディカル・メガバンク機構予防医学・疫学部門)  
石黒 真美 (東北大学東北メディカル・メガバンク機構予防医学・疫学部門)  
大柳 元 (東北大学病院薬剤部)

討が行われ(2018年7月20日厚生労働省子ども家庭局母子保健課「データヘルス時代の母子保健情報の利活用に関する検討会」中間報告書概要 <https://www.mhlw.go.jp/content/11925000/000335150.pdf>)、電子的に記録・管理する情報として、乳幼児健診(3~4か月、1歳半、3歳)及び妊婦健診の健診情報にかかる「標準的な電子的記録様式」及び「最低限電子化すべき情報」がまとめられた(2018年7月20日厚生労働省子ども家庭局母子保健課「データヘルス時代の母子保健情報の利活用に関する検討会」中間報告書(本文) [https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage\\_00452.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_00452.html))。さらに、電子的記録の利活用に関する検討が行われたが、今後の検討事項として、「学校健診情報との関係について」が挙げられた。母子保健情報と学校保健情報を有機的に活用するためには、乳幼児・学童期の各健診項目について関連性のある項目の一覧表を作成し、情報関係の枠組みを整備する必要がある。

### A. 研究目的

乳幼児期・学童期の健康情報の一元的活用の検討などに取り組むことが閣議決定され、乳幼児期、学童期を通じた健康情報の利活用等について検討が進められてきた。その中で、厚生労働省子ども家庭局長の下に「データヘルス時代の母子保健情報の利活用に関する検討会」が設置され、乳幼児健診及び妊婦健診の健診情報の電子的記録様式の標準化及び電子化に関する検

## B. 研究方法

「データヘルス時代の母子保健情報の利活用に関する検討会」が取りまとめた、乳幼児健診（3～4か月、1歳半、3歳）及び妊婦健診の健診情報にかかる「標準的な電子的記録様式」及び「最低限電子化すべき情報」に対して、「児童生徒健康診断票（一般）小・中学校用」、「児童生徒健康診断票（歯・口腔）小・中学校用」、および「就学時健康診断票」に記載欄のある情報を照らし合わせ、一覧を作成した。

（倫理面への配慮）

該当なし

## C. 研究結果

表の通り、「表. 乳幼児・学童期における各健診項目について 関連性のある項目の一覧」を作成した。

妊婦健診に含まれる情報34件のうち、学校健診に含まれる情報はそれぞれ、就学時健診診断で1件、学校健康診断（一般）で2件、学校健康診断（歯科・口腔）で1件であった。

乳幼児健診（基本情報）に含まれる情報30件のうち、学校健診に含まれる情報はそれぞれ、就学時健診診断で0件、学校健康診断（一般）で2件、学校健康診断（歯科・口腔）で0件であった。

3～4か月健診に含まれる情報39件のうち、学校健診に含まれる情報はそれぞれ、就学時健診診断で11件、学校健康診断（一般）で4件、学校健康診断（歯科・口腔）で1件であった。

1歳6か月健診に含まれる情報36件のうち、学校健診に含まれる情報はそれぞれ、就学時健診診断で7件、学校健康診断（一般）で4件、学校健康診断（歯科・口腔）で6件であった。

3歳児健診に含まれる情報42件のうち、学校健診に含まれる情報はそれぞれ、就学時健診診断で11件、学校健康診断（一般）で11件、学校健康診断（歯科・口腔）で6件であった。

## D. 考察

本分担研究においては、「データヘルス時代の母子保健情報の利活用に関する検討会」によって取りまとめられた乳幼児健診（3～4か月、1歳半、3歳）及び妊婦健診の健診情報にかかる「標準的な電子的記録様式」及び「最低限電子化すべき情報」の中の乳幼児健診の「最低限電子化すべき情報」に対応させる形で乳幼児・学童期の各健診項目について関連性のある項目の一覧表を作成した。将来的には、妊婦健診の健診情報や母子健康手帳への記載情報との関係も考慮する必要があると考えられる。

文部科学省においても、「学校健康診断情報の電子化を促進するとともに、政府全体のPHR推進に係る議論と連携して、今後の必要な取組及び工程を整理する必要がある。」

([https://www.mext.go.jp/content/1422788\\_1\\_1.pdf](https://www.mext.go.jp/content/1422788_1_1.pdf) より抜粋) として、PHRに対応した学校健康診断情報の電子化の在り方や、電子化した健康診断情報の利活用の在り方等についての検討する「データ時代における学校健康診断情報の利活用検討会」が設置され、2019年10月30日に第一回目の検討会が開催されている ([https://www.mext.go.jp/b\\_menu/shingi/chousa/shotou/155/index.htm](https://www.mext.go.jp/b_menu/shingi/chousa/shotou/155/index.htm))。したがって、今回作成した一覧を参考資料として、学校健診情報の電子化すべき項目の検討が進み、実装に向けた調整が進むことが期待される。

## E. 結論

本研究においては、乳幼児・学童期の各健診項目について関連性のある項目の一覧表を作成した。本一覧に基づいて、電子化すべき学校健診情報の項目の選定等が進むことが期待される。

## F. 健康危険情報

特になし

## G. 研究発表

1. 論文発表

特になし

2. 学会発表

特になし

H. 知的財産権の出願・登録状況

1. 特許取得

特になし

2. 実用新案登録

特になし

3. その他

特になし

表. 乳幼児 学童期における 各健診項目について 関連性のある項目の一覧

健診の名称	乳幼児健診情報					学校健診情報		
	妊婦健診 基本情報	乳幼児健診 3~4か月健診	1歳6か月健診	3歳児健診		就学時健康診断	学校健康診断(一般)	学校健康診断(歯科・口腔)
日付等	健診受診日(年_月_日) 妊娠週数(週_日) 健診受診時月齢(歳_か月) 出産情報を市町村が把握した日(年_月_日)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	健診受診日(年_月_日)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
体格	妊娠前の母親の体重(kg) 最終健診時の母親の体重(kg) 出産時妊娠週数(週)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年度(年度) 年齢(才)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
体重	出生体重(g) 体重(kg) 母親の初診時身長(cm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	体重(kg) 肥満傾向 自由記載)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
身長	出生時身長(cm) 身長(cm) 出生時胸囲(cm) 胸囲(cm) 出生時頭囲(cm) 頭囲(cm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	身長(cm)	<input type="checkbox"/>	
栄養	身体的発育状況 所見あり/所見なし 児の栄養状態 良/要指導) 児の栄養方法 母乳/混合/人工乳)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	栄養状態 自由記載)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
妊娠中の母親の状態	多胎妊娠 なし/あり 妊娠高血圧症候群 なし/あり 高血圧/浮腫 なし/あり 尿蛋白 なし/あり 妊娠糖尿病 なし/あり 尿糖 なし/あり ABO血液型 A/B/AB/O) Rh血液型 (+/-) 不規則抗体 (-/+) B型肝炎抗原検査 (-/+) C型肝炎抗原検査 (-/+) 風疹抗体 予防接種要相談/免疫あり 貧血 なし/あり ヘモグロビン(g/dl) ヘマトクリット(%) 血小板(万/ <sup>μ</sup> ) HTLV-1抗体検査 (-/+) 子宮頸がん検診 精密検査不要/要精密検査/判定不能 要再検査)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	座高(cm)	<input type="checkbox"/>	
出産	娩出日時(年_月_日_時_分) 骨盤位での分娩 なし/あり 分娩経過 頭位/骨盤位/その他) 帝王切開術での分娩 なし/あり 分娩方法 経膈分娩/帝王切開/器械分娩 吸引 鉗子) 分娩所要時間(時間) 出血量(ml) 出血量の程度 少量/中量/多量) 輸血 血液製剤を含む)の有無 有/無) 児の性別 男/女/不明) 同時に出生した児の数 単/多) 出生時の特記事項 なし/あり 新生児期の特記事項 なし/あり)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
栄養方法	栄養方法 母乳/混合/人工乳) 母乳 飲んでいない/飲んでいる) 離乳 完了/未完了)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
発達	身体的発育状況 所見なし/所見あり) 精神発達 所見なし/所見あり) 運動機能 所見なし/所見あり) けいれん 所見なし/所見あり) 笑う(か月) 追視(か月) 定眼(か月) 人の声のする方に向く(か月) おもちゃをつかむ(か月) お座り(か月) 発語(か月) ひとり歩き(か月) 二語文(歳_か月)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
予防接種	Hb 肺炎球菌 B型肝炎 個人番号と実施の年月日) 混合ワクチン DPT-PV 四種混合) 個人番号と実施の年月日) BCG BCG 個人番号と実施の年月日) 麻しん・風しん 麻しん・風しん 個人番号と実施の年月日) 日本脳炎 水痘 個人番号と実施の年月日) 日本脳炎 個人番号と実施の年月日)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hb 接種済みなら丸で囲む) 肺炎球菌 接種済みなら丸で囲む) 3種混合 百日咳、ジフテリア、破傷風) 接種済みなら丸で囲む) ポリオ 接種済みなら丸で囲む) BCG 接種済みなら丸で囲む) 麻しん I 期 接種済みなら丸で囲む) 麻しん II 期 接種済みなら丸で囲む) 風しん I 期 接種済みなら丸で囲む) 風しん II 期 接種済みなら丸で囲む)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
代謝異常等	先天代謝異常等検査 正常/要精密検査/受けていない/検査結果不明) 血液系 所見なし/所見あり) 代謝系 所見なし/所見あり)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日本脳炎 接種済みなら丸で囲む)	<input type="checkbox"/>	

表. 乳幼児 学童期における 各健診項目について 関連性のある項目の一覧 (続き)

乳幼児健診情報				学校健診情報					
健診の名称		妊婦健診	乳幼児健診 基本情報	3~4か月健診	1歳6か月健診	3歳児健診	学校健康診断 (歯科・口腔)	学校健康診断 (一般)	学校健康診断 (歯科・口腔)
尿検査	尿蛋白		尿蛋白 (-/±/+)			○	尿蛋白 第一次検査 (-/±/+)	○	
							尿蛋白 第二次検査 (-/±/+)	○	
	尿糖		尿糖 (-/±/+)			○	尿糖 第一次検査 (-/±/+)	○	
							尿糖 第二次検査 (-/±/+)	○	
	尿潜血		尿潜血 (-/±/+)			○	尿潜血 第一次検査 (-/±/+)	○	
							尿潜血 第二次検査 (-/±/+)	○	
							尿精密検査 自由記載	○	
視覚			神経系 感覚器系 所見なし/所見あり	○	○	○			
			視覚 所見なし/所見あり		○				
			両眼視力 所見なし/所見あり		○				
	片眼視力		右眼視力 所見なし/所見あり		○		右眼視力 数値を記載	○	○
		左眼視力 所見なし/所見あり		○		左眼視力 数値を記載	○	○	
		眼位異常 所見なし/所見あり			○		眼の疾病及び異常 自由記載	○	○
聴覚			新生児聴覚検査方法 初回検査) ABR/ABR/OAE)						
			新生児聴覚検査結果 初回検査) 正常/要精密検査/受けていない)						
			新生児聴覚検査方法 再検査) ABR/ABR/OAE)						
			新生児聴覚検査結果 再検査) 正常/要精密検査/受けていない)						
			新生児聴覚検査結果 精密検査) 正常/異常/受けていない)						
			聴覚初回検査 正常/要精密検査/受けていない)	○					
			聴覚再検査 正常/要精密検査/受けていない)	○					
			聴覚精密検査 正常/異常/受けていない)	○					
			神経系 感覚器系 所見なし/所見あり)		○	○	○		
			聴覚 所見なし/所見あり)			○			
	片耳聴力		右聴力 所見なし/所見あり)			○	右聴力 自由記載)	○	○
			左聴力 所見なし/所見あり)			○	左聴力 自由記載)	○	○
							耳鼻咽喉疾患 自由記載)	○	○
review of systems			神経系 感覚器系 所見なし/所見あり)	○	○	○			
			血液系 所見なし/所見あり)	○	○	○			
			先天性の身体的特徴 所見なし/所見あり)	○	○	○			
	皮膚		皮膚 所見なし/所見あり)	○	○	○	皮膚科疾患 自由記載)	○	○
	循環器		循環器系 所見なし/所見あり)	○	○	○	心電図等検査 自由記載)	○	
			呼吸器系 所見なし/所見あり)	○	○	○	心疾患及び異常 自由記載)	○	
			消化器系 所見なし/所見あり)	○	○	○			
			泌尿生殖器系 所見なし/所見あり)	○	○	○			
			股関節 所見なし/所見あり)	○	○	○			
			股関節開排制限 所見なし/所見あり)	○					
			斜頸 所見なし/所見あり)	○					
							主な既往歴 自由記載)	○	
							脊柱 自由記載)	○	○
							胸郭 自由記載)	○	○
							結核菌感染症及び異常 自由記載)	○	○
							結核による指導区分 自由記載)	○	○
							ぎょう虫検査 (-/+)	○	○
							その他寄生虫卵 自由記載)	○	○
							(貧血検査 中1) 自由記載)	○	○
							その他疾病及び異常 自由記載)	○	○
医師の判定			診察所見の判定 異常なし/既医療/要経過観察/要紹介 要精密/要紹介 要治療)	○	○	○	担当医師所見 自由記載)	○	
歯科			母親の初回歯科検査日 (年 月 日)	○					
	咬合		かみ合わせ 所見なし/所見あり)				顎関節 0/1/2)		○
			母親の歯石 なし/あり)	○			歯列 咬合 0/1/2)		○
			母親の歯肉の炎症 なし/あり 要指導/あり 要治療)	○					
	歯肉		歯肉 粘膜 所見なし/所見あり)		○	○	歯肉の状態 0/1/2)		○
			母親の要治療のむし歯の有無 なし/あり ありの場合は本数も記載)	○					
	話歯		むし歯の状態 むし歯なし/要注意/むし歯あり)		○	○	未処置乳歯数 (本)	○	○
			未処置のむし歯 (本)		○	○	処置乳歯数 (本)	○	○
			処置済のむし歯 (本)		○	○	未処置永久歯数 (本)	○	○
							処置永久歯数 (本)	○	○
							喪失歯数 (本)	○	○
							永久歯のう歯の状態 0/0/1/2)		○
							現在乳歯数 (本)	○	○
							現在永久歯数 (本)	○	○
							現在歯 歯式を記載)	○	○
							未処置のう歯 歯式を記載)	○	○
							処置済のう歯 歯式を記載)	○	○
							喪失歯 (永久歯) 歯式を記載)	○	○
							要注意乳歯 歯式を記載)	○	○
							要観察歯 歯式を記載)	○	○
							その他の歯の疾病及び異常	○	
							歯垢の状態 0/1/2)		○
							口腔の疾患及び異常 自由記載)	○	○
							担当歯科医師所見 自由記載)	○	○
健診実施情報			健診実施把握日		○	○			
			健診実施市町村		○	○			
			受診回数	○					
その他			被保険者番号 (全角数字)		○	○			
							治療勧告 自由記載)	○	○
							保健上必要な助言 自由記載)	○	○
							その他 自由記載)	○	○
							備考 自由記載)	○	○