

問診票質問_タイトル	問診票回答_種別
産後、退院してからの1か月程度、助産師や保健師等からの指導・ケアは十分に受けることができましたか。	はい／ いいえ／ どちらとも言えない
妊娠中、お子さんのお母さんは喫煙をしていましたか。	なし／ あり
妊娠中、お子さんのお母さんの一日当たりの喫煙本数は何本でしたか。	Number
現在、お子さんのお母さんは喫煙をしていますか。	なし／ あり
現在、お子さんのお母さんの一日当たりの喫煙本数は何本ですか。	Number
現在、お子さんのお父さん（パートナー）は喫煙をしていますか。	なし／ あり
現在、お子さんのお父さん（パートナー）の一日当たりの喫煙本数は何本ですか。	Number
妊娠中、お子さんのお母さんは飲酒をしていましたか。	なし／ あり
お子さんのかかりつけの医師はいますか。	はい／ いいえ／ 何ともいえない
生後1か月時の栄養法はどうですか。	母乳／ 人工乳／ 混合
この地域で、今後も子育てをしていきたいですか。	そう思う／ どちらかといえばそう思う／ どちらかといえばそう思わない／ そう思わない
お子さんのお母さんとお父さん（パートナー）は、協力し合って家事・育児をしていますか。	そう思う／ どちらかといえばそう思う／ どちらかといえばそう思わない／ そう思わない
あなた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
あなたは、お子さんに対して、育てにくさを感じていますか。	感じない／ 時々感じる／ いつも感じる
育てにくさを感じた時に、相談先を知っているなど、何らかの解決する方法を知っていますか。	はい／ いいえ
生後半年から1歳頃までの多くのこどもは、「親の後追いをする」ことを知っていますか。	はい／ いいえ
この数か月の間に、ご家庭で以下のことがありましたか。あてはまるものすべてを選択してください。	しつけのし過ぎがあった／ 感情的に叩いた／ 乳幼児だけを家に残して外出した／ 長時間食事を与えなかった／ 感情的な言葉で怒鳴った／ こどもの口をふさいだ／ こどもを激しく揺さぶった／ いずれも該当しない
赤ちゃんが、どうしても泣き止まない時などに、赤ちゃんの頭を前後にガクガクするほど激しく揺さぶることに よって、脳障害が起きること(乳幼児揺さぶられ症候群)を知っていますか。	はい／ いいえ
こども医療電話相談(＃8000)を知っていますか。	はい／ いいえ
お子さんのお母さんは妊娠中、働いていましたか。	働いていたことがある／ 働いていない
妊娠中、仕事を続けることに対して職場から配慮をされたと思いますか。	はい／ いいえ
妊娠中、マタニティマークを知っていましたか。	知らなかった／ 知っていた
マタニティマークを身に付けたりするなどして利用したことがありますか。	利用したことがある／ 利用したことはない
妊娠中、お子さんのお父さん（パートナー）は喫煙をしていましたか。	なし／ あり
妊娠中、お子さんのお父さん（パートナー）の一日当たりの喫煙本数は何本でしたか。	Number
保護者が、毎日、仕上げ磨きをしていますか。	仕上げ磨きをしている（こどもが磨いた後、保護者が仕上げ磨きをしている）／こどもが自分で磨かずに、保護者だけで磨いている／こどもだけで磨いている／こどもも保護者も磨いていない
四種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)の予防接種(第1期初回3回)を済ませましたか。	はい／ いいえ
麻しん・風しんの予防接種を済ませましたか。	はい／ いいえ
浴室のドアには、こどもが一人で開けることができないような工夫がしてありますか。	はい／ いいえ／ 該当しない
1歳半から2歳頃までの多くのこどもは、「何かに興味を持った時に、指さしで伝えようとする」ことを知っていますか。	はい／ いいえ
お子さんのかかりつけの歯科医師はいますか。	はい／ いいえ／ 何ともいえない
3歳から4歳頃までの多くのこどもは、「他のこどもから誘われれば遊びに加わろうとする」ことを知っていますか。	はい／ いいえ