

令和 4 年度

甲州市母子保健調査報告書

令和 6 年 3 月

山梨大学大学院総合研究部医学域 社会医学講座

山梨大学大学院総合研究部附属出生コホート研究センター

は じ め に

2023 年度はこども家庭庁が創設され、こども未来戦略、こども基本法に基づくこども大綱が発表されるなど、政府のいう「次元の異なる子育て支援施策」が始まった母子保健にとっては、新たな一歩となる重要な年となりました。

こども未来戦略での 3 つの基本理念は①若い世代の所得を増やす、②社会全体の構造・意識を変える、③全てのこども・子育て世代を切れ目なく支援する、となっています。子育て政策として大々的に所得に触れたものはこれまでありませんでした。そして、親が一義的な子育ての責任を負うことを前提に、社会で子育てをする社会変革や意識や切れ目のない一貫した支援が柱となりました。所得制限を設けない経済的支援や母親の就労の有無にかかわらず誰でも保育の施策は、線引きをなくした支援として評価します。切れ目のない支援としては、1 か月児健診や 5 歳児健診に補助金を出すなど、甲州市では以前から取り組んでいる支援が制度化されました。他方で、母子保健活動の重要な拠点であった母子保健法による子育て世代包括支援センターが児童福祉法の子育て家庭総合支援拠点と一体化することで、ハイリスク家庭に作成するサポートプランが虐待リスクのレッテル貼りになりかねず、むしろ母子保健活動に支障が出る可能性もあります。

こども大綱で謳う「こどもまんなか社会」とはどんな社会なのでしょう。私はこどもの意思を尊重した子育てだと理解しています。すなわち、親の考えによる子育てから、こどもの声を聴く子育てへの転換です。そのためにはこどもと向き合う時間を長く持つ必要があります。母親も父親もそして社会全体がこどもの声を聴く時間と機会を持てる社会をつくり、こどもが社会の一員としてその権利を認められることだと思います。

今年も甲州市母子保健縦断調査（甲州プロジェクト）の報告書を作成することができたことに対して、保護者はじめ関係者の皆様のご理解とご協力、ご尽力に敬意を表します。

私事ではありますが、今年度で大学を定年退職となります。次年度以降も本調査には関わっていきますが、1988 年の第 1 回から関わった最後の一人として、本調査を立ち上げられた当講座の初代教授の日暮眞先生、塩山市の相沢朝子様はじめ保健師の皆様、継続してくださったすべての関係者の皆様に感謝申し上げます。そして、諸葛亮（孔明）の寧静致遠（ねいせいちえん）（真心を尽くして日々努力を続けないと、遠くにある目的に達することはできない）という言葉の重みを噛みしめたいと思います。

2024（令和 6）年 3 月

山梨大学大学院総合研究部医学域 社会医学講座
教授 山縣 然太朗

甲州市母子保健調査プロジェクト組織

甲州市役所 健康増進課

課長 内田 眞由美
課員 山本 千夏 徳良 裕子 金井 さくら 小池 あゆみ 高野 加恵
雨宮 綾子 赤池 亜伊里 南部 真琴 木納 よし哉 清雲 和香子
鷹野 由美子

山梨大学大学院総合研究部医学域 社会医学講座

教授 山縣 然太郎
准教授 横道 洋司
准教授 三宅 邦夫
学部内講師 小島 令嗣（報告書作成担当）
助教 秋山 有佳
助教 大岡 忠生
助教 由井 秀樹
大学院生 長野 康平 伊藤 桂文 田中 深雪 久島 萌 原田 萌花
岩淵 正博 河合 季信 日吉 恭則 Huynh Trung Son
岡 猛 新藤 琢磨 吉井 諒 向山 秀
ライフサイエンス特進コース学生
谷垣 君龍 宮内 治 齊藤 祐希 淡路 桃子 金井 柊
技術専門職員 今井 小絵
技術補佐員等 山田 七重 川村 由美子 安達 麻衣子 青木 ゆきみ
森屋 美紀
小澤 有紀／岡田 あゆみ：報告書（表・グラフ）作成担当

山梨大学大学院総合研究部附属出生コホート研究センター

センター長 山縣 然太郎
特任教授 篠原 亮次
特任助教 堀内 清華
特任助教 久島 萌
特任助教 小田和 早苗

目次

I. 調査実施概要-----	1
II. 調査結果概要-----	5
III. 調査回答者の属性-----	17
III - 1. 母子健康手帳交付時-----	19
III - 2. 出生時-----	22
III - 3. 3ヶ月児健診時-----	29
III - 4. 1歳6ヶ月児健診時-----	31
III - 5. 2歳児健診時-----	43
III - 6. 3歳児健診時-----	49
III - 7. 5歳児健診時-----	61
IV. 調査結果-----	73
IV - 1. 母子健康手帳交付時-----	75
IV - 2. 1歳6ヶ月児健診時-----	107
IV - 3. 3歳児健診時-----	145
IV - 4. 5歳児健診時-----	183
V. 調査票-----	223
V - 1. 母子健康手帳交付時調査票-----	225
V - 2. 1歳6ヶ月児健診時調査票-----	228
V - 3. 3歳児健診時調査票-----	232
V - 4. 5歳児健診時調査票-----	236
VI. 個別研究-----	241
VI - 1. 短時間の運動遊び介入による子どもの非認知能力の変化-----	243

I . 調査実施概要

I. 調査実施概要

I. 調査実施概要

1. 調査の目的

甲州市における妊娠、出産、育児、母子の健康、生活習慣等の母子保健の現状を把握し、今後の母子健康行政に役立てることを目的とするものである。

2. 調査対象

妊婦に関しては令和 4 年度に母子健康手帳交付を甲州市で申請した妊婦に対して行った。児に対しては、令和 4 年度に甲州市で実施された 1 歳 6 ヶ月児健診、2 歳児歯科健診、3 歳児健診、5 歳児健診受診者を対象とした。なお、体格データについては、上記の健診時に加え、出生時のデータを使用し、家族形態や生活様式、妊娠中の体重増加については、3 ヶ月児健診時のデータから集計を行った。

3. 調査方法

調査の実施はアンケート用紙を各健診の受診予定者に、健診案内とともにあらかじめ郵送し、記入の上、健診時に持参する形式をとった。健診当日に記入漏れの事項や事故に関する二次質問などを面接で聴取した。

4. データの保管及び、集計方法

データの入力は Microsoft Access2016 を用い、統計ソフト SAS ver9.4 による単純集計を行った。Microsoft Excel 2016 を用いて図表化を行った。

I. 調査実施概要

II. 調査結果概要

Ⅱ. 調査結果概要

1. 対象と回収率

甲州市において、令和4年度（令和4年4月～令和5年3月の間）に、母子健康手帳交付をした妊婦、1歳6か月児(1.6歳児と略)健康診査、2歳児歯科健康診査、3歳児健康診査、5歳児健康診査を、それぞれ受診した幼児とその母親を対象として行った。妊婦に対しては母子健康手帳交付時に直接自記式調査を行った。1.6歳、3歳、5歳の各健診時では健診日の2、3週間前に自宅に郵送した調査票を前もって記入した上で健診日に持参してもらい、未記入者は当日記入する形で調査を行った。各健診における回収率は例年高く、これらの調査から得られる結果はほぼ悉皆調査と考えられ、甲州市の母子の実態を把握していると考えられる。

妊婦の調査年月		回答者数	対象者数	回収率
母子手帳交付時	令和4年4月～令和5年3月	118	—	—
児の出生期間		出生数		
出生時	令和4年4月～令和5年3月	124		
対象児の出生年月		受診者数	対象者数	回収率
1歳6か月児健診	令和2年9月～令和3年8月生	129	133	97.0%
2歳児健診	令和元年12月～令和2年9月生	127	130	97.7%
3歳児健診	平成30年10月～令和元年9月生	139	143	97.2%
5歳児健診	平成29年5月～平成30年2月生	140	143	97.9%

2. 分析対象者数、無回答の取り扱い

上記の解析対象者全員から、記入漏れや無回答を解析対象から除外し、各分類の頻度と有効回答数に対する割合を算出した。質問項目によっては、複数回答もしくは、前質問での選択者のみの回答もある。

3. 妊婦・母親の生活習慣及び就労

両親の年齢

母親の年齢は、母子手帳交付時、平均31.7歳と、昨年度平均30.8歳よりやや高かった。父親の年齢のばらつきが母親の年齢のばらつきよりも大きいことは例年と変わらなかった。

	母子手帳	1.6歳	3歳	5歳
母親の平均年齢±標準偏差(歳)	31.7±5.4	33.6±5.8	35.5±4.7	36.9±5.4
父親の平均年齢±標準偏差(歳)	34.0±6.2	35.9±6.4	37.2±5.2	39.2±6.1

届出

母子手帳交付の届出週数は平均 8.9 週であり、昨年度の 8.9 週と同じだった。12 週までの届出は 94.9%であり、昨年度 94.2%とほぼ変わらなかった。9 週未満での届出は 51.7%と、昨年度の 52.2%より減少した。そして 21 週以降の届け出は 2 人（1.7%）であった。

妊娠の計画

妊娠が計画的であったものの割合は 70.4%であり、昨年度の 63.0%より増加した。

挙児希望数

子供の希望は本人が 2 人もしくは 3 人を希望する人が 80.7%を占めており、昨年度 81.9%よりやや減少した。夫は 2 人もしくは 3 人を希望する人が 77.9%であった。4 人以上を希望している人は妻が 3.5%、夫が 5.5%であった。わからないと答えている人は妻が 13.2%、夫が 13.8%であった。

喫煙

妊娠初期の喫煙率は 0.9%であり、昨年度の 2.1%より減少した。

妊娠初期の夫の喫煙率は 40.2%であり、昨年度 48.5%から減少した。夫の過去の喫煙率は 16.1%であった。妊娠を契機に禁煙を行っている割合は、妊婦（9.6%）に比べ夫（0.9%）は少なかった。夫以外の同居家族の喫煙率は 9.7%で、昨年度の 9.6%ほぼ同じだった。1.6 歳児健診時における母親の喫煙率は 5.4%であり、昨年度の 7.9%から減少した。

飲酒

妊娠により飲酒をやめた割合は 29.0%であり、昨年度の 24.3%よりも増加した。妊娠中も飲酒をすると回答した割合は 2.1%→4.4%とやや増加していた。

妊婦の食生活

朝食を毎日食べている人は 64.4%であり、昨年度 70.0%より減少した。朝食をまったく食べないと回答した人は 10.7%→10.4%とやや減少していた。

就労状況(就労率)

妊娠時、1.6 歳、3 歳、5 歳児健診時それぞれの就労率は、昨年度と比較して 80.6%→69.8%、63.3%→65.9%、77.8%→80.3%そして 86.7%→85.5%と 1.6 歳、3 歳で増加していた。また出産後パート職に就く人の割合は 30.8%～40.8%であった。

	母子手帳		1.6 歳		3 歳		5 歳	
仕事をしている	81	(69.8)	85	(65.9)	110	(80.3)	118	(85.5)
仕事をしているが現在休職中	12	(10.3)	23	(17.8)	11	(8.0)	11	(8.0)
仕事はしていない(専業主婦)	23	(19.8)	20	(15.5)	16	(11.7)	9	(6.5)
学生である	0	(0.0)	1	(0.8)	0	(0.0)	0	(0.0)
合計	116	(100)	129	(100)	137	(100)	138	(100)

就労状況（就労日数、就労時間）

各年齢すべてにおいて、就労日数の最頻値は5日であった。就労時間は、昨年度と同様いずれの年齢も最頻値は8時間であった。

4. 発育

1.6歳、3歳、5歳児の発育、肥満度

各年齢の身長、体重の平均値はほぼ例年通りであった。肥満度20%以上の割合は、1.6歳、3歳、5歳児でそれぞれ3.2%（4人）、0.8%（1人）、2.3%（3人）であった。

男児	1.6歳	3歳	5歳
平均身長±標準偏差(cm)	79.6±2.2	96.3±3.6	108.4±4.1
平均体重±標準偏差(kg)	10.7±0.9	14.5±1.5	17.8±2.2

女児	1.6歳	3歳	5歳
平均身長±標準偏差(cm)	78.7±2.7	95.7±3.8	107.0±3.9
平均体重±標準偏差(kg)	10.3±1.1	14.4±1.7	17.7±2.5

5. 子どもの生活

欠食

欠食がある子どもの割合は、3歳児では昨年度6人（3.5%）から今年度4人（2.9%）と減少したが、5歳児では昨年度1人（0.8%）から今年度1人（0.7%）とやや減少した。

	3歳	5歳
欠食あり	4 (2.9)	1 (0.7)
欠食なし	135 (97.1)	139 (99.3)
合計	139 (100)	140 (100)

おやつ

おやつは時間を決めて与えると回答した割合は、1.6歳児では昨年度の58.0%から51.9%に減少し、3歳児では昨年度の56.1%から62.6%に増加した。5歳児では昨年度の67.2%から52.1%に減少した。

	1.6歳	3歳	5歳
時間を決めて与える	67 (51.9)	87 (62.6)	73 (52.1)
欲しがる時に与える	37 (28.7)	37 (26.6)	40 (28.6)
特に気をつけていない	25 (19.4)	15 (10.8)	27 (19.3)
合計	129 (100)	139 (100)	140 (100)

起床、就寝時刻、昼寝時間

起床時刻は各年齢において 7 時台と回答した人が 48.1%～52.8%、6 時台に起きると回答した人が 32.9%～42.5%であり例年と同様の傾向であった。最頻値はいずれの年齢も 7 時であった。

就寝時刻は各年齢ともに 21 時台と回答した人が 61.3%～69.8%で例年と傾向は変わらなかった。最頻値はいずれの年齢も 21 時であった。22 時以降の就寝は 1.6 歳児で 12.5%（昨年度 12.2%）、3 歳児で 21.5%（昨年度 31.9%）、5 歳児で 25.0%（昨年度 18.9%）と 3 歳児で減少し、5 歳児で増加した。

昼寝時間は年齢と共に少なくなり、3 歳児では 3.1%（4 人）、5 歳児では 33.1%（41 人）が昼寝をしないと回答した。

	1.6 歳		3 歳		5 歳	
しない	0	(0.0)	4	(3.1)	41	(33.1)
1 時間未満	2	(1.6)	2	(1.6)	4	(3.2)
1 時間	26	(20.3)	35	(27.3)	48	(38.7)
2 時間	91	(71.1)	81	(63.3)	30	(24.2)
3 時間以上	9	(7.0)	6	(4.7)	1	(0.8)
合計	128	(100)	128	(100)	124	(100)

戸外での遊び

「戸外でよく遊ぶ」と回答した割合は、1.6 歳児では 86.3%→86.1%と昨年度と同様であったが、3 歳児では 91.3%→88.4%とやや減少した。

	1.6 歳		3 歳	
よくある	111	(86.1)	122	(88.4)
ときどきある	18	(14.0)	16	(11.6)
あまりない	0	(0.0)	0	(0.0)
ほとんどない	0	(0.0)	0	(0.0)
合計	129	(100)	138	(100)

ＴＶやビデオ・ＤＶＤの時間

ＴＶやビデオ・ＤＶＤを見る時間は、いずれの年齢でも１時間～２時間が最も多く１.６歳児 40.3%、３歳児 50.0%、５歳児 52.5%であった。２時間以上見る児は、１.６歳児で 28.7%、３歳児で 31.9%、５歳児で 33.8%と５歳児で最も高かった。

	1.6 歳	3 歳	5 歳
見ない	5 (3.9)	4 (2.9)	1 (0.7)
1 時間以下	35 (27.1)	21 (15.2)	18 (13.0)
1～2 時間	52 (40.3)	69 (50.0)	73 (52.5)
2～3 時間	24 (18.6)	34 (24.6)	37 (26.6)
3～4 時間	10 (7.8)	10 (7.3)	8 (5.8)
4～5 時間	3 (2.3)	0 (0.0)	2 (1.4)
5 時間以上	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
合計	129 (100)	138 (100)	139 (100)

保育所・幼稚園への通園

１.６歳児で 7 割が通園していた。平成 27 年度 1.6 歳児の通園の「あり」と「なし」の割合が逆転したが、その傾向は変わらなかった。

	1.6 歳	3 歳
通園あり	90 (70.3)	135 (97.8)
通園なし	38 (29.7)	3 (2.2)
合計	128 (100)	138 (100)

事故、病気

事故やケガで医療機関を受診した割合は、1.6 歳児で 18.8%→19.1%と昨年度よりやや増加し、3 歳児では 20.2%→17.4%と昨年度よりやや減少した。救急外来の受診割合は、1.6 歳児で 43.9%→35.2%と昨年度より減少したが、3 歳児では 31.4%→38.7%と昨年度より増加した。また病気で入院したことがある割合は、1.6 歳児で 27.7%→23.9%と昨年度より減少したが、3 歳児では 15.0%→19.4%と昨年度よりやや増加した。

事故やケガで受診	1.6 歳		3 歳	
はい	24	(19.1)	24	(17.4)
いいえ	102	(81.0)	114	(82.6)
合計	126	(100)	138	(100)

救急外来の受診	1.6 歳		3 歳	
ある	44	(35.2)	53	(38.7)
ない	81	(64.8)	84	(61.3)
合計	125	(100)	137	(100)

病気で医療機関に入院	1.6 歳		3 歳	
ある	30	(23.9)	27	(19.4)
ない	96	(76.2)	112	(80.6)
合計	126	(100)	139	(100)

6. 育児の状況

母親のストレス

ストレスをいつも感じる母親は、例年同様 10～20%程度認められた。

	母子手帳		1.6 歳		3 歳		5 歳	
いつも	12	(10.4)	12	(9.5)	15	(10.8)	21	(15.4)
時々	66	(57.4)	89	(70.1)	96	(69.1)	101	(74.3)
ほとんど感じない	37	(32.2)	26	(20.5)	28	(20.1)	14	(10.3)
合計	115	(100)	127	(100)	139	(100)	136	(100)

ストレスの解消については、各調査時期とも約 80%がストレスを解消できている、まあまあできていると回答しており、例年と同様であった。

	母子手帳		1.6 歳		3 歳		5 歳	
できている	30	(25.9)	33	(26.6)	30	(21.6)	33	(23.9)
まあまあできている	66	(56.9)	71	(57.3)	85	(61.2)	85	(61.6)
できていない	10	(8.6)	13	(10.5)	14	(10.1)	9	(6.5)
何ともいえない	10	(8.6)	7	(5.7)	10	(7.2)	11	(8.0)
合計	116	(100)	124	(100)	139	(100)	138	(100)

ストレスの内容

各健診時において家庭での人間関係が最も多いストレスの内容となった。次いで育児に関してと健康上の心配事が上位のストレスの内容であった。経済的な心配事を挙げる人の割合は 20%台であり、昨年度とほぼ同様であった。

	1.6 歳		3 歳		5 歳	
家庭での人間関係	54	(41.9)	56	(40.3)	62	(44.3)
家庭以外での人間関係	30	(23.3)	27	(19.4)	38	(27.1)
育児に関して	43	(33.3)	51	(36.7)	50	(35.7)
健康上の心配事	31	(24.0)	37	(26.6)	34	(24.3)
仕事上の問題や心配事	25	(19.4)	38	(27.3)	49	(35.0)
経済的な心配事	38	(29.5)	32	(23.0)	34	(24.3)
その他	6	(4.7)	8	(5.8)	0	(0.0)

夫の育児への関わり

夫が子どもによく接すると答えた割合は、1.6 歳児では 73.3%→78.9%、3 歳児では 68.9%→68.7%、5 歳児では 59.8%→65.9%と 3 歳児以外は昨年度より増加した。

	1.6 歳	3 歳	5 歳
よく接する	97 (78.9)	90 (68.7)	85 (65.9)
普通	23 (18.7)	36 (27.5)	42 (32.6)
あまりかまわない	3 (2.4)	5 (3.8)	2 (1.6)
合計	123 (100)	131 (100)	129 (100)

育児についての夫婦の会話

夫婦の会話をよくすると回答した割合は、1.6 歳児では 87.0%→83.1%、3 歳児では 81.3%→79.4%、5 歳児では 76.6%→70.5%といずれの年齢も減少した。

	1.6 歳	3 歳	5 歳
よくする	103 (83.1)	104 (79.4)	74 (70.5)
時々する	16 (12.9)	24 (18.3)	21 (20.0)
あまりしない	4 (3.2)	2 (1.5)	4 (3.8)
ほとんどしない	1 (0.8)	0 (0.0)	6 (5.7)
何ともいえない	0 (0.0)	1 (0.8)	0 (0.0)
合計	124 (100)	131 (100)	105 (100)

7. アレルギー

平成 30 年度から 5 歳児健診にアレルギー疾患の調査項目を追加した。5 歳時のアレルギー疾患の有病率は、気管支喘息が 16.8%→8.8%、アトピー性皮膚炎が 17.3%→22.1%、アレルギー鼻炎が 43.3%→53.3%、スギ花粉症が 40.2%→47.8%、食物アレルギーが 3.1%→8.6%（現在食べても症状ないものを除いている）であった。

8. 携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末の利用について

令和3年度から ICT 端末の利用についての調査項目を追加した。母親のスマートフォンの利用時間の最頻値はいずれの年齢も1時間以上2時間未満であった。ICT 端末を毎日使う子どもの割合は、1.6歳児では19.8%、3歳児では28.8%、5歳児では37.7%であった。子どもの ICT 端末の利用時間の最頻値は、いずれの年齢も1時間未満であった。子どもの ICT 端末の利用内容は、いずれの年齢も動画が最も多かった。子どもに ICT 端末を使用させる上で気を付けていることは、いずれの年齢も長時間見せないが最も多かった。

母親のスマートフォンの利用時間

	1.6 歳	3 歳	5 歳
1 時間未満	19 (15.2)	24 (17.4)	22 (15.9)
1 時間以上 2 時間未満	49 (39.2)	58 (42.0)	57 (41.3)
2 時間以上 3 時間未満	29 (23.2)	25 (18.1)	34 (24.6)
3 時間以上 4 時間未満	14 (11.2)	17 (12.3)	12 (8.7)
4 時間以上 5 時間未満	4 (3.2)	1 (0.7)	5 (3.6)
5 時間以上	6 (4.8)	7 (5.1)	3 (2.2)
わからない	4 (3.2)	6 (4.4)	5 (3.6)
合計	125 (100)	138 (100)	138 (100)

子どもの ICT 端末の利用

	1.6 歳	3 歳	5 歳
毎日使う	25 (19.8)	40 (28.8)	52 (37.7)
週に 3-4 回使う	16 (12.7)	18 (13.0)	30 (21.7)
週に 1-2 回使う	26 (20.6)	40 (28.8)	31 (22.5)
全く使わない	59 (46.8)	41 (29.5)	25 (18.1)
合計	126 (100)	139 (100)	138 (100)

子どもの ICT 端末の利用

	1.6 歳	3 歳	5 歳
1 時間未満	55 (82.1)	63 (64.3)	63 (56.3)
1 時間以上 2 時間未満	9 (13.4)	21 (21.4)	33 (29.5)
2 時間以上 3 時間未満	1 (1.5)	10 (10.2)	11 (9.8)
3 時間以上 4 時間未満	2 (3.0)	3 (3.1)	5 (4.5)
4 時間以上 5 時間未満	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
5 時間以上	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
わからない	0 (0.0)	1 (1.0)	0 (0.0)
合計	67 (100)	98 (100)	112 (100)

ICT 端末でどのようなことをするか

	1.6 歳	3 歳	5 歳
動画を見る	57 (85.1)	87 (88.8)	99 (88.4)
音楽を聴く	11 (16.4)	14 (14.3)	9 (8.0)
写真を見る	31 (46.3)	52 (53.1)	38 (33.9)
写真を撮る	20 (29.9)	37 (37.8)	36 (32.1)
電話をする	13 (19.4)	22 (22.5)	7 (6.3)
ゲームをする	5 (7.5)	26 (26.5)	38 (33.9)
検索をする	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (1.8)
その他	2 (3.0)	3 (3.1)	11 (9.8)

子どもに ICT 端末を使用させる上で気を付けていること

	1.6 歳	3 歳	5 歳
長時間見せない	58 (86.6)	83 (84.7)	97 (86.6)
明るさや距離などの環境	42 (62.7)	64 (65.3)	82 (73.2)
親と一緒に見る	33 (49.3)	35 (35.7)	26 (23.2)
使う機能を制限する	12 (17.9)	29 (29.6)	43 (38.4)
寝る前には見せない	29 (43.3)	46 (46.9)	41 (36.6)
食事中など見せない	33 (49.3)	59 (60.2)	71 (63.4)
その他	2 (3.0)	1 (1.0)	0 (0.0)

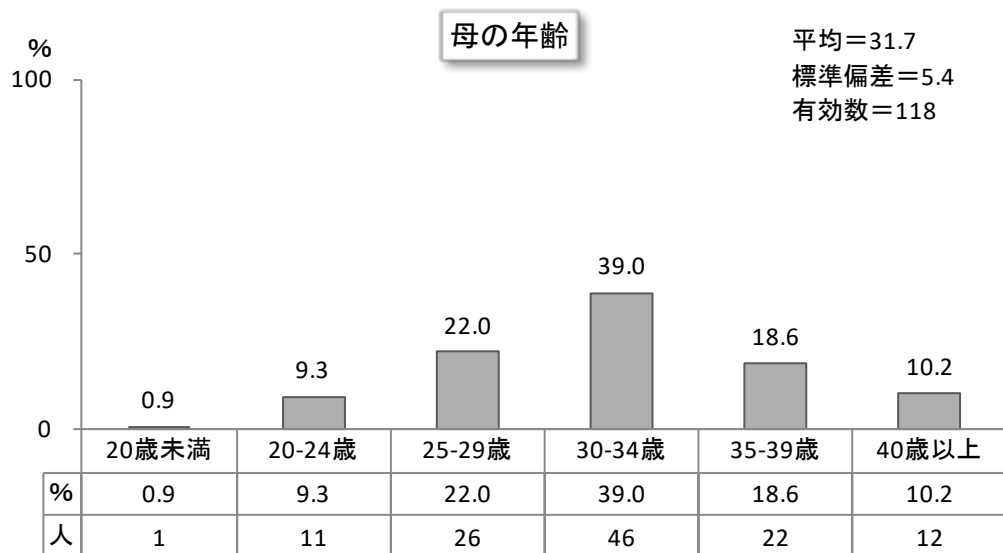
子どもが ICT 端末を使う中で心配に思うこと

	1.6 歳	3 歳	5 歳
視力への影響	57 (85.1)	82 (83.7)	96 (85.7)
依存症	40 (59.7)	64 (65.3)	84 (75.0)
脳への影響	23 (34.3)	28 (28.6)	38 (33.9)
有害コンテンツ等	11 (16.4)	15 (15.3)	25 (22.3)
遊びの偏り	13 (19.4)	12 (12.2)	15 (13.4)
コミュニケーション力低下	13 (19.4)	14 (14.4)	18 (16.1)
知らない人とのつながり	6 (9.0)	13 (13.3)	18 (16.1)
発育への影響	21 (31.3)	17 (17.4)	22 (19.6)
学力低下	8 (11.9)	10 (10.2)	20 (17.9)
その他	0 (0.0)	2 (2.0)	0 (0.0)

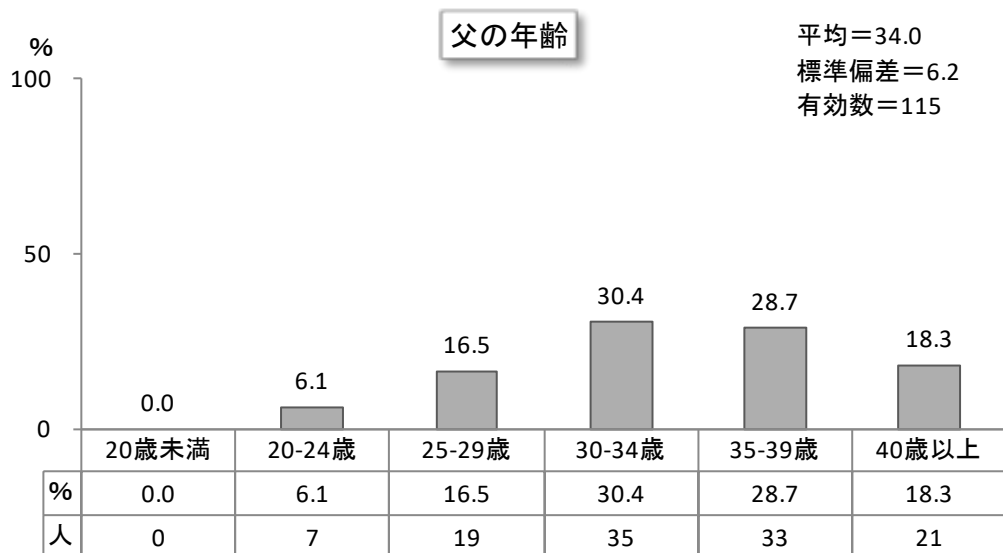
Ⅲ. 調査回答者の属性

1. 母子健康手帳交付時

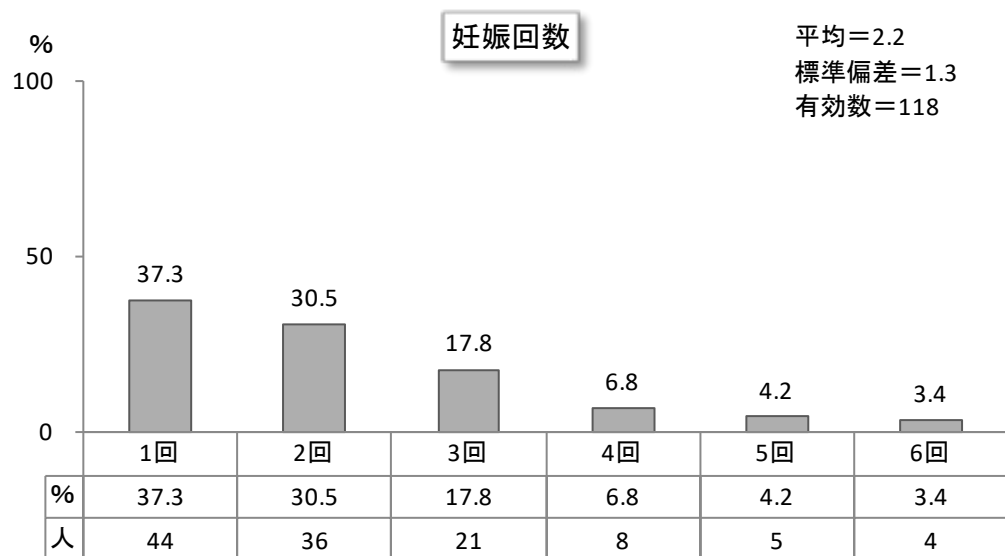
（1）母親（回答者）の年齢



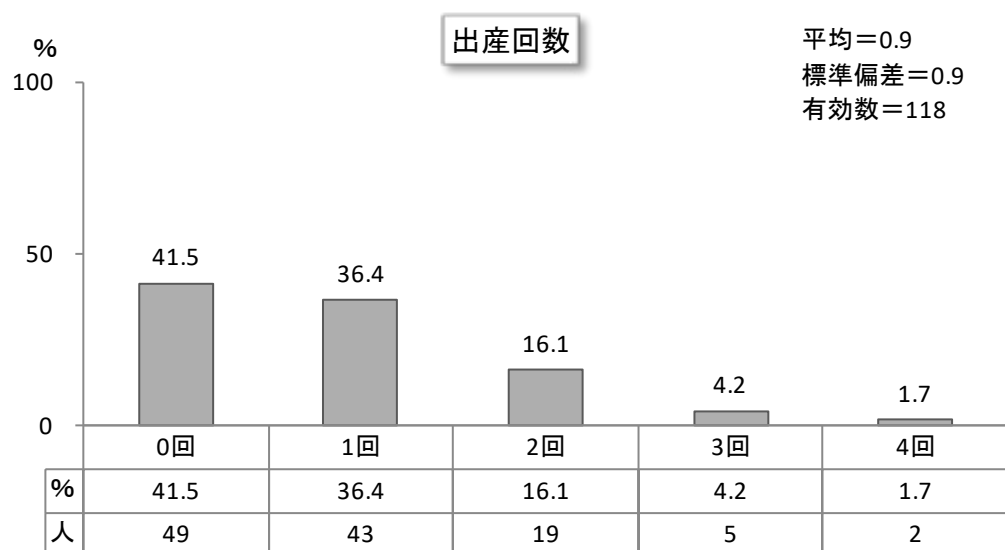
（2）父親（回答者の夫）の年齢



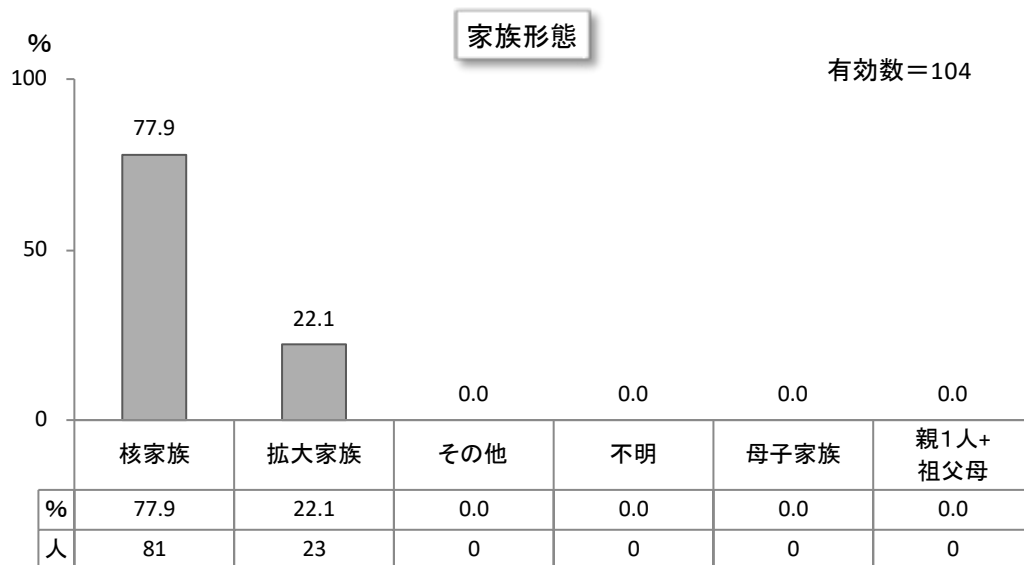
(3) 妊娠回数



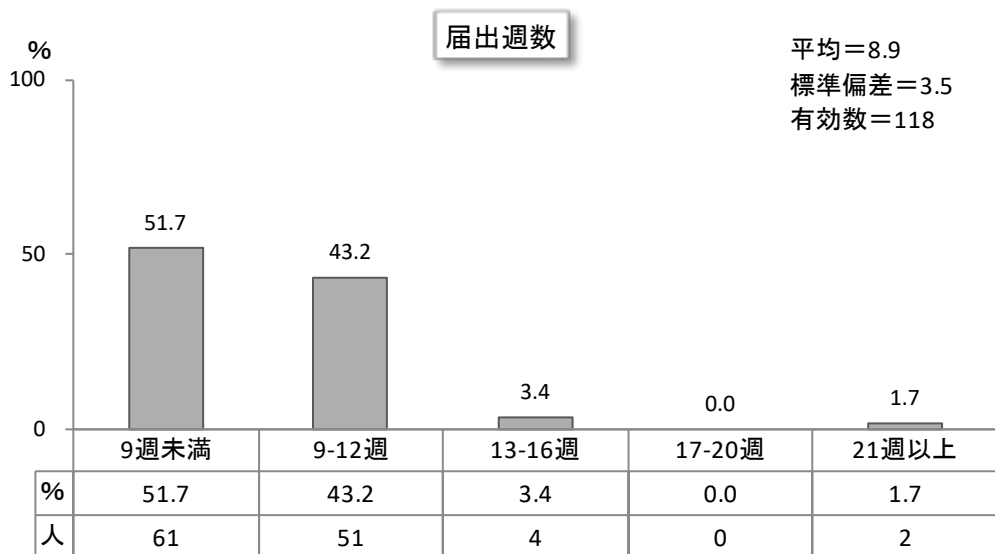
(4) 出産回数



(5) 家族形態

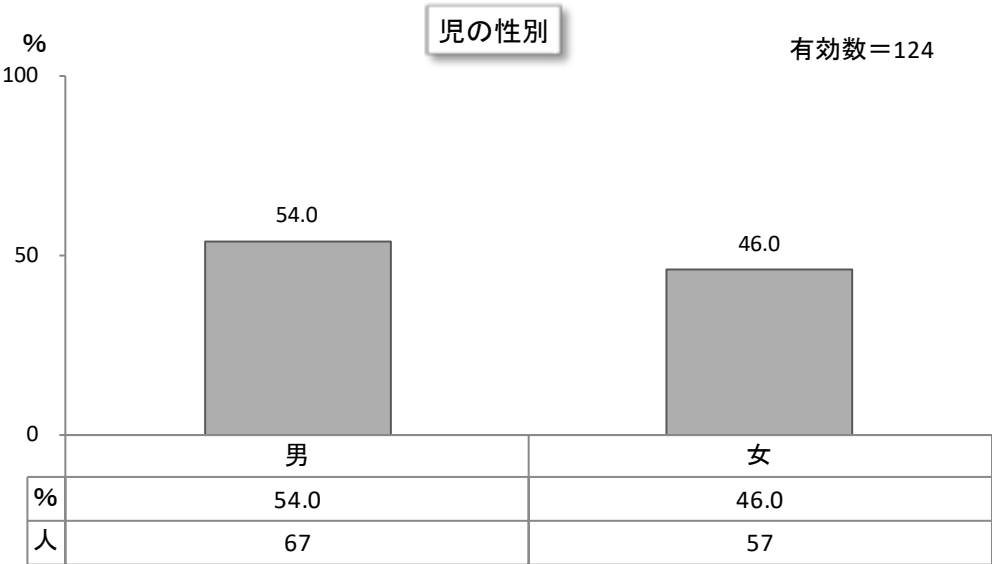


(6) 届出週数

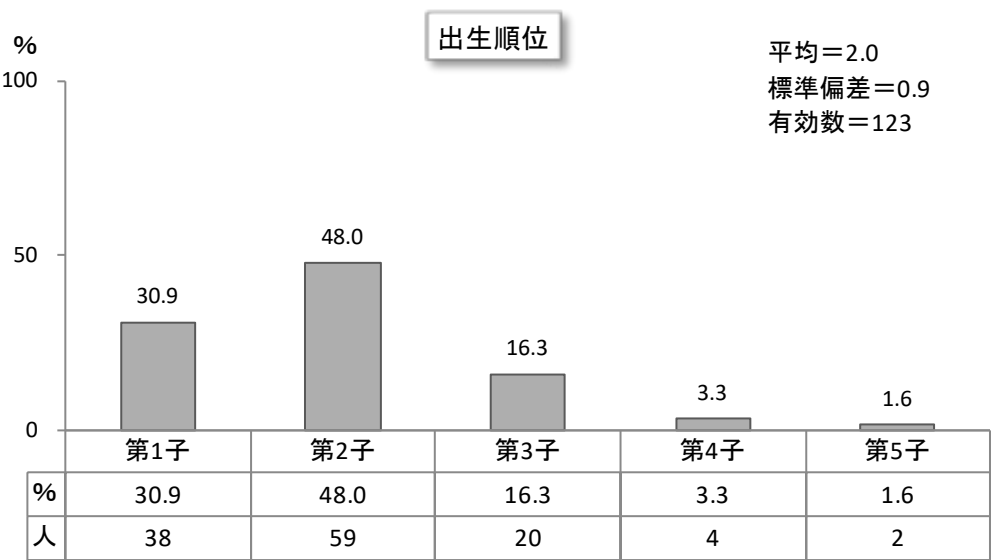


2. 出生時

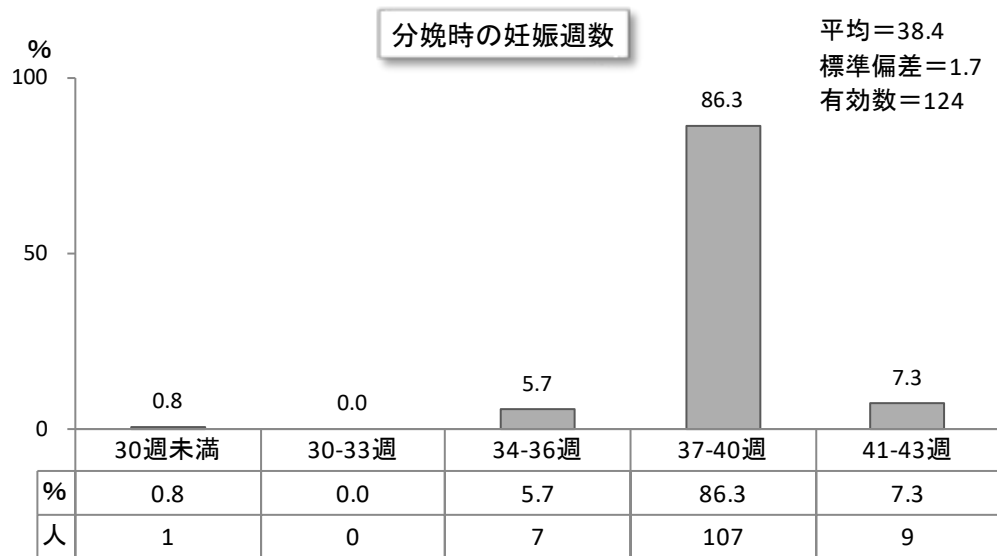
(1) 児の性別



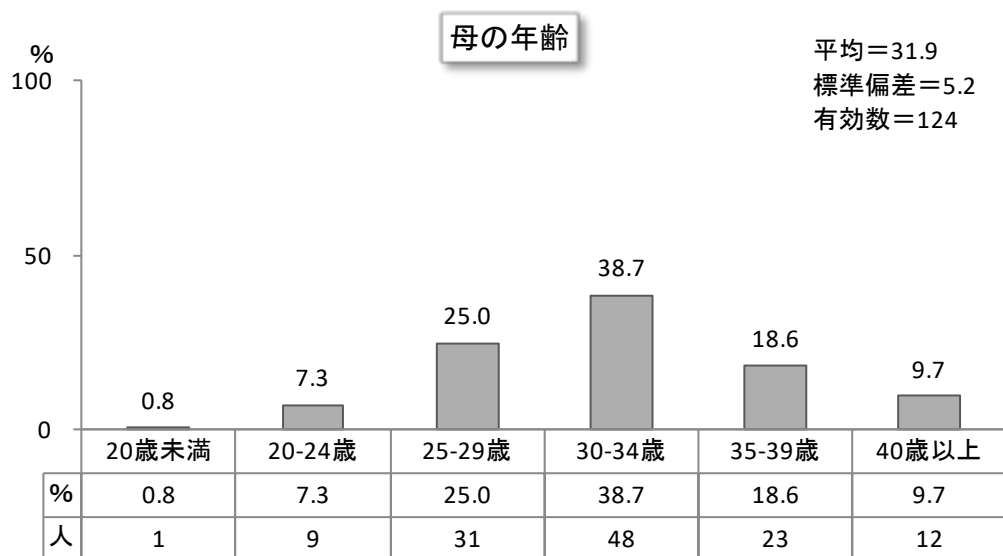
(2) 出生順位



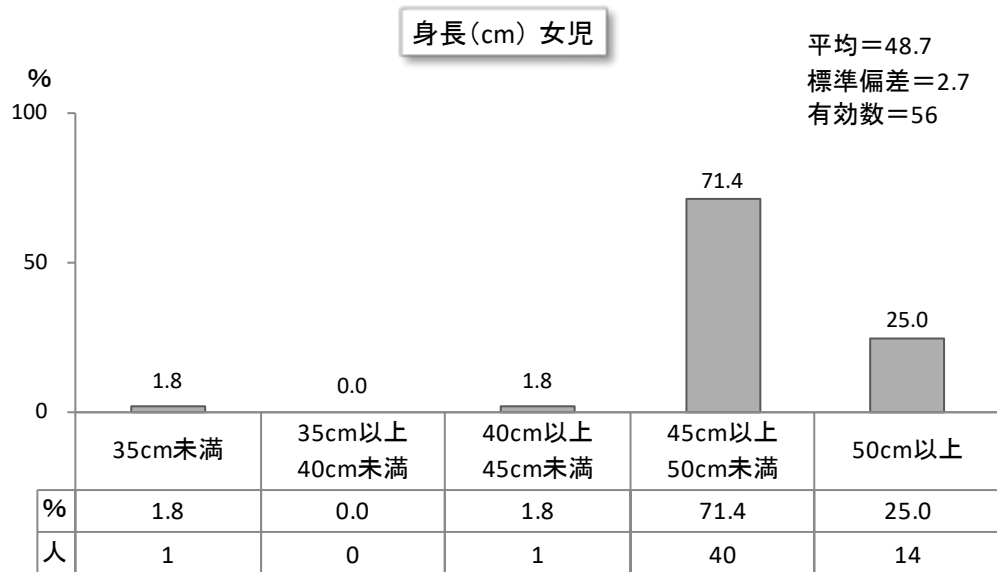
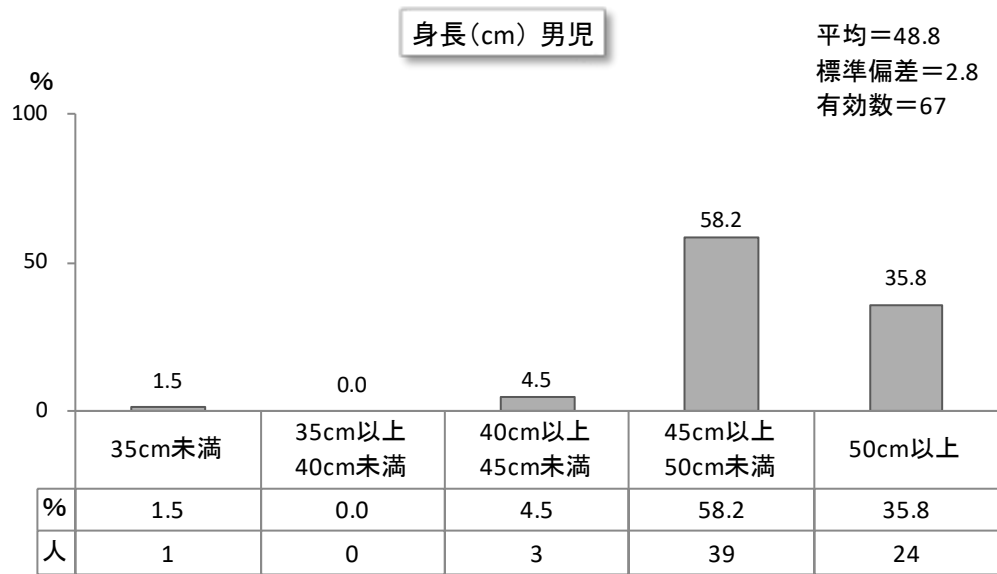
(3) 分娩時の妊娠週数



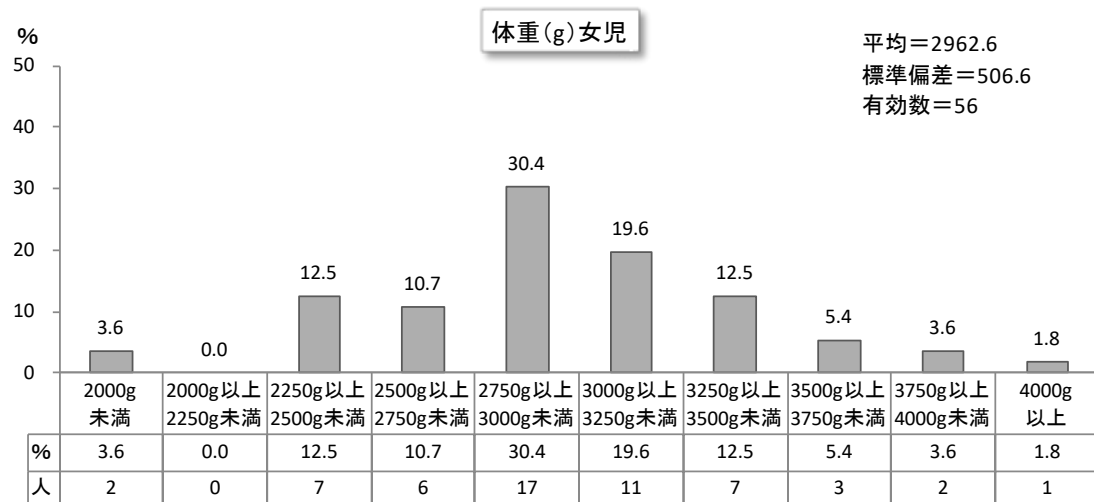
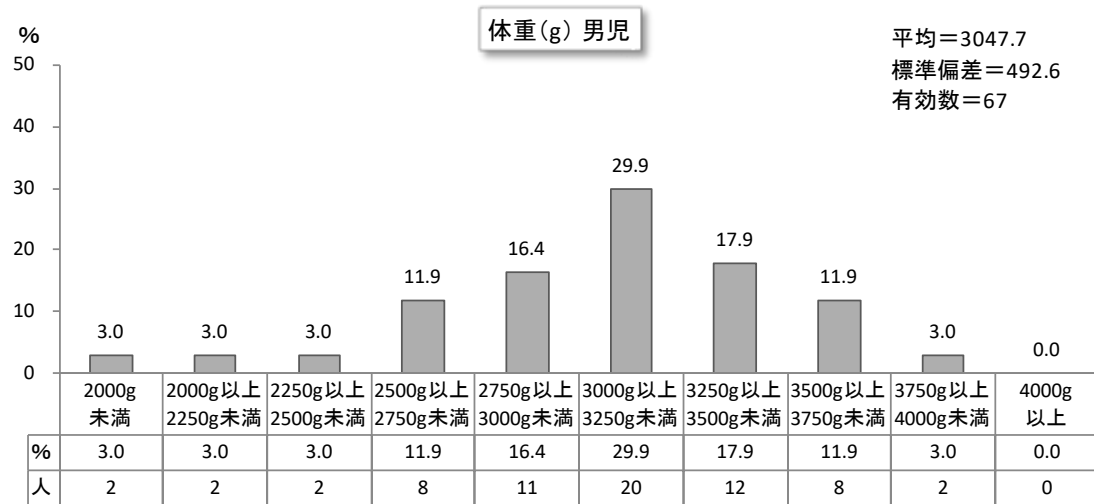
(4) 母親の年齢



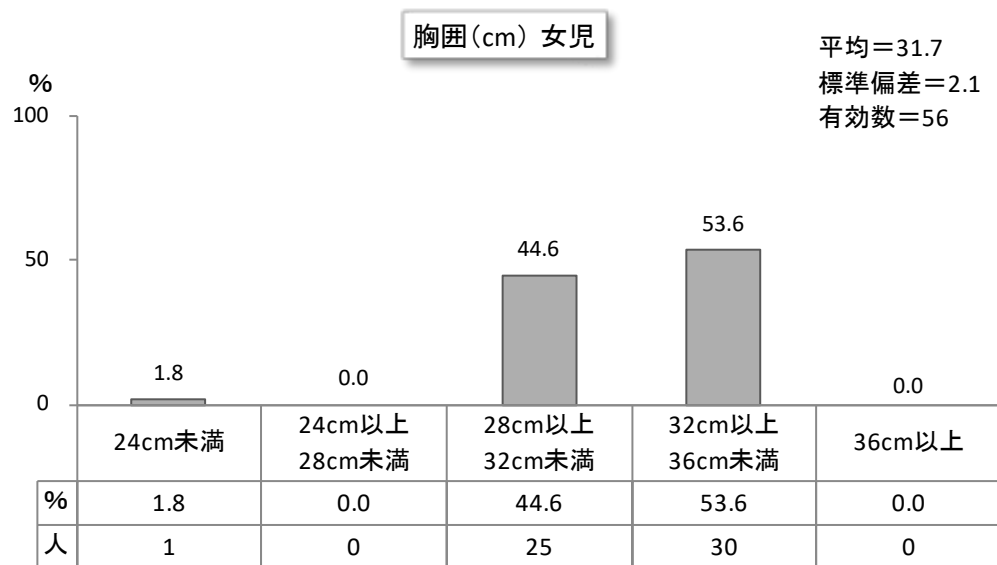
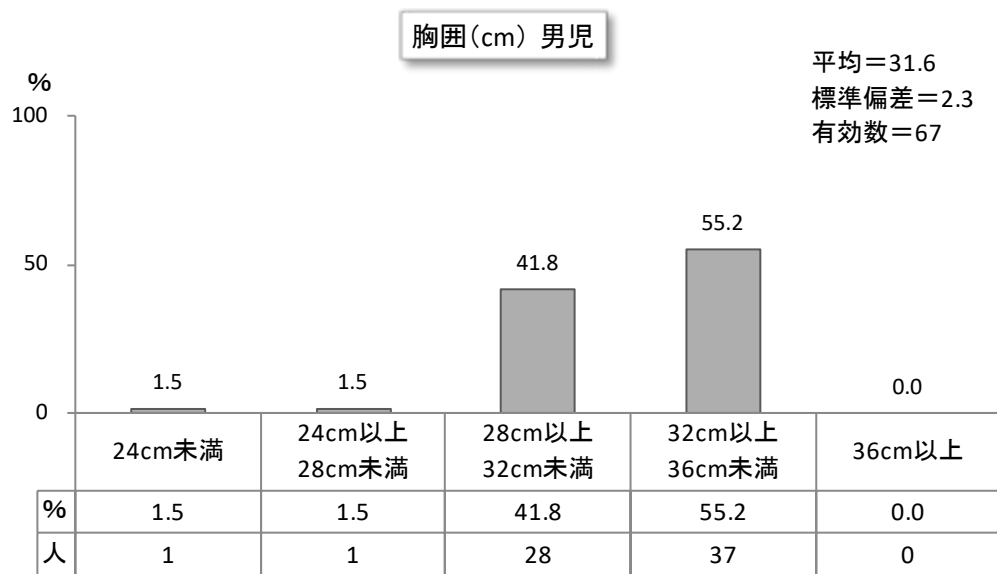
(5) 身長



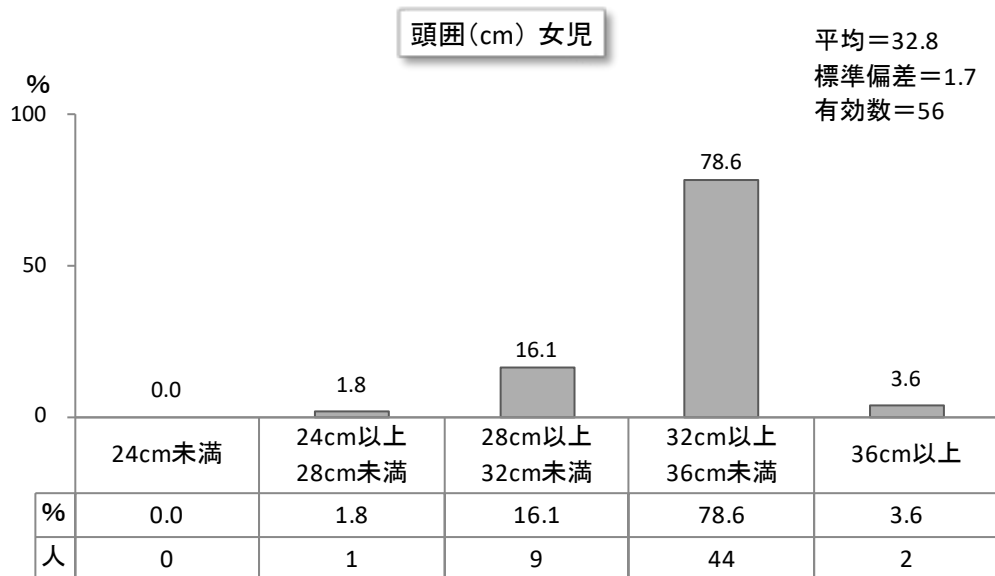
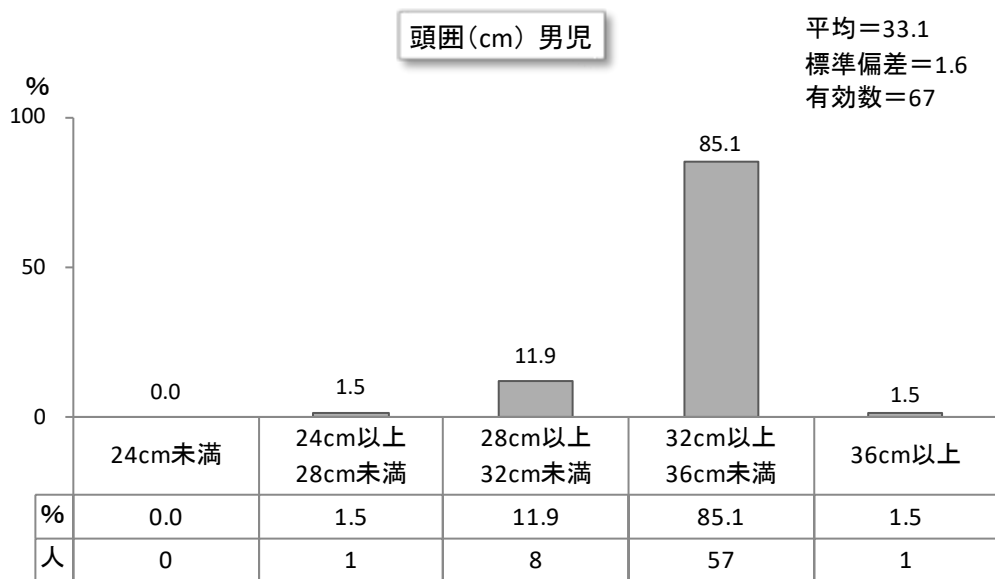
(6) 体重



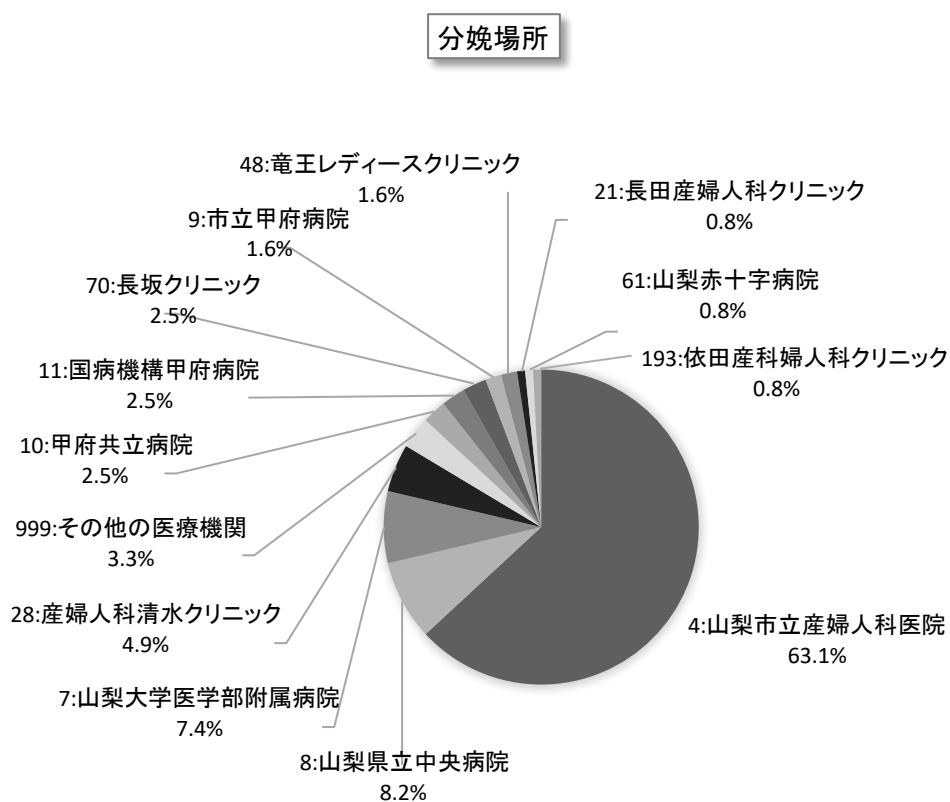
(7) 胸囲



(8) 頭囲



(9) 分娩場所

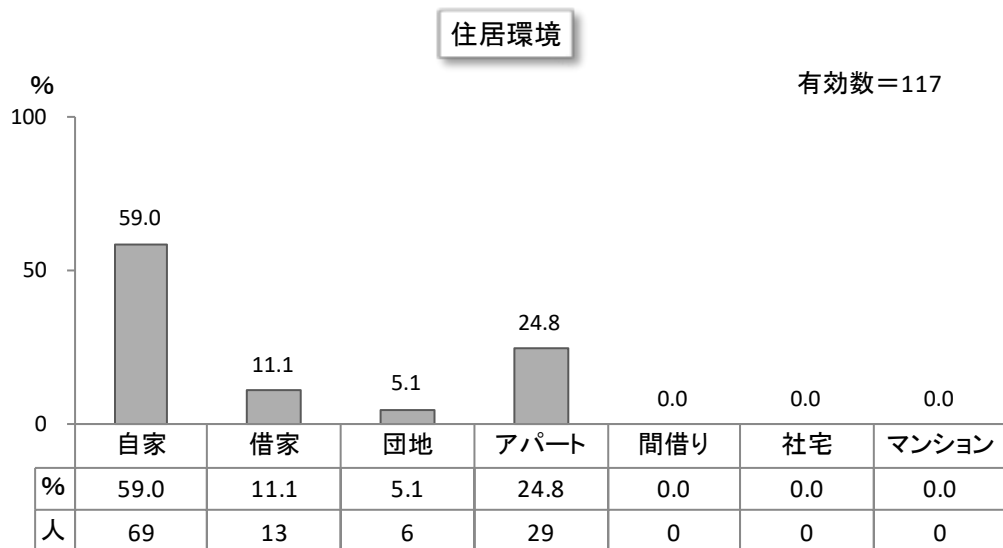


分娩場所	人数	%
4:山梨市立産婦人科医院	77	63.1
8:山梨県立中央病院	10	8.2
7:山梨大学医学部附属病院	9	7.4
28:産婦人科清水クリニック	6	4.9
999:その他の医療機関	4	3.3
10:甲府共立病院	3	2.5
11:国病機構甲府病院	3	2.5
70:長坂クリニック	3	2.5
9:市立甲府病院	2	1.6
48:竜王レディースクリニック	2	1.6
21:長田産婦人科クリニック	1	0.8
61:山梨赤十字病院	1	0.8
193:依田産科婦人科クリニック	1	0.8
	122	100.0

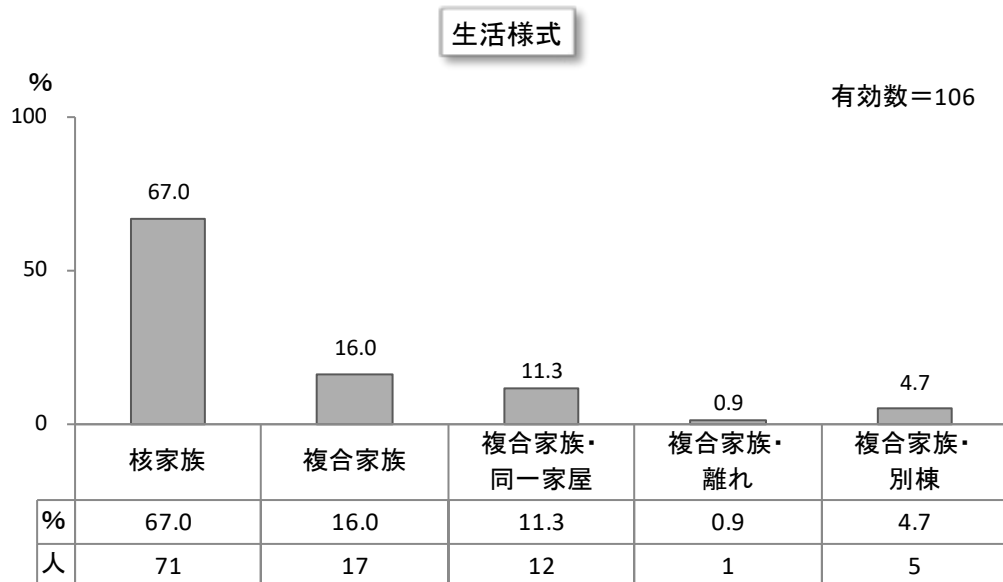
※山梨市立産婦人科医院(旧中村産婦人科医院)

3.3 ヶ月児健診時

(1) 住居環境



(2) 生活様式

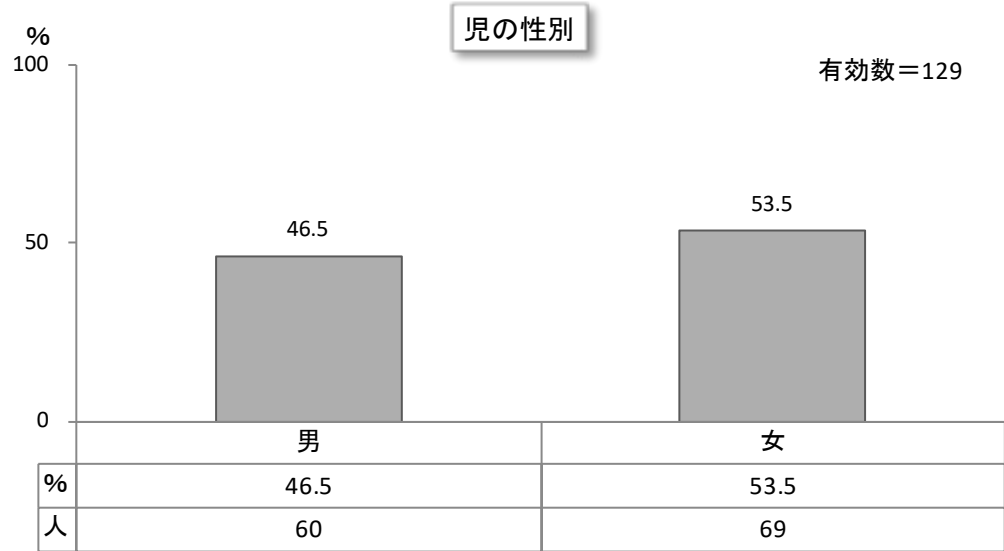


(3) 体重の変化

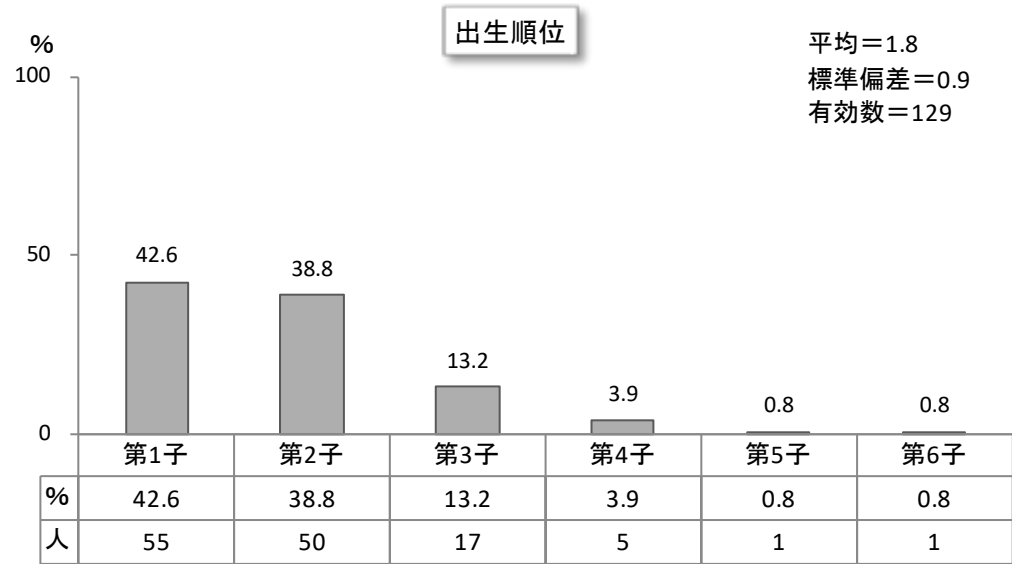
妊娠前の 体格	人数 (人)	平均体重 増加量 (kg)	標準偏差	最小値 (kg)	最大値 (kg)
やせ	20	12.1	3.0	6.3	17.0
標準	82	10.7	4.5	-14.5	18.0
肥満	11	4.3	4.4	-5.6	9.7

4.1 歳 6 ヶ月児健診時

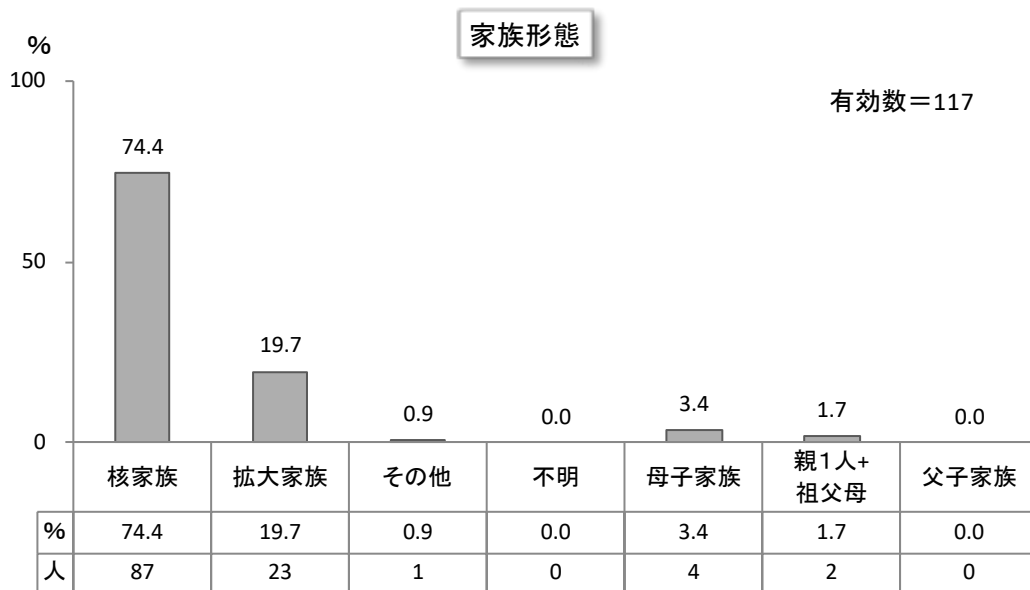
(1) 児の性別



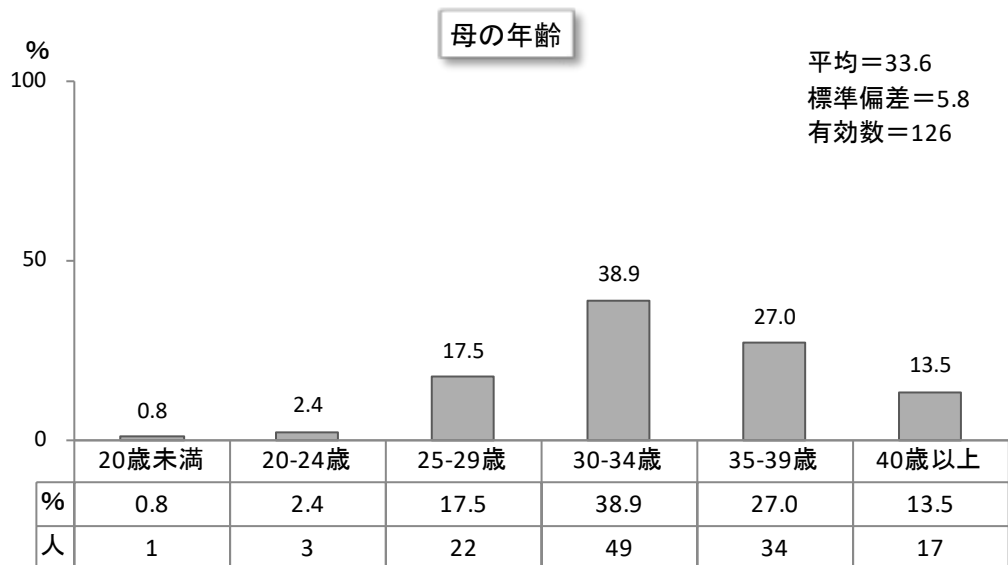
(2) 出生順位



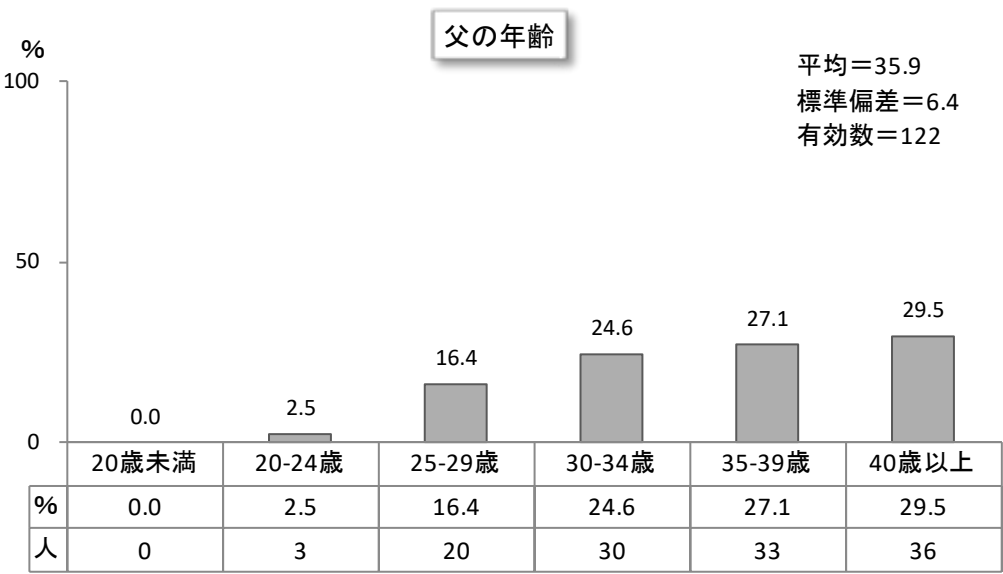
(3) 家族形態



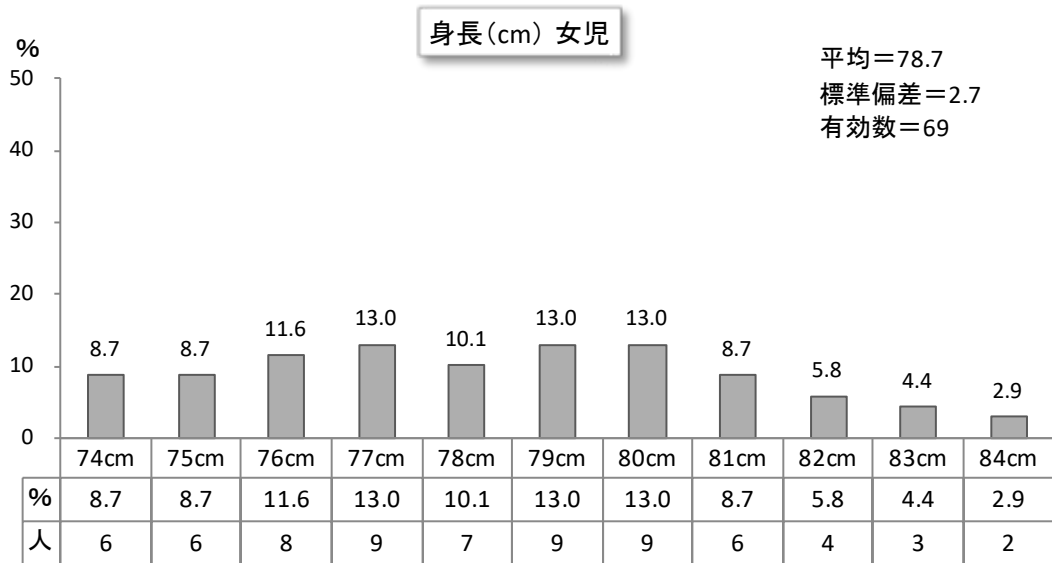
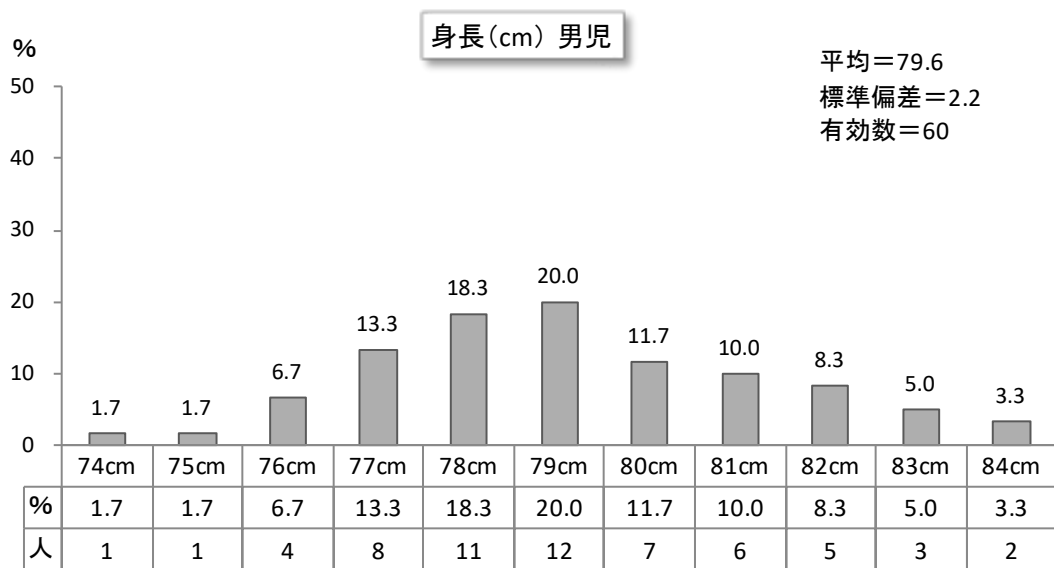
(4) 母親の年齢



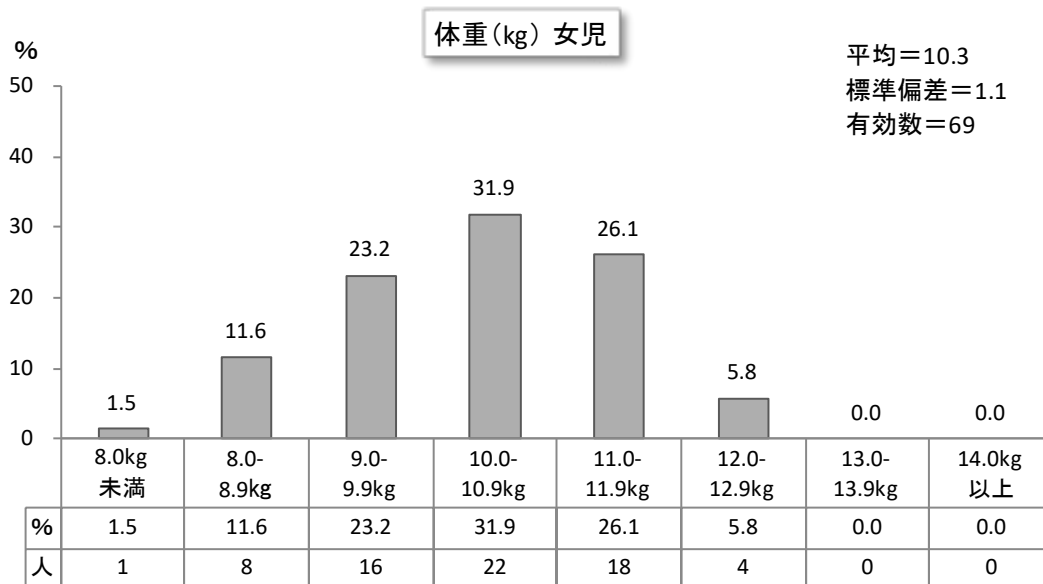
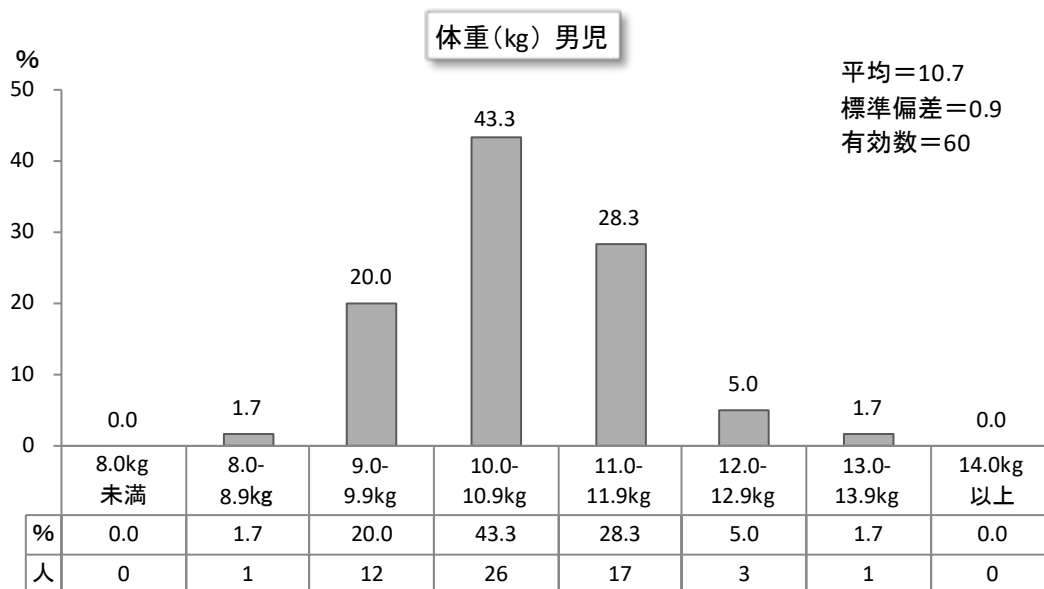
(5) 父親の年齢



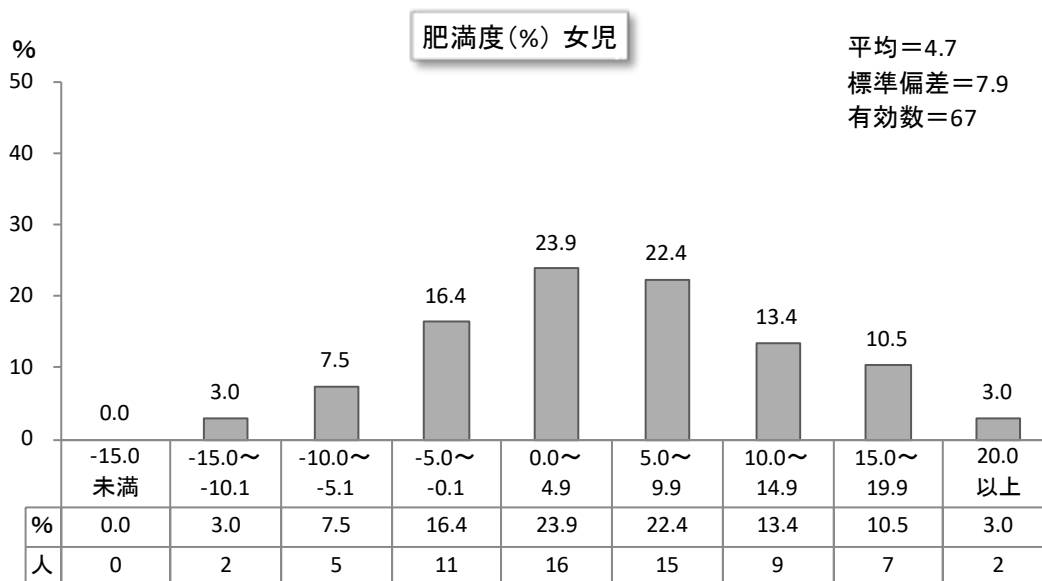
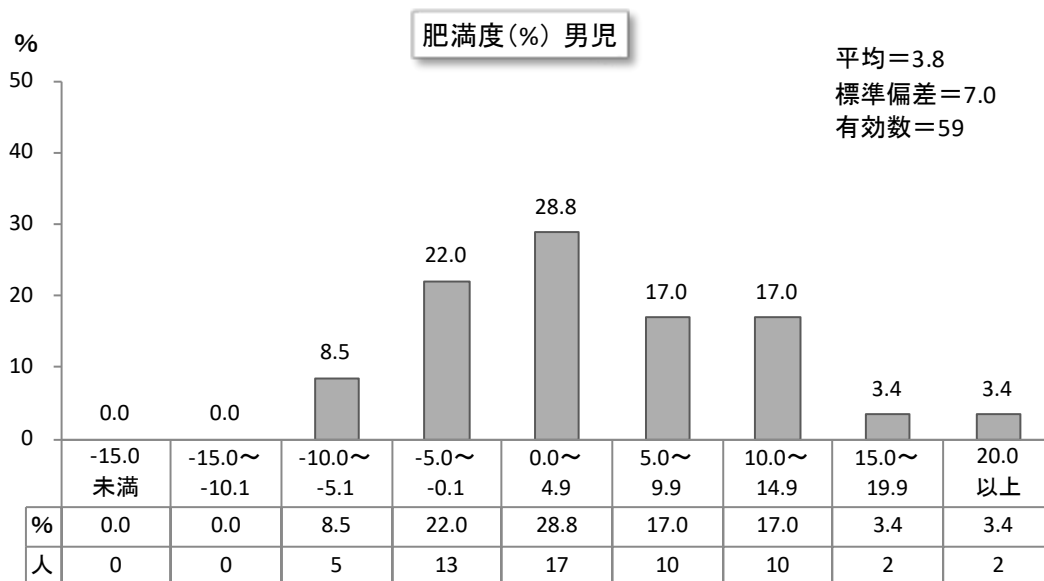
(6) 身長



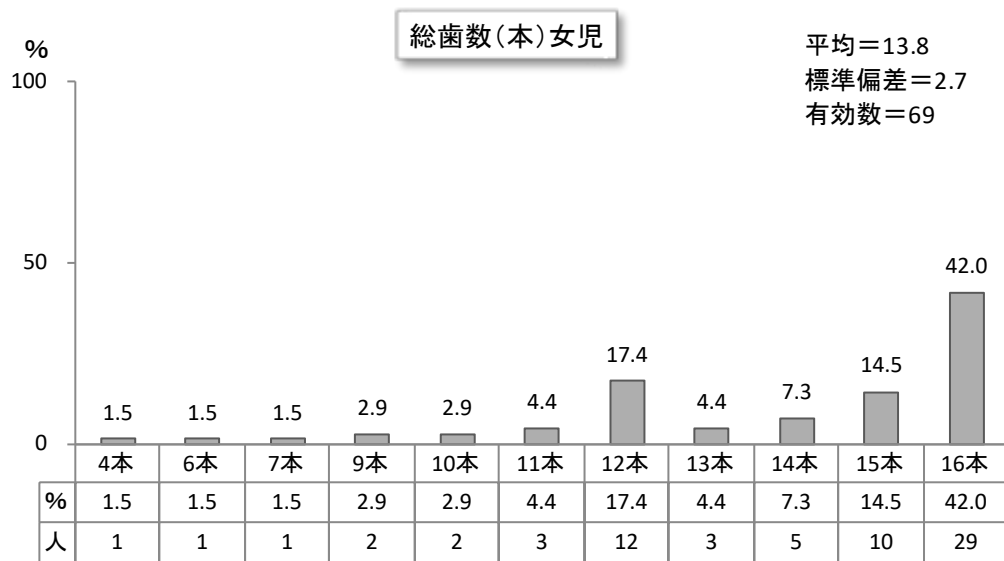
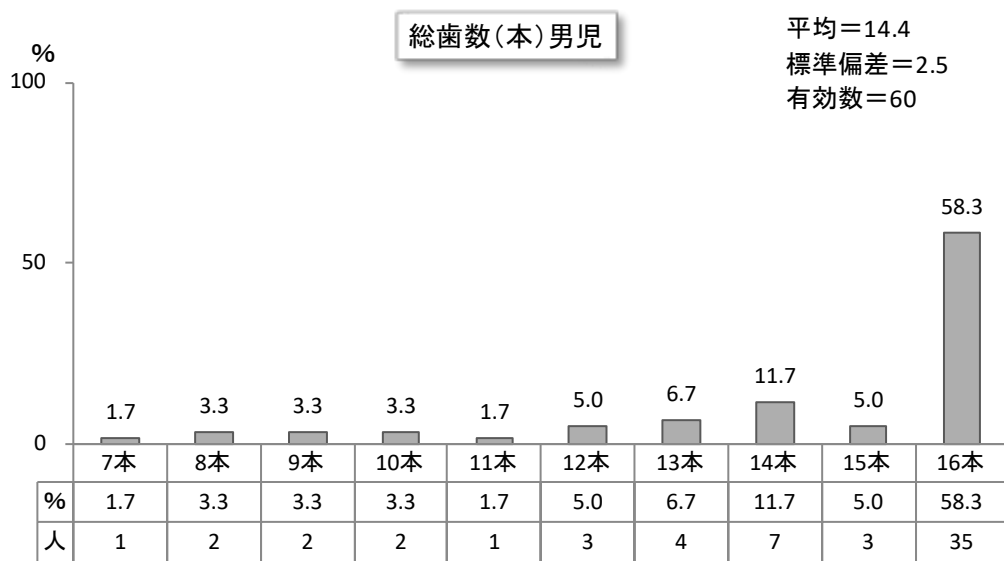
(7) 体重



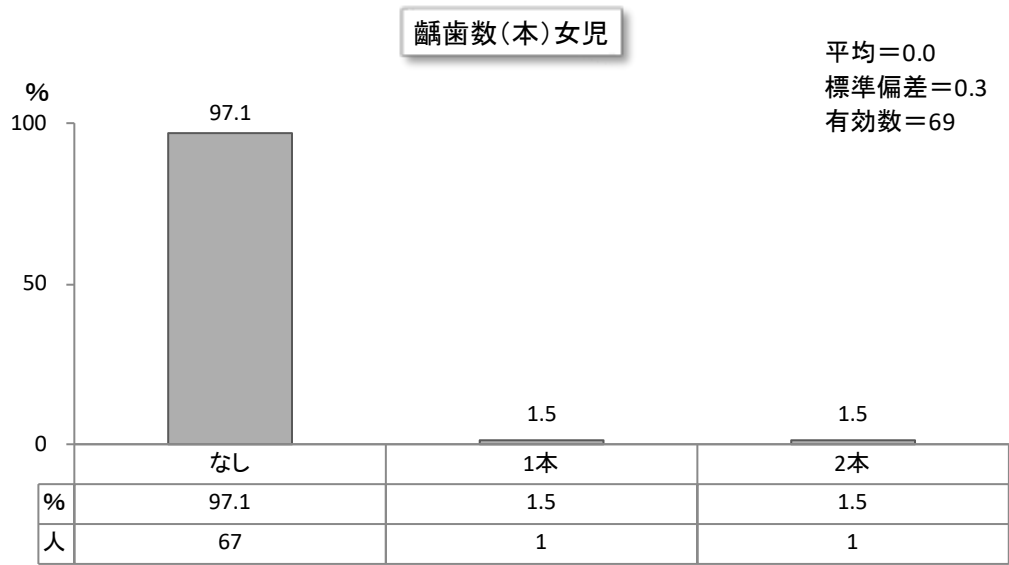
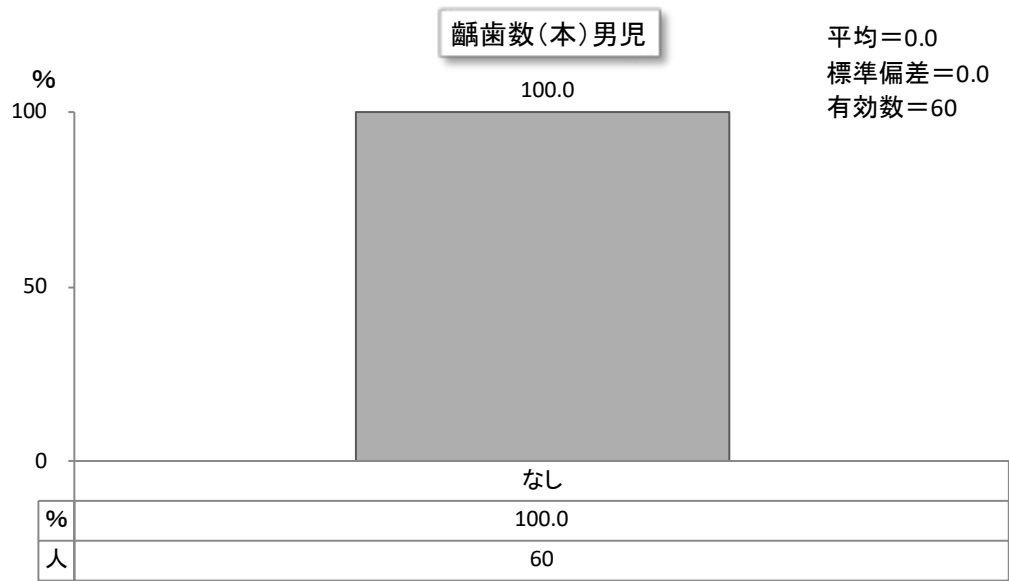
(8) 肥満度



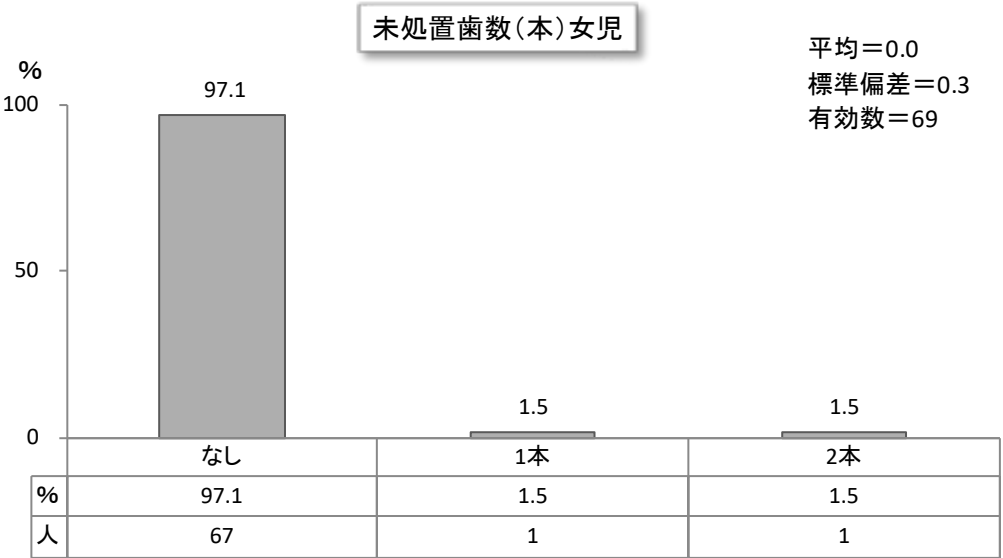
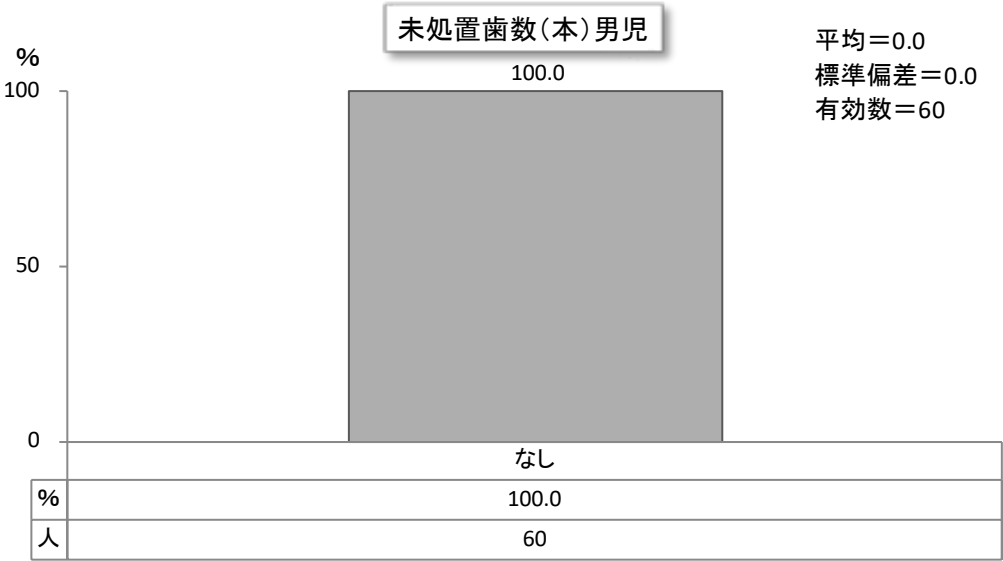
(9) 総歯数



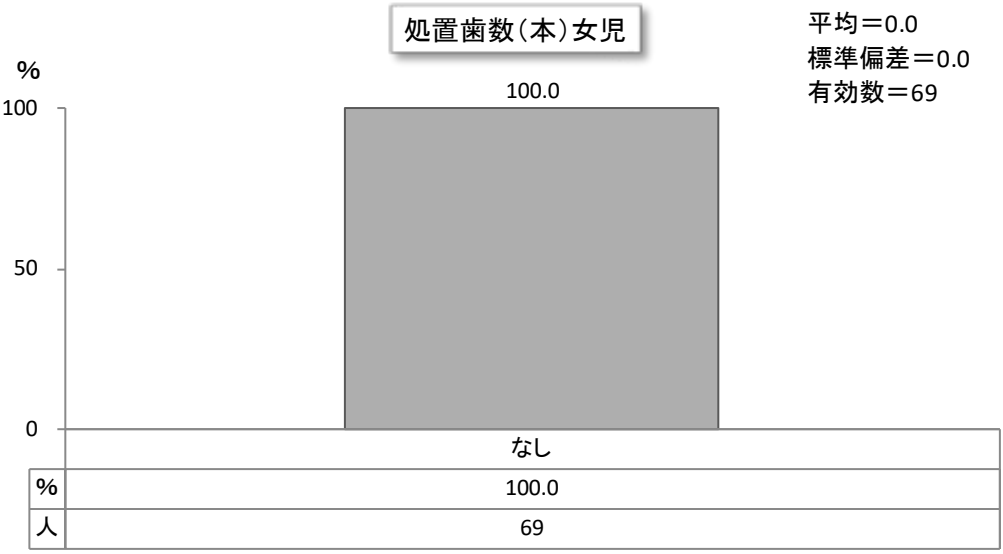
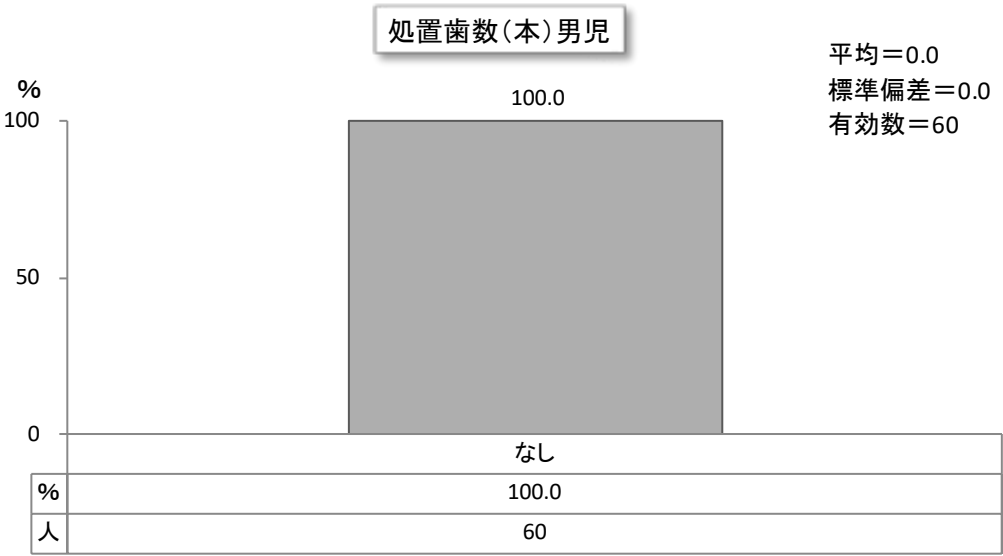
(10) 齲歯数



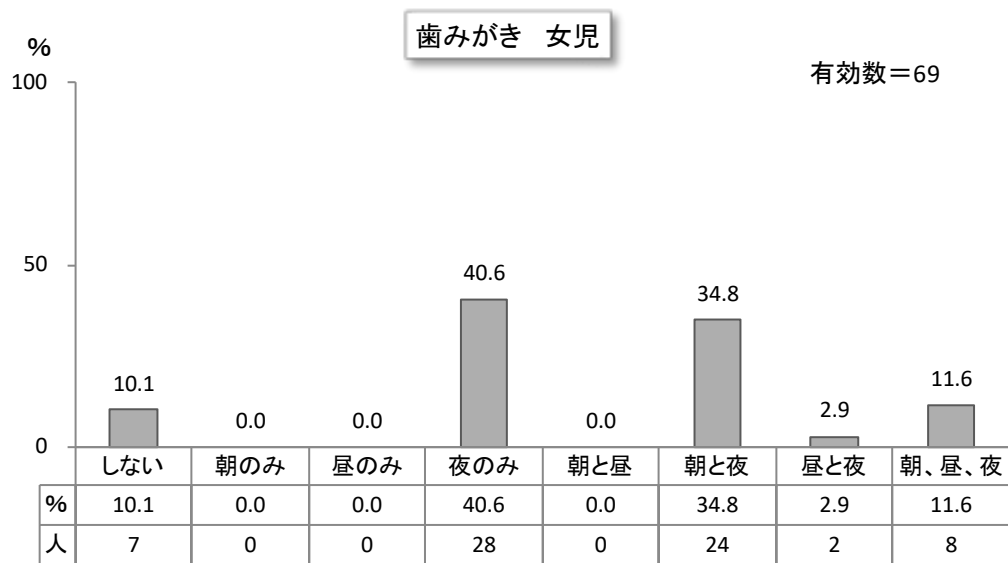
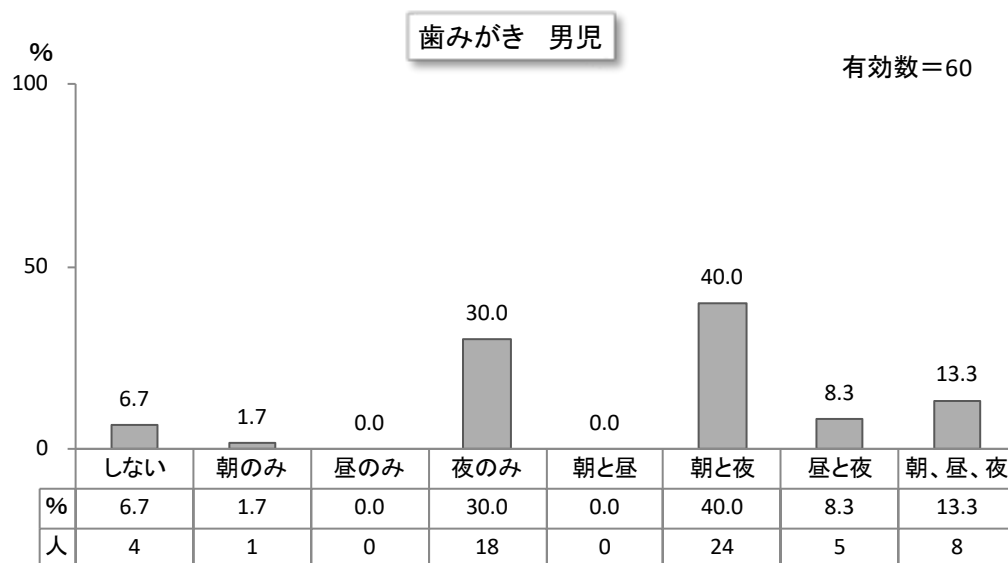
(11) 未処置歯数



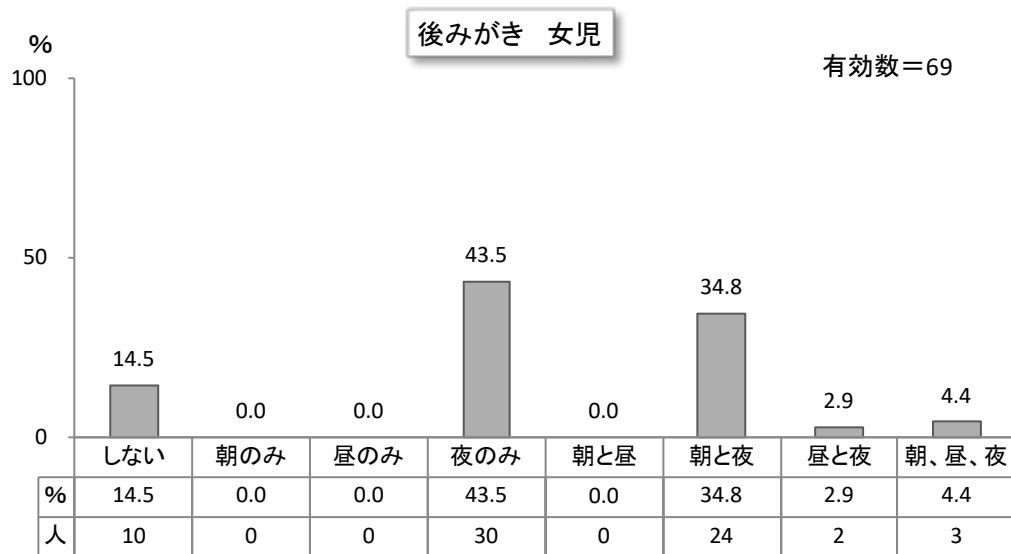
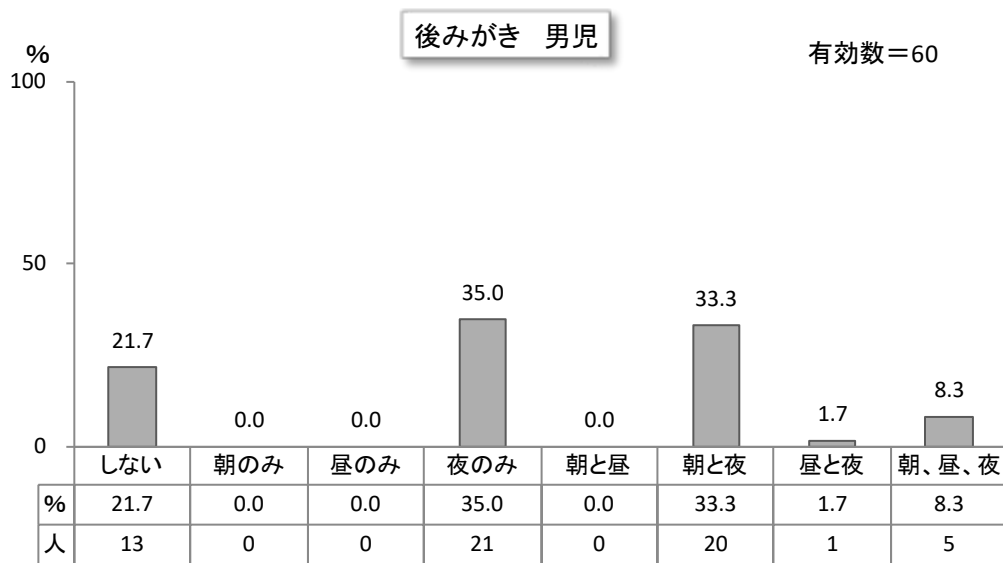
(12) 処置歯数



(13) 歯みがき

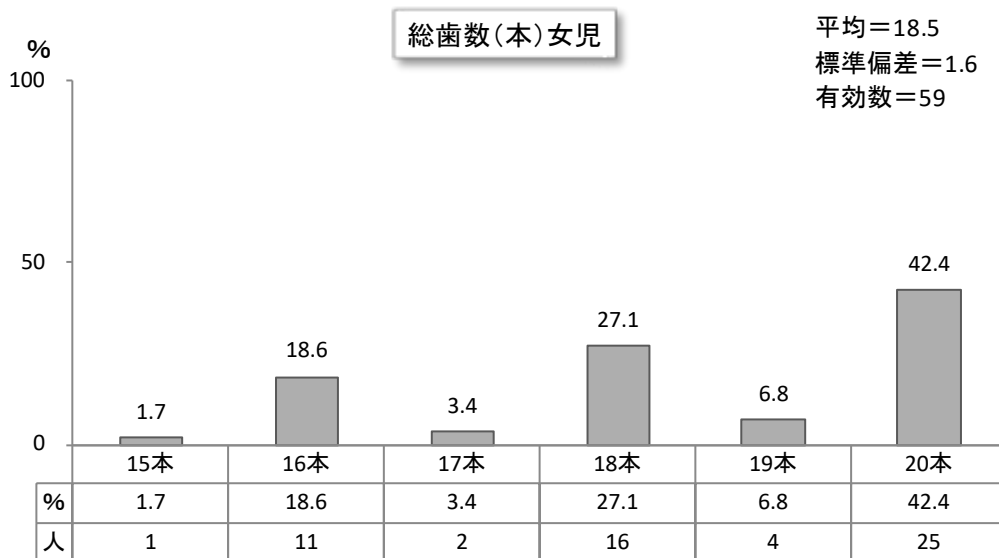
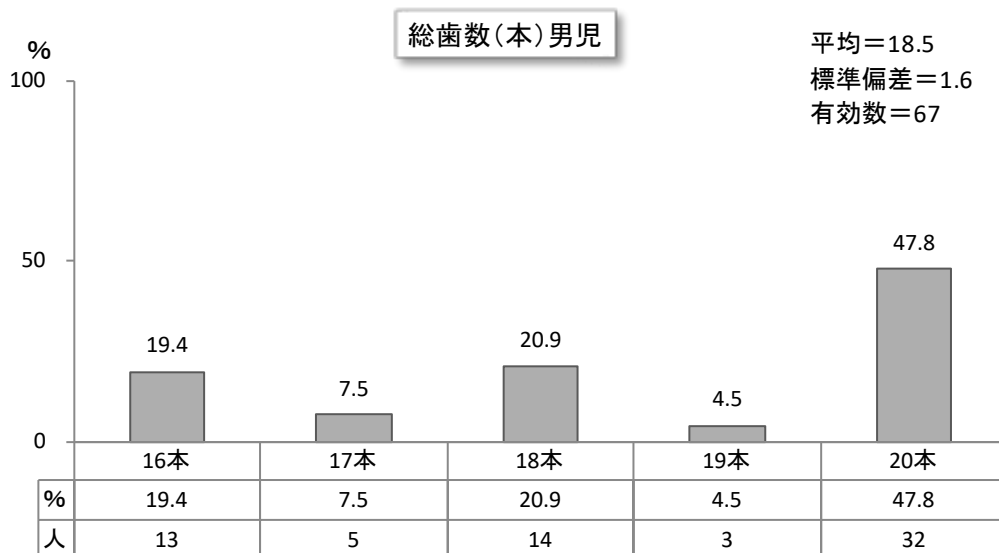


(14) 後みがき

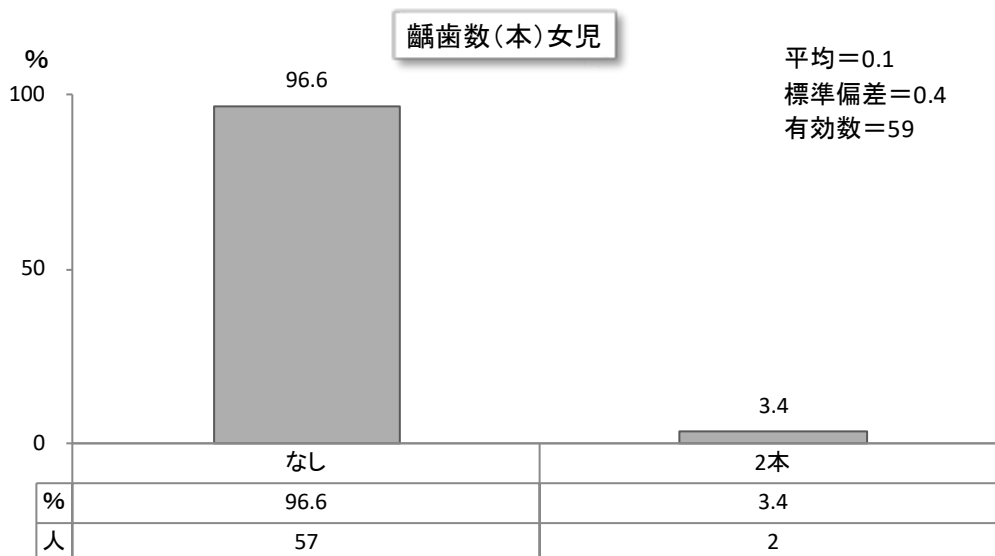
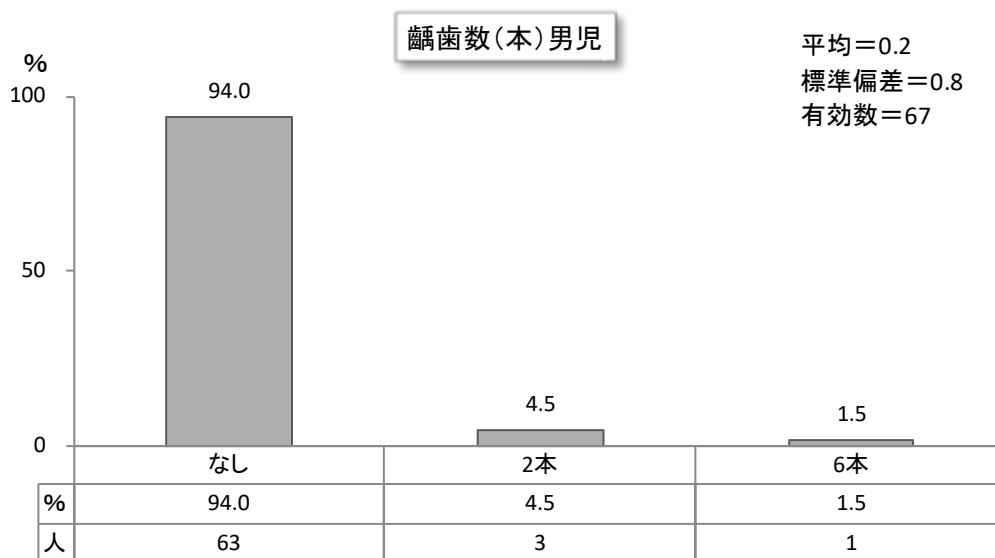


5.2 歳児健診時

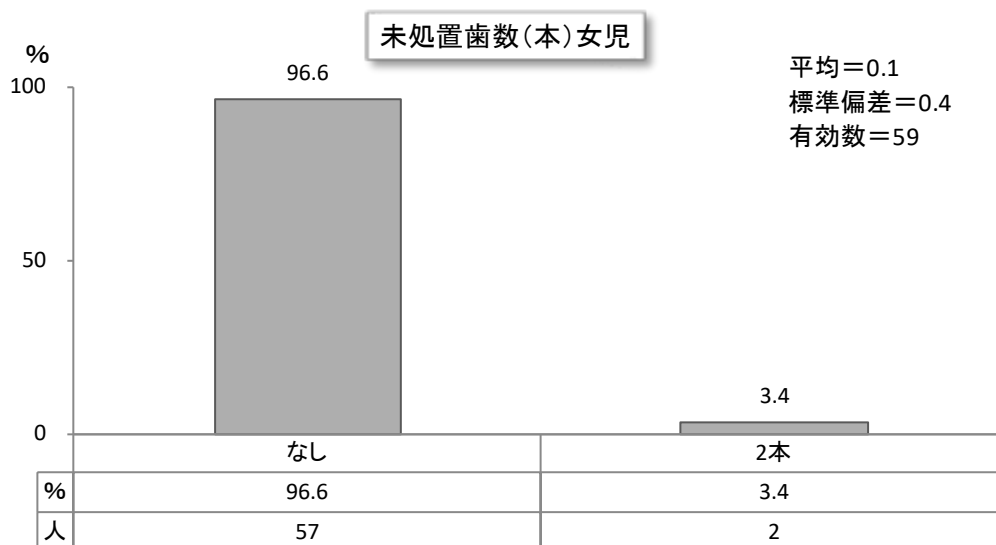
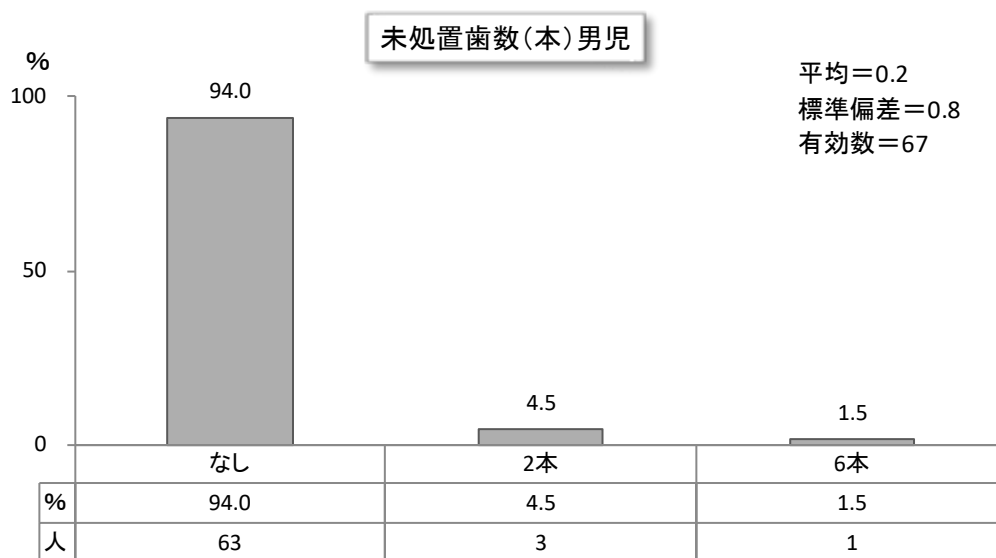
(1) 総歯数



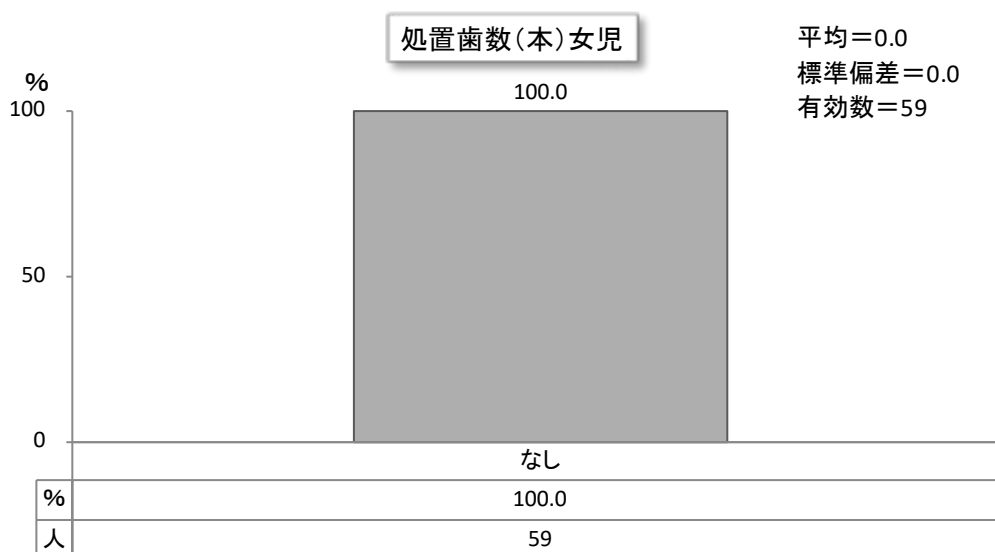
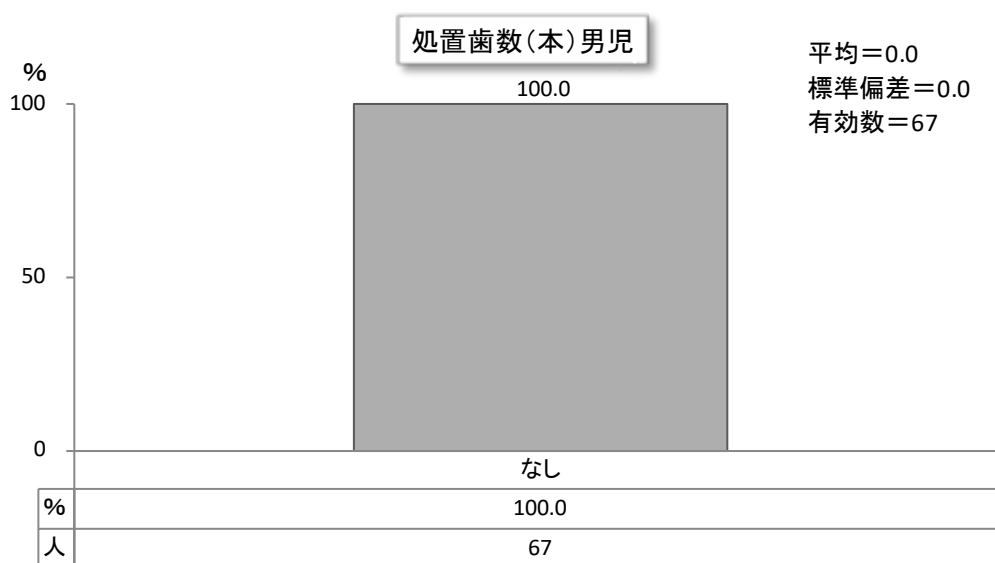
(2) 齲歯数



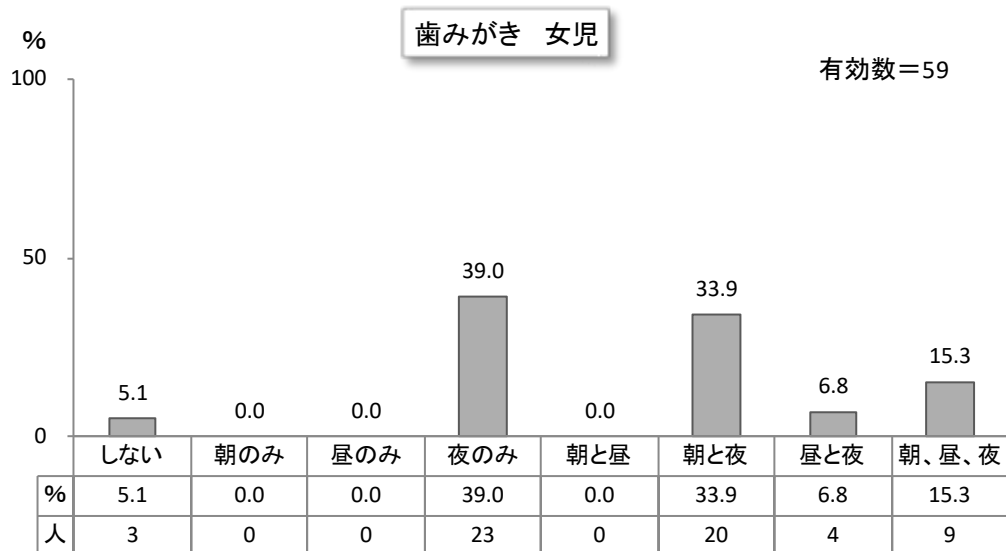
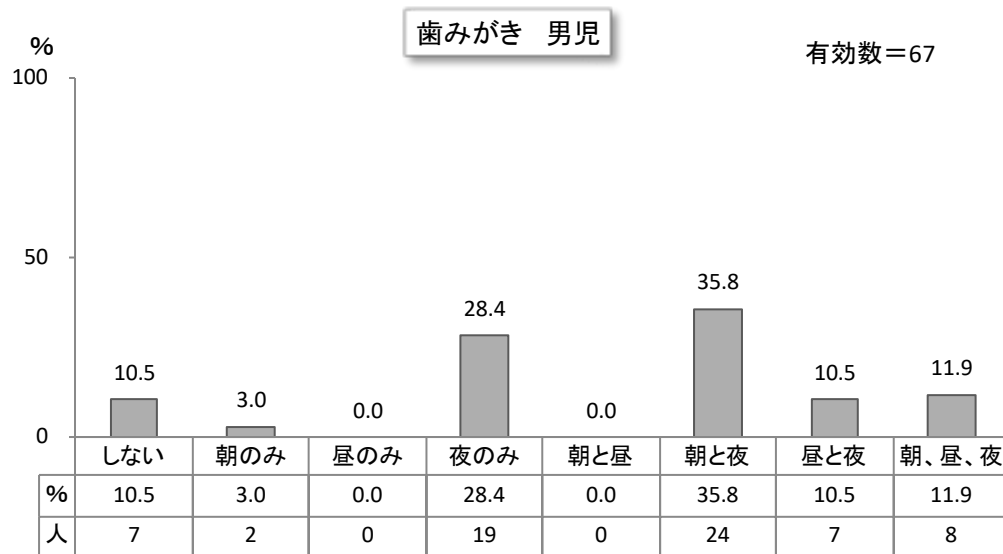
(3) 未処置歯数



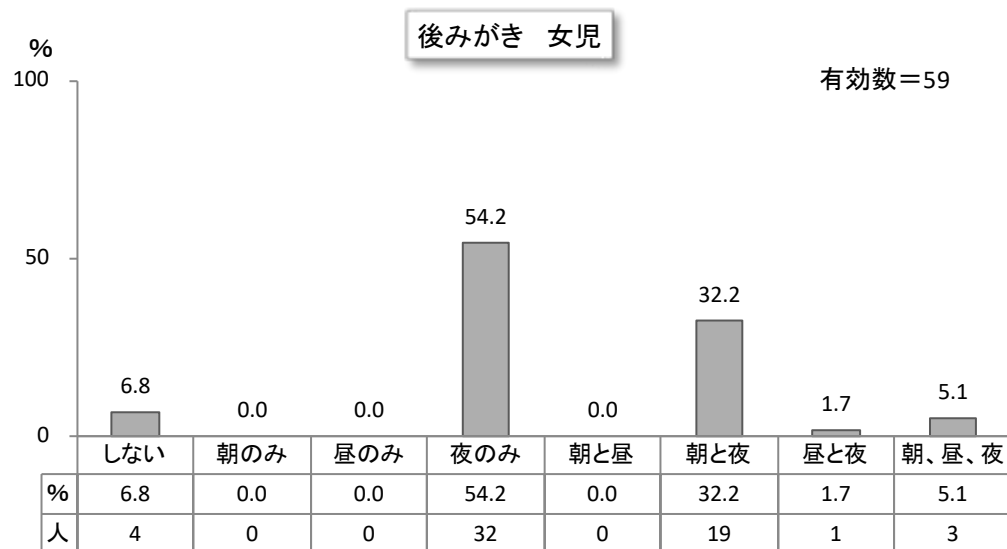
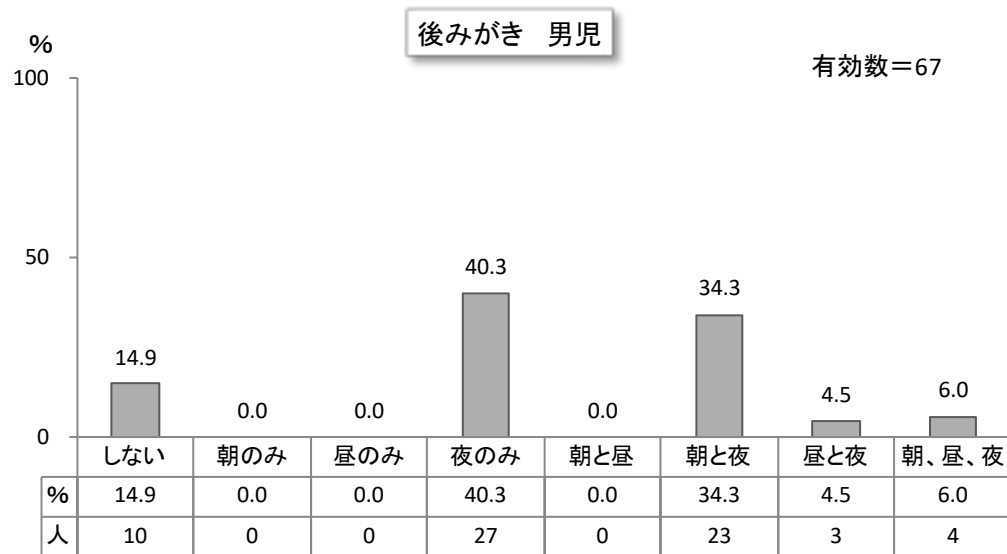
(4) 処置歯数



(5) 歯みがき

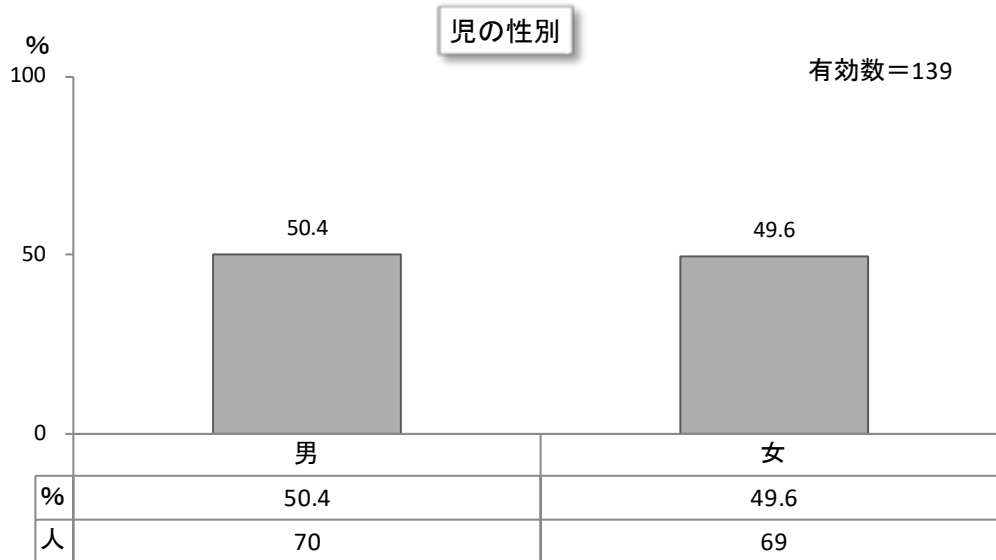


(6) 後みがき

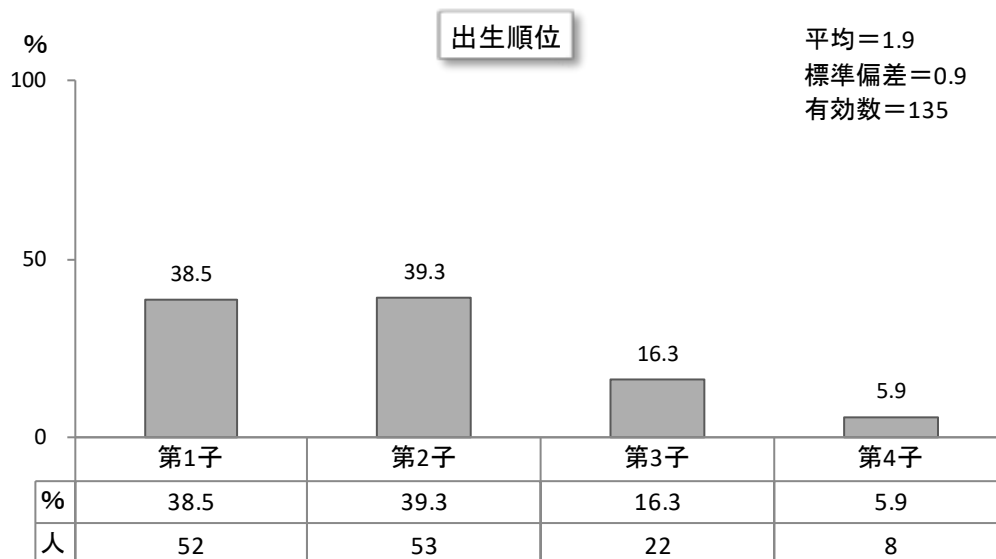


6.3 歳児健診時

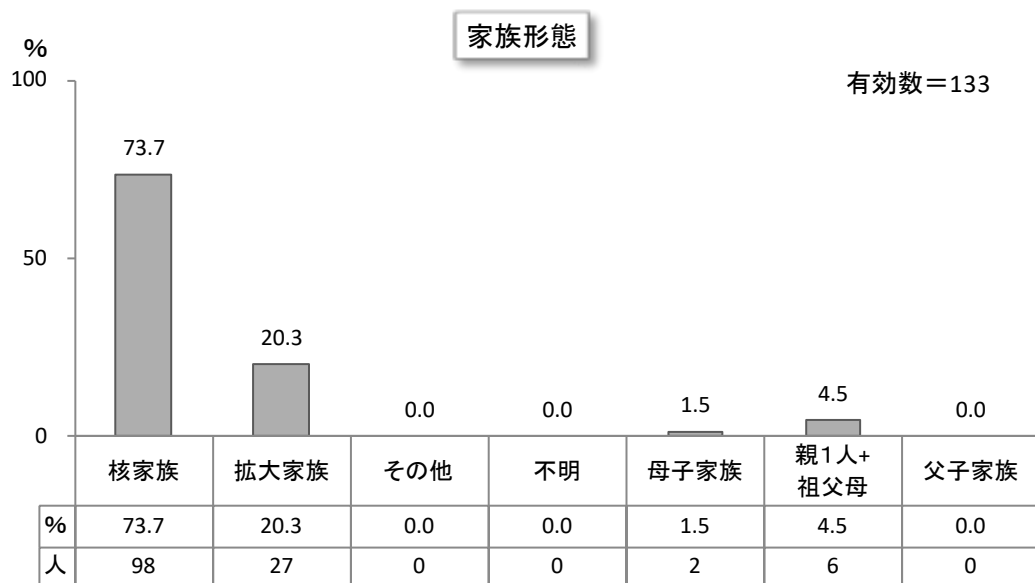
（1）児の性別



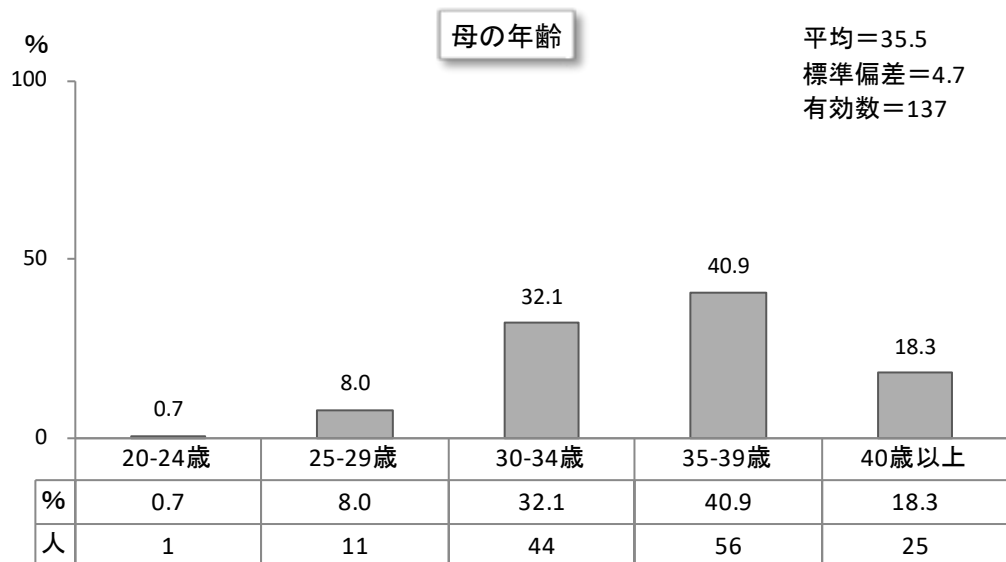
（2）出生順位



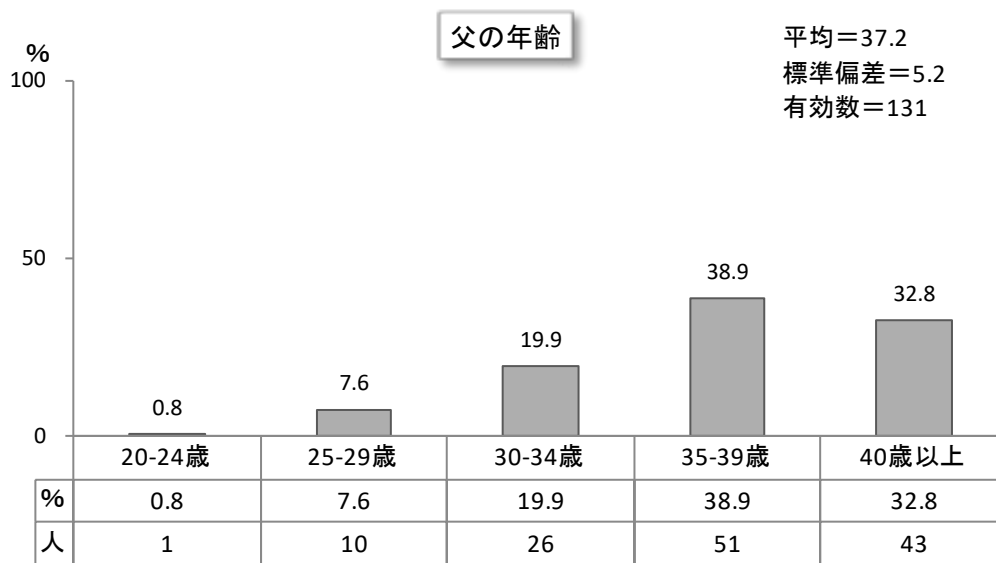
(3) 家族形態



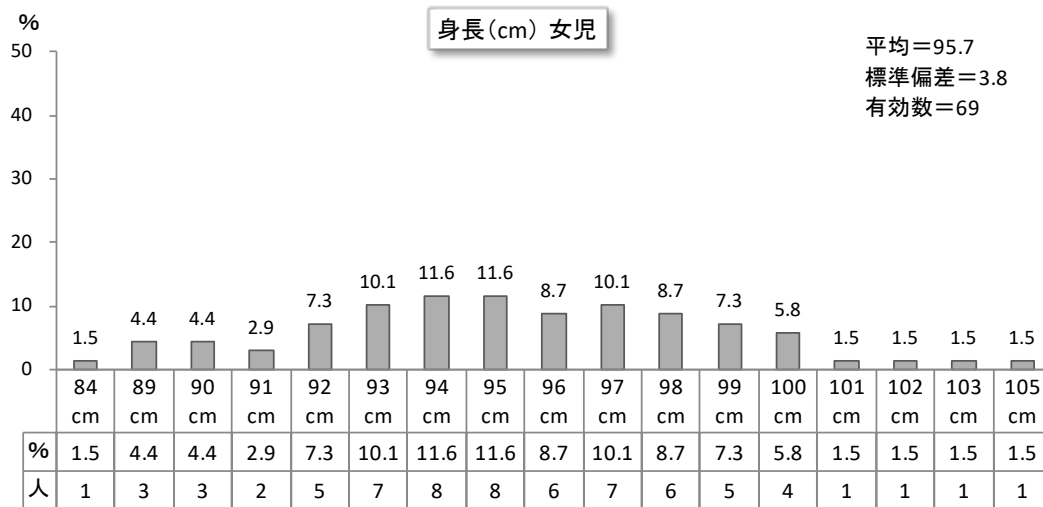
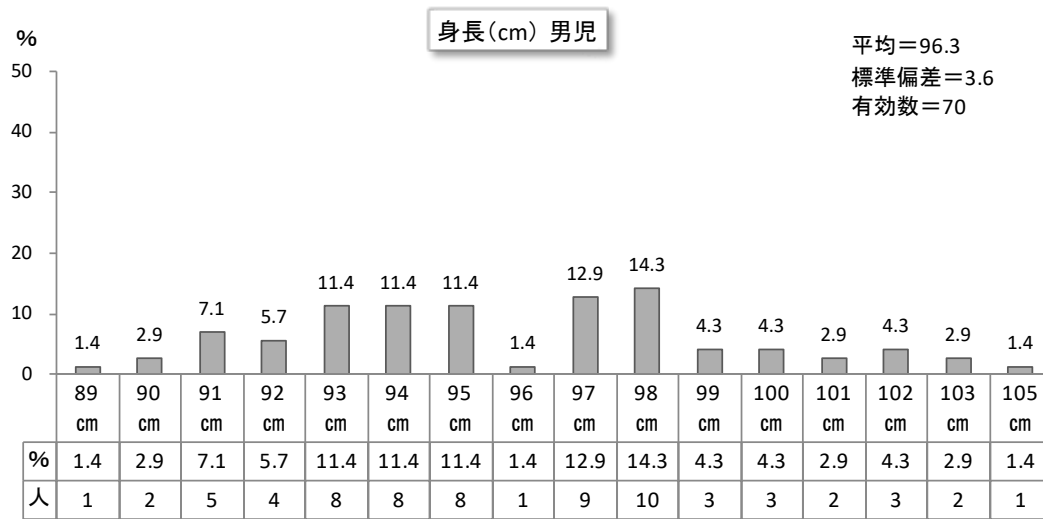
(4) 母親の年齢



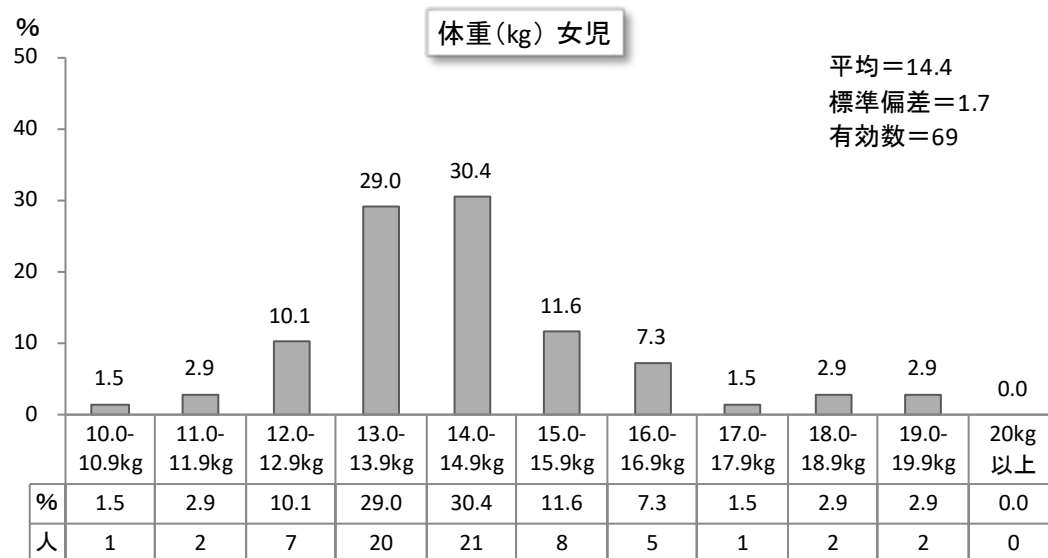
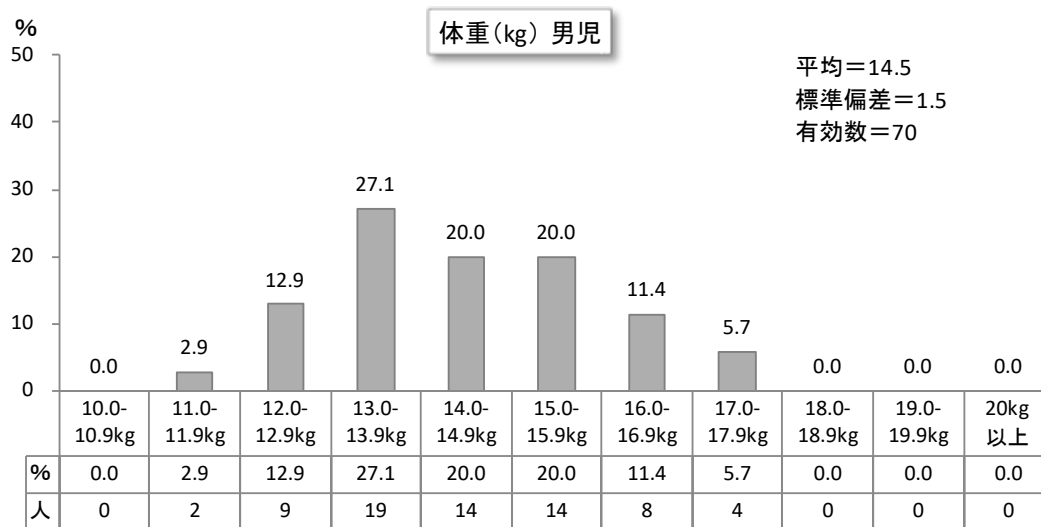
(5) 父親の年齢



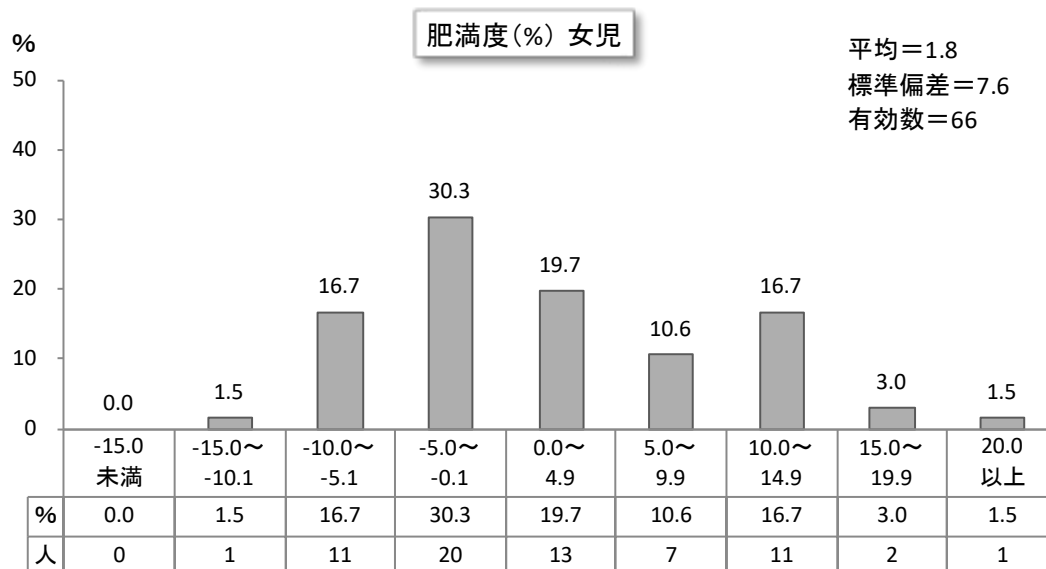
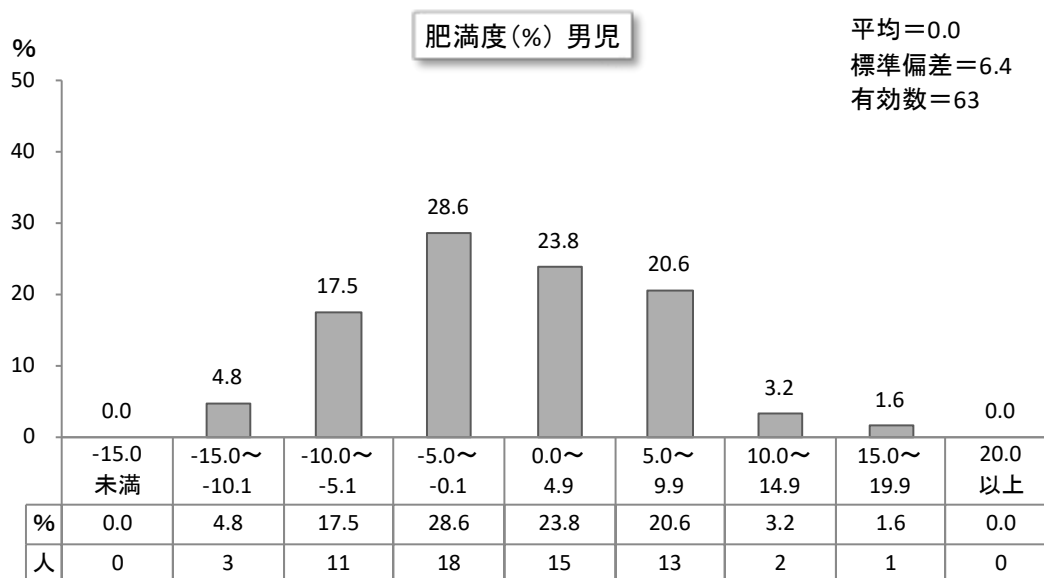
(6) 身長



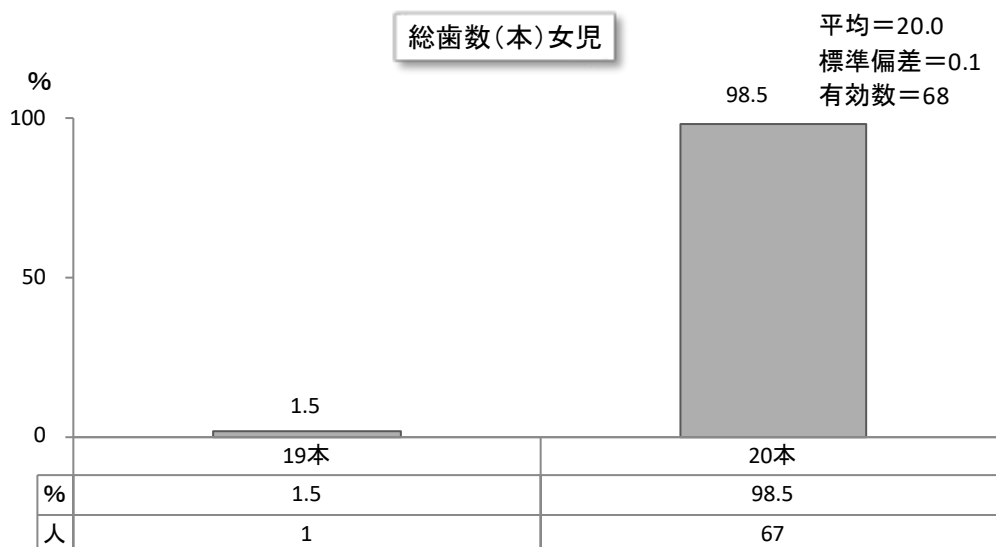
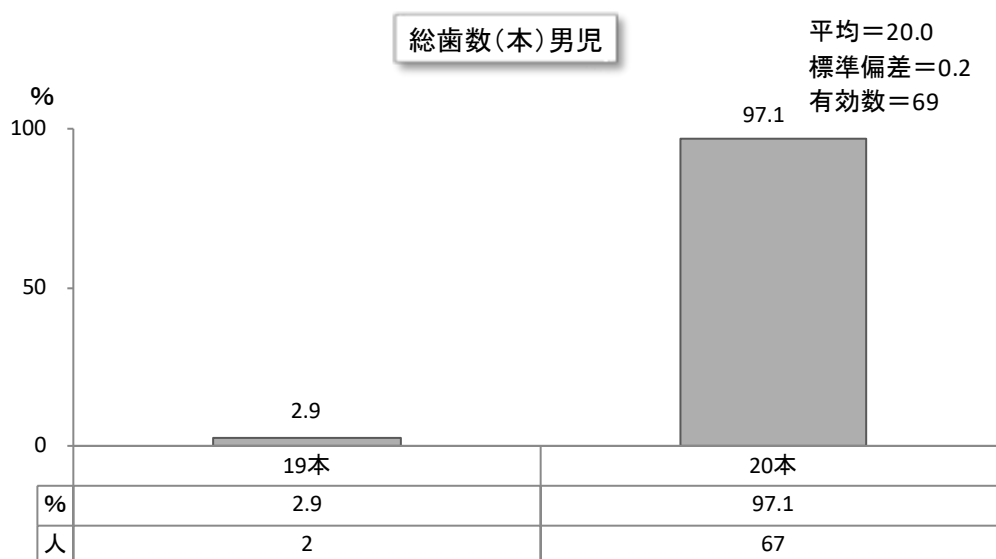
(7) 体重



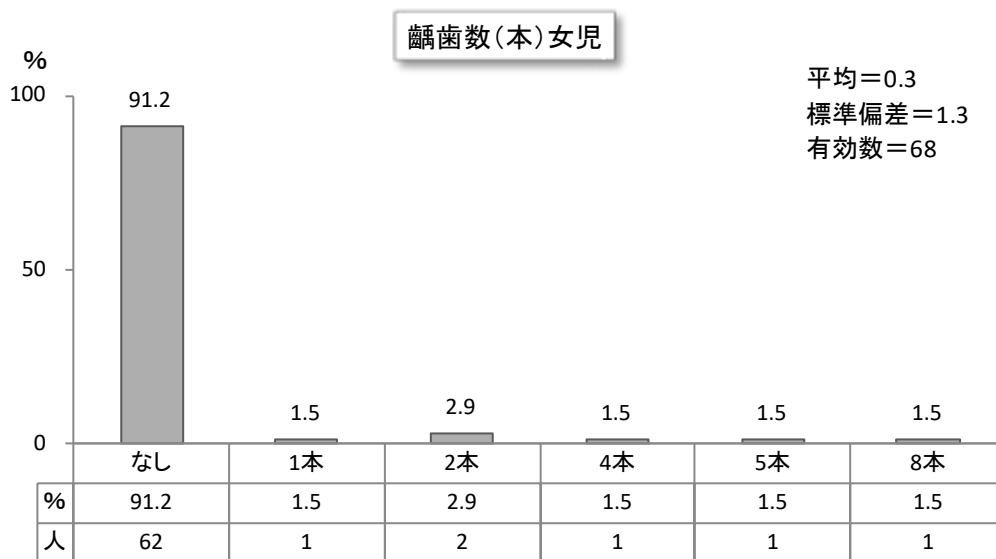
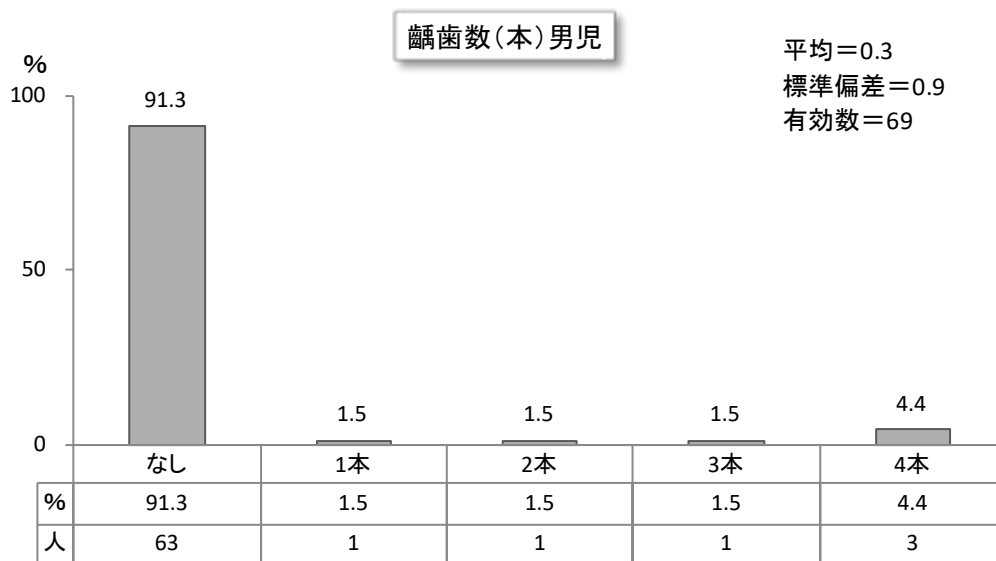
(8) 肥満度



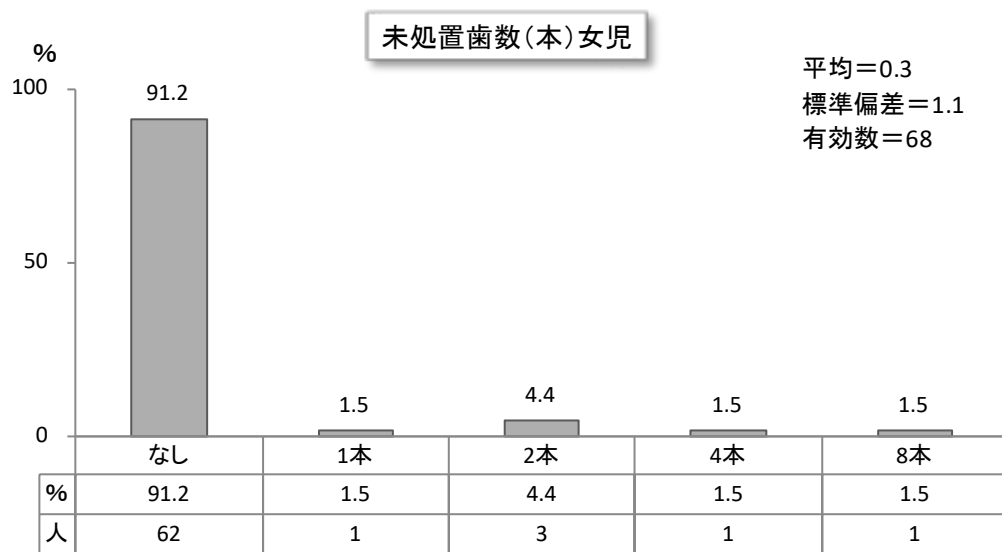
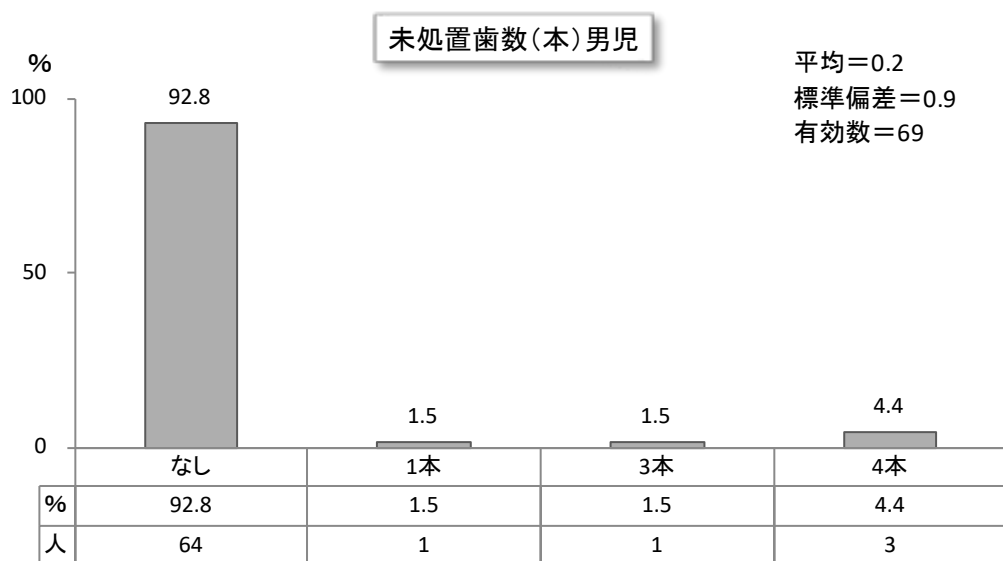
(9) 総歯数



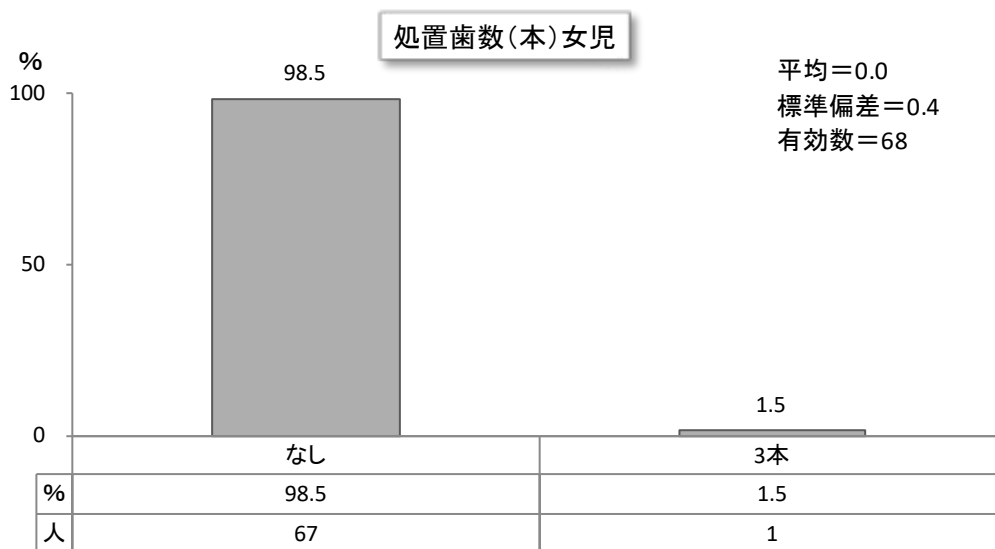
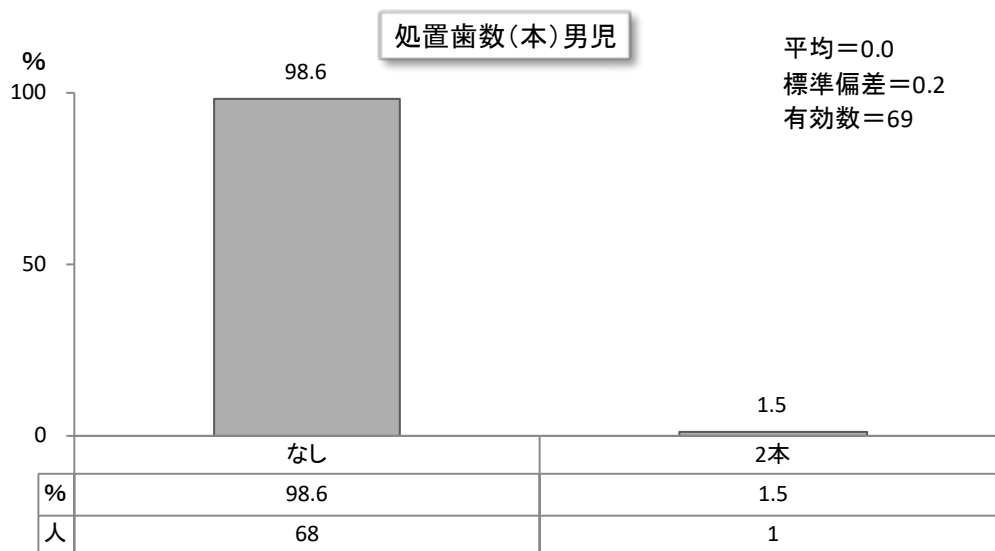
(10) 齲歯数



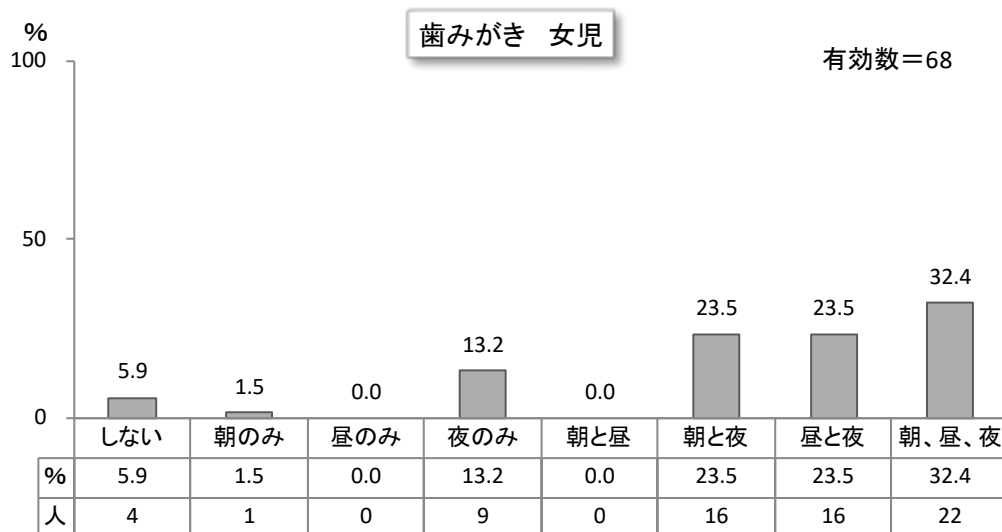
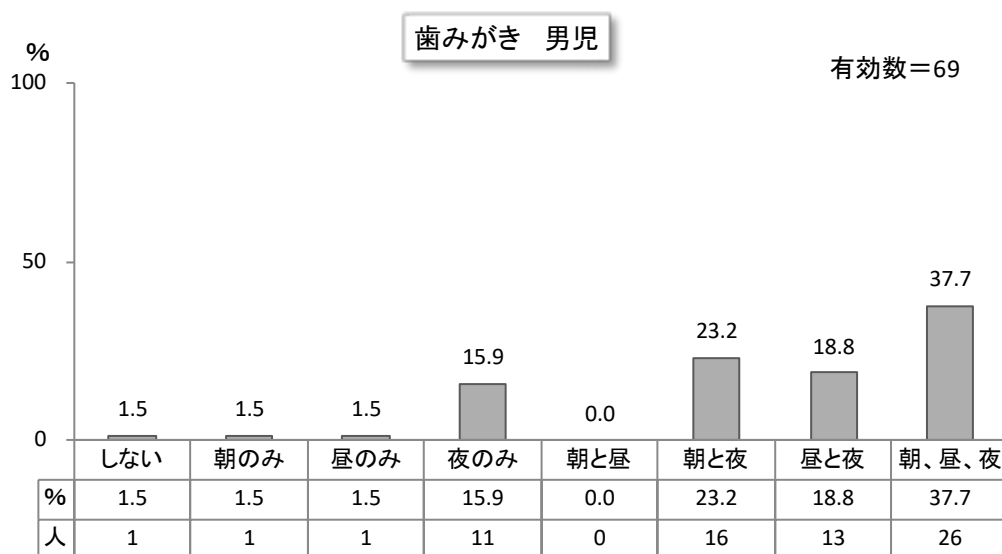
(11) 未処置歯数



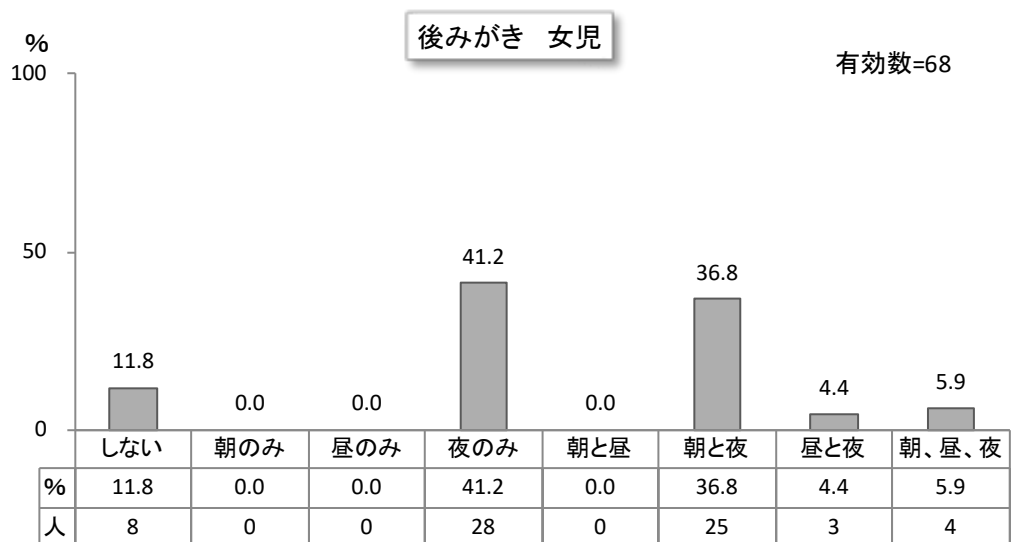
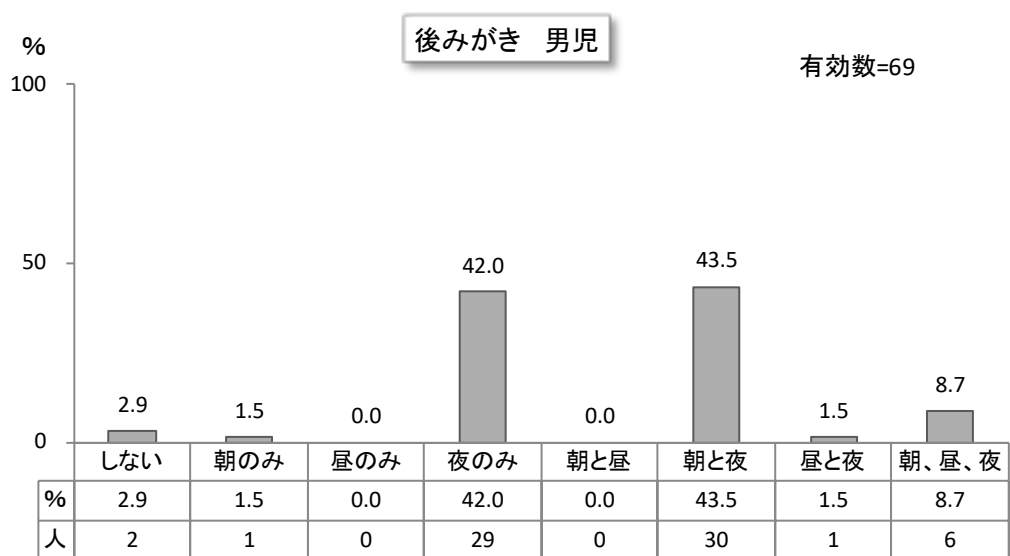
(12) 処置歯数



(13) 歯みがき

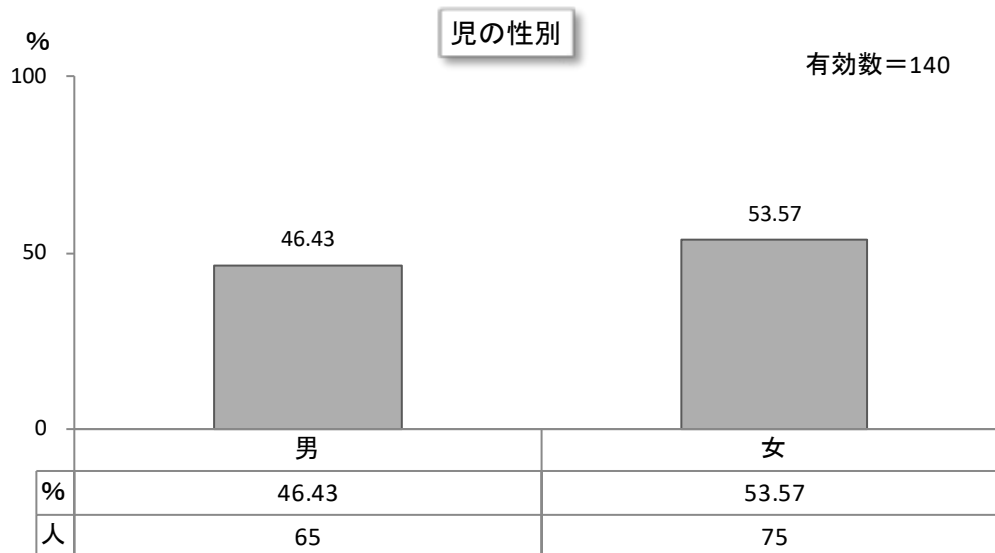


(14) 後みがき

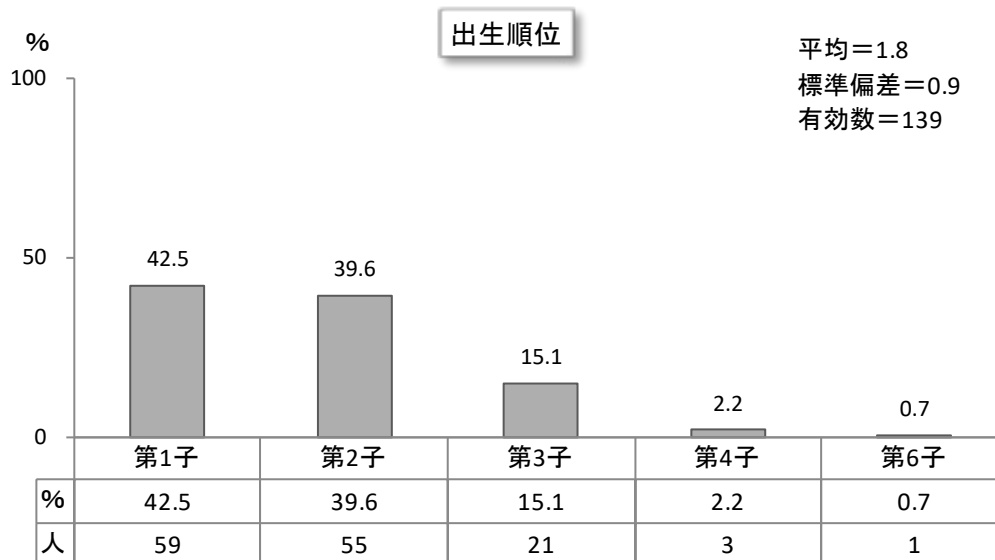


7.5 歳児健診時

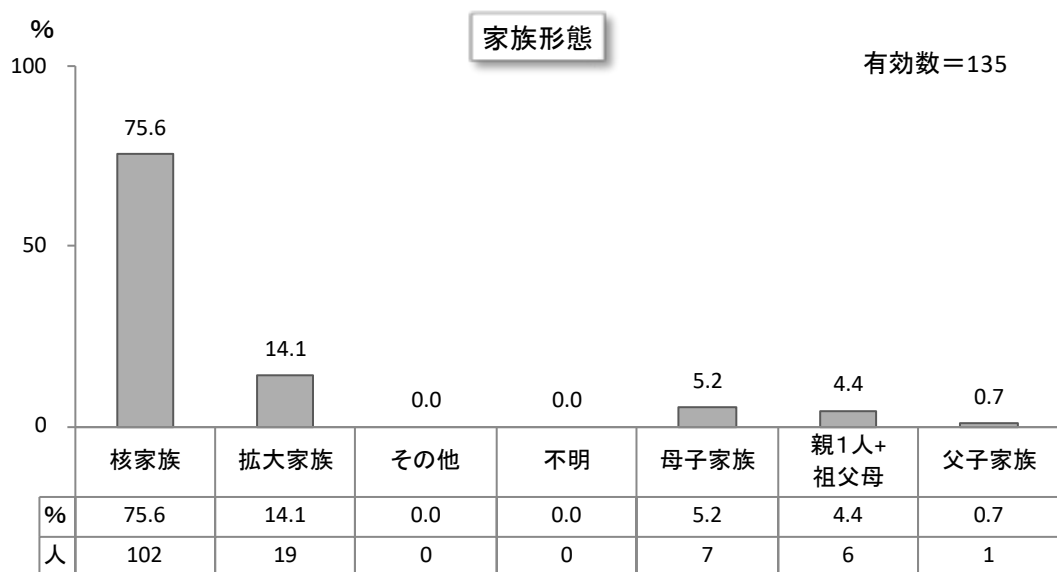
（1）児の性別



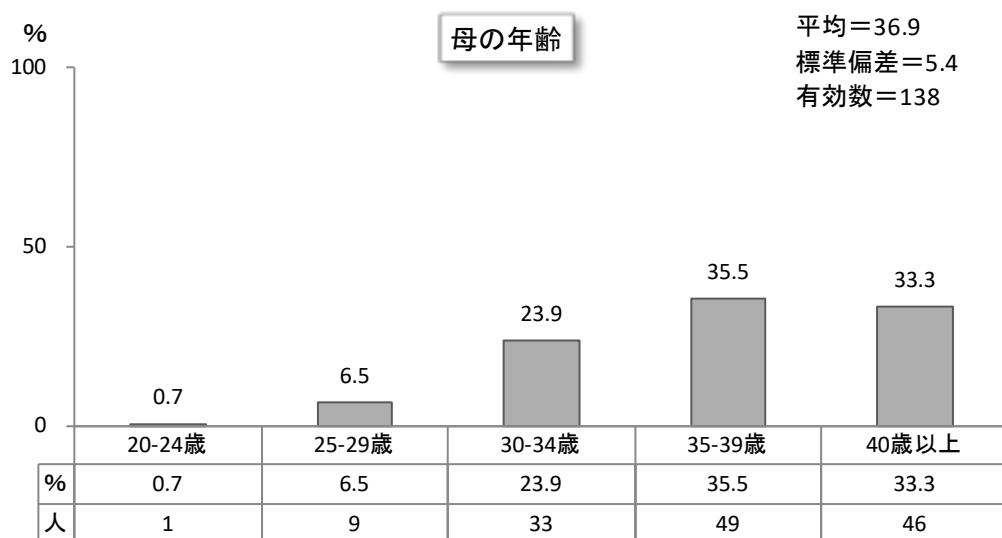
（2）出生順位



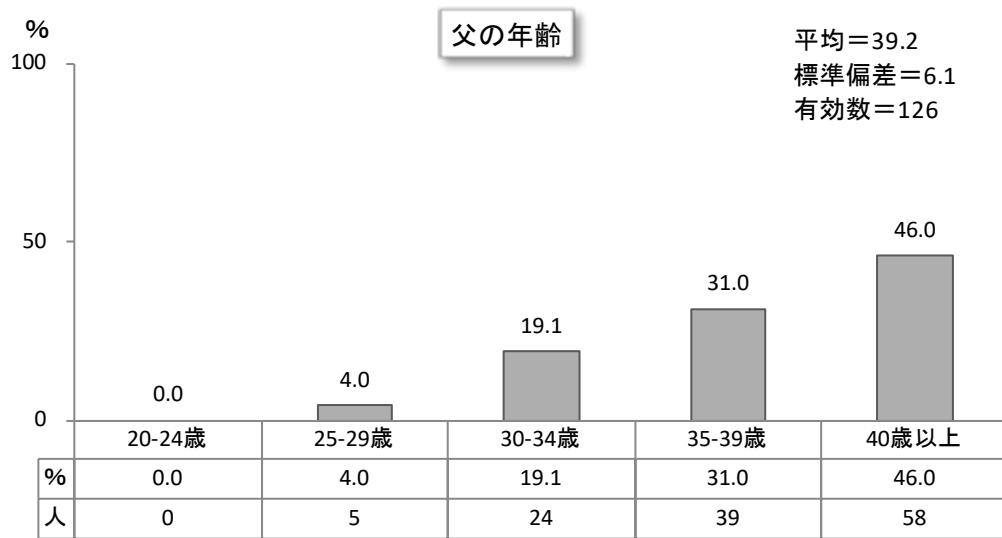
(3) 家族形態



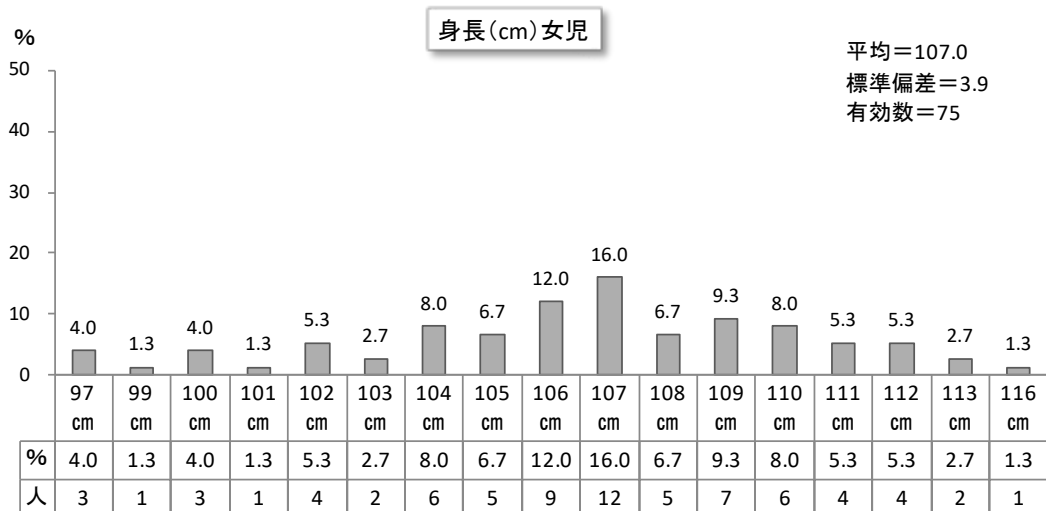
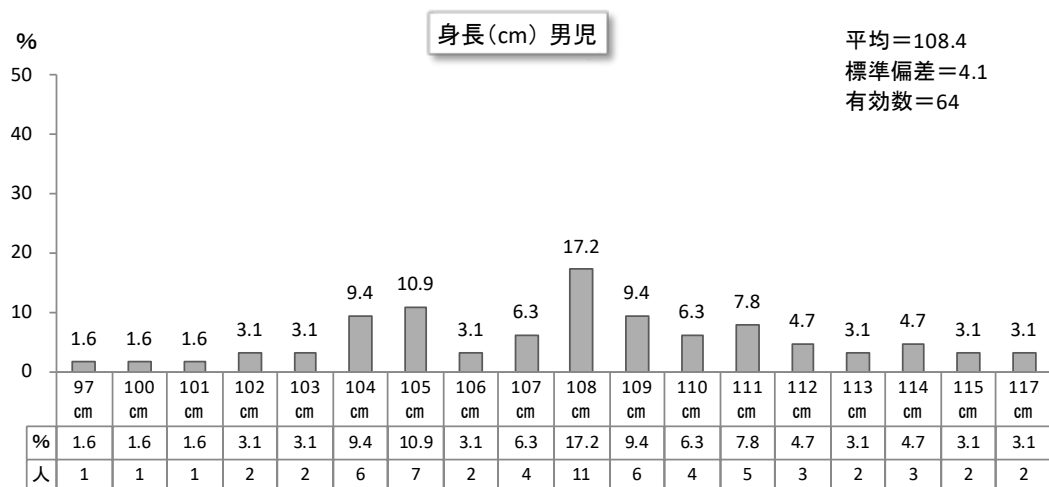
(4) 母親の年齢



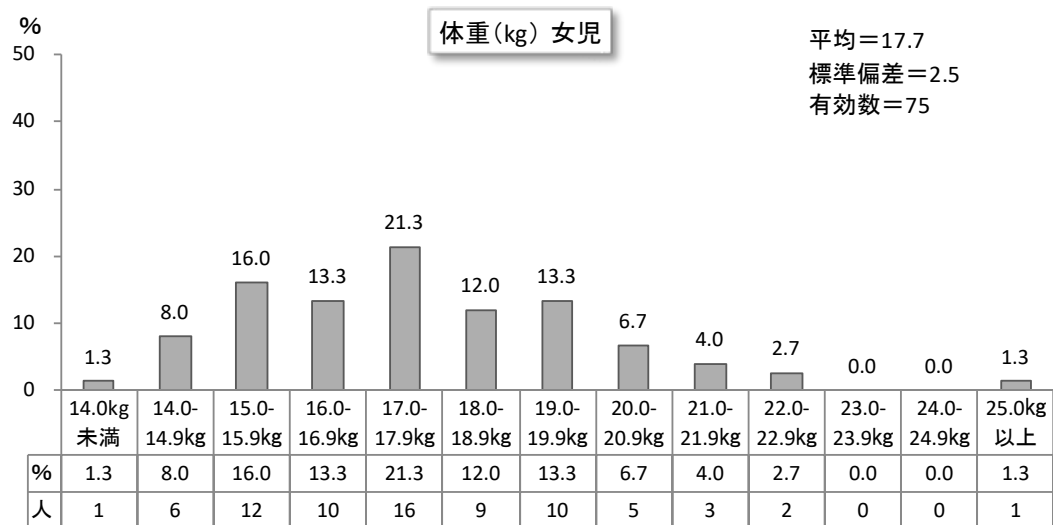
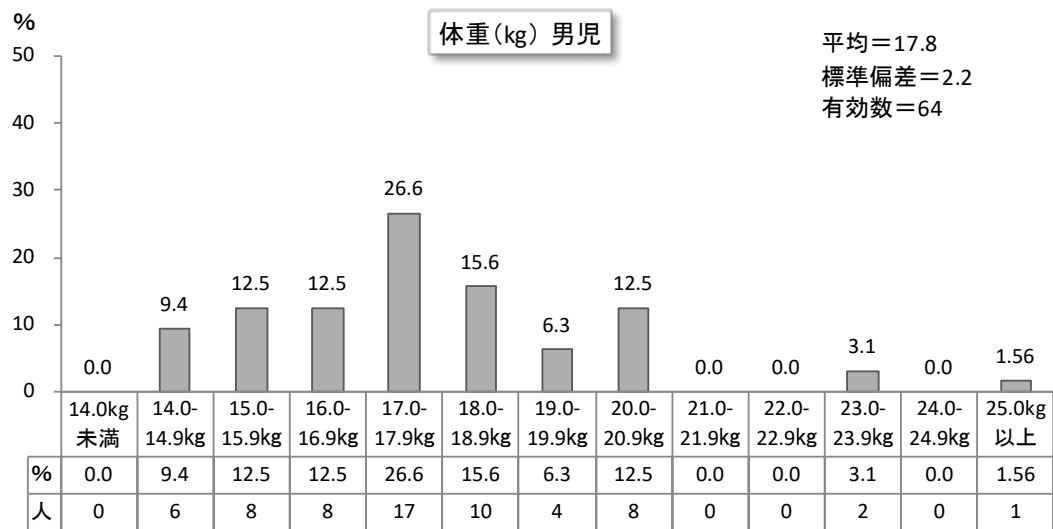
(5) 父親の年齢



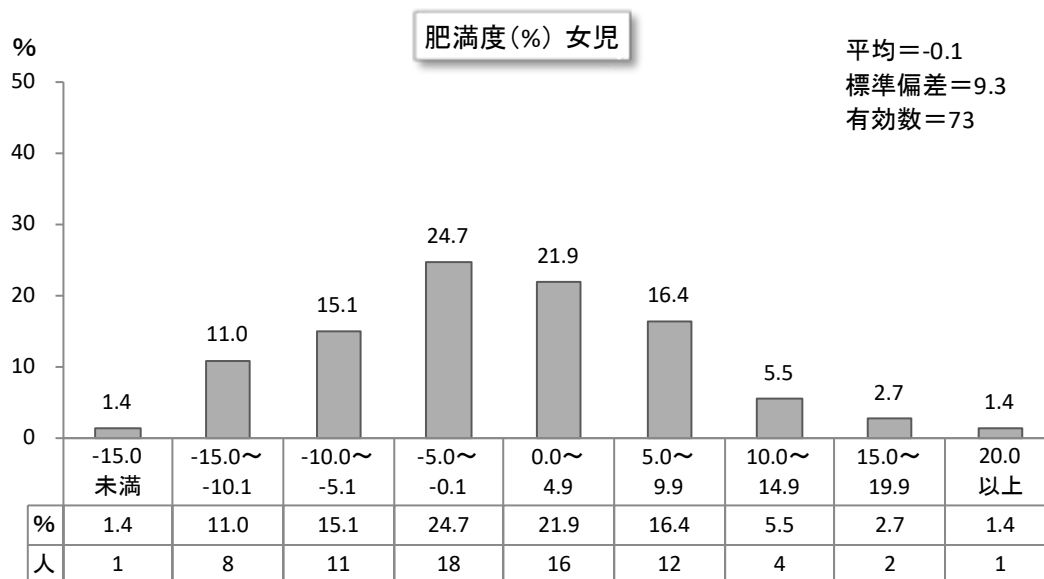
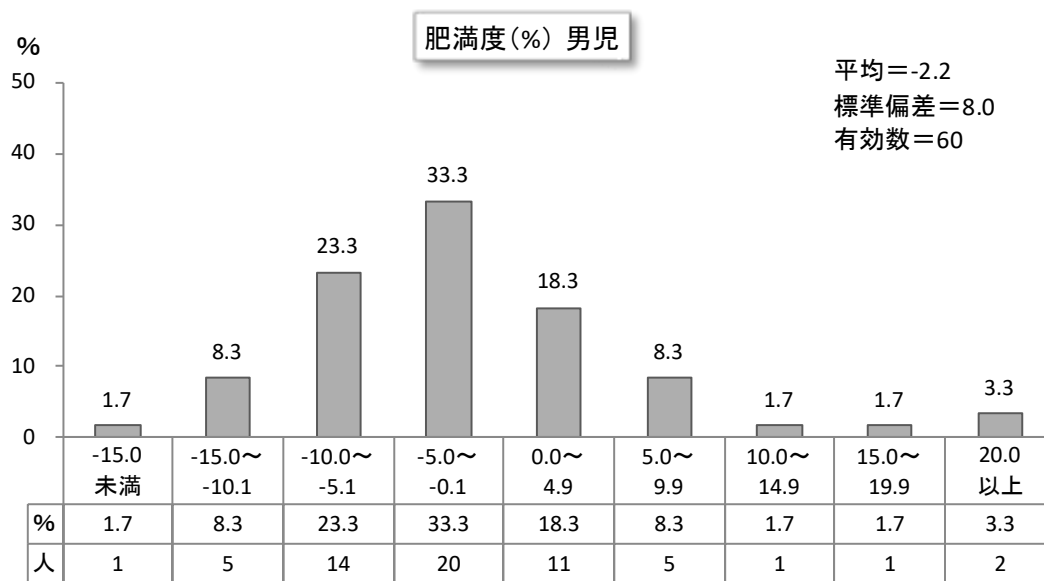
(6) 身長



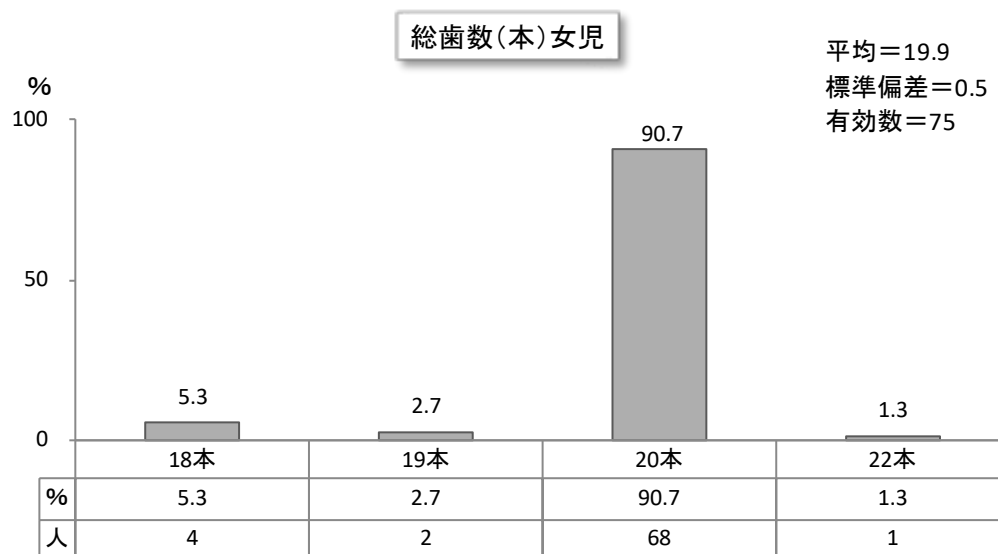
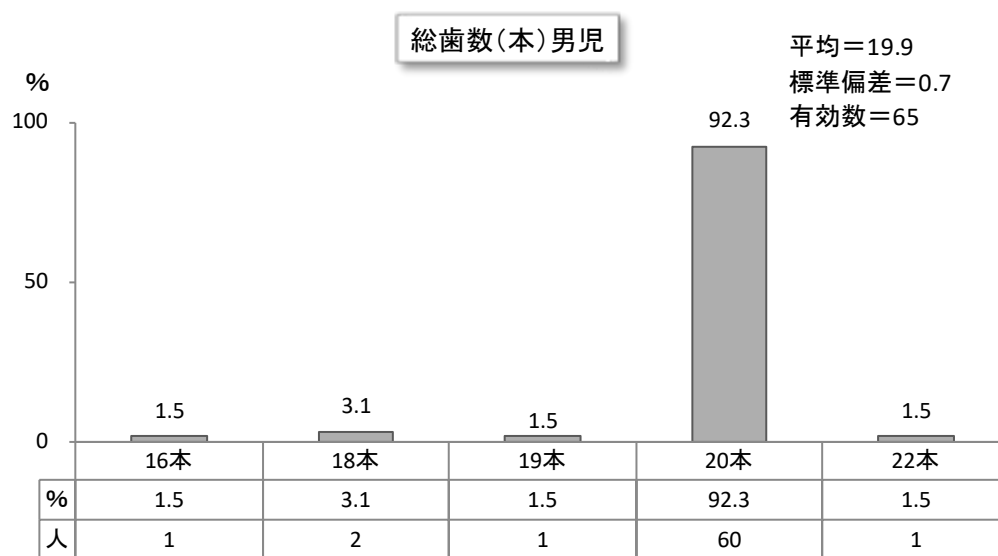
(7) 体重



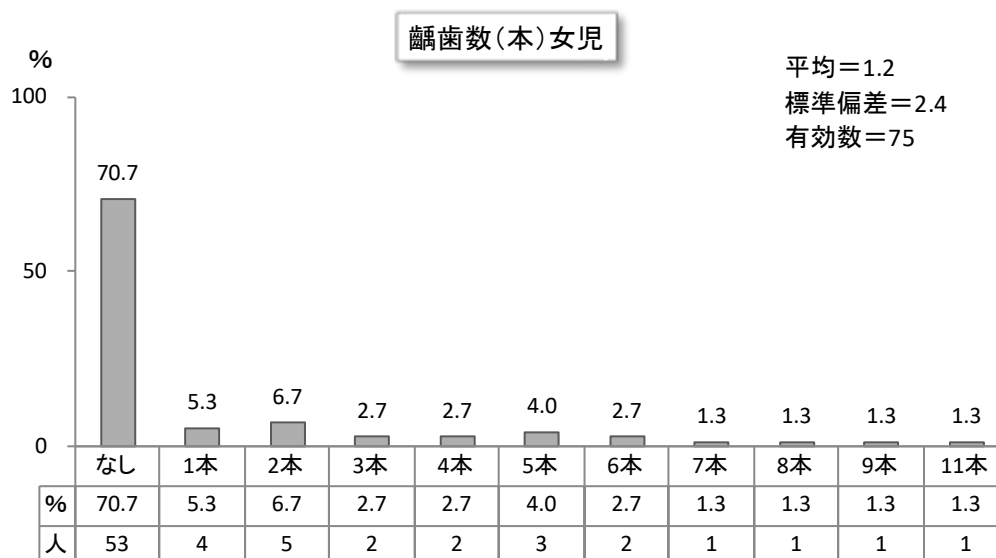
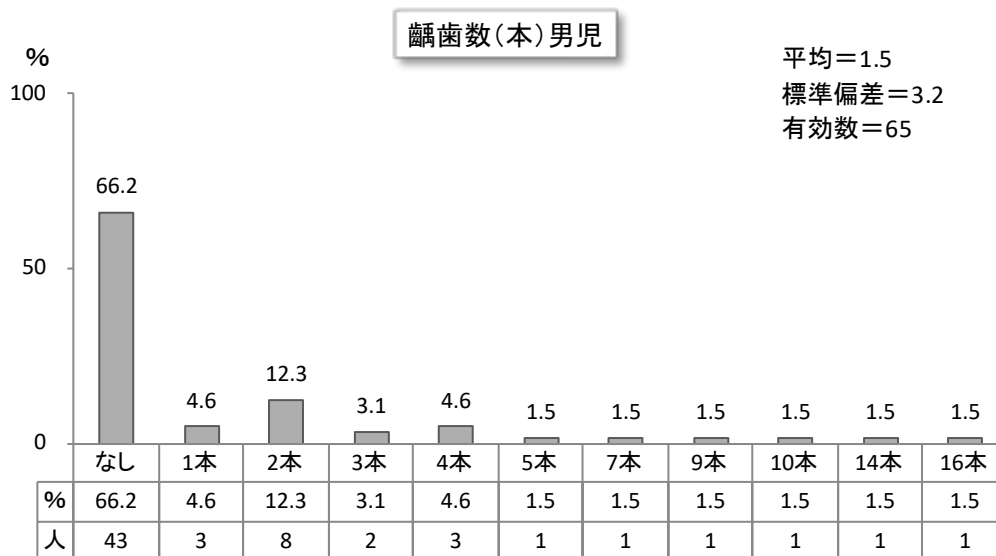
(8) 肥満度



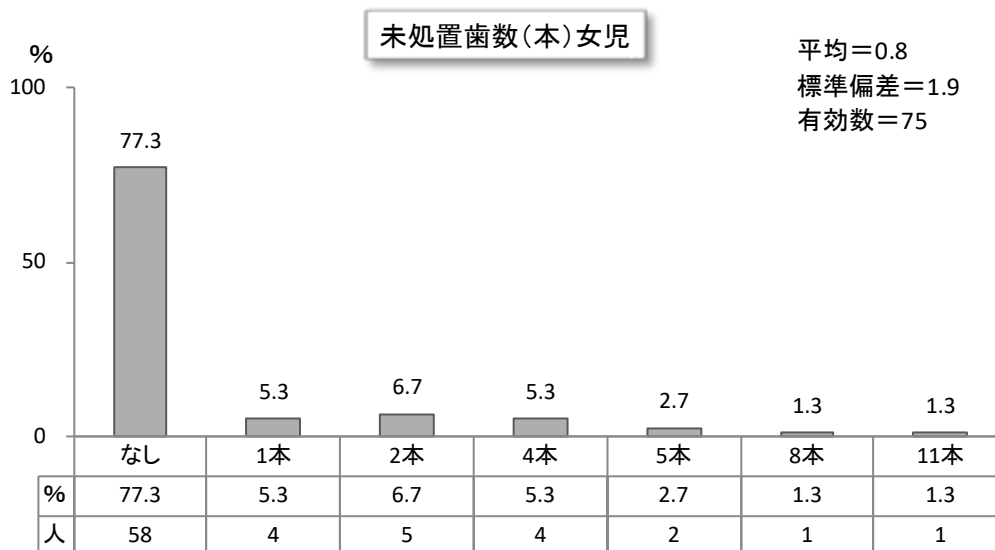
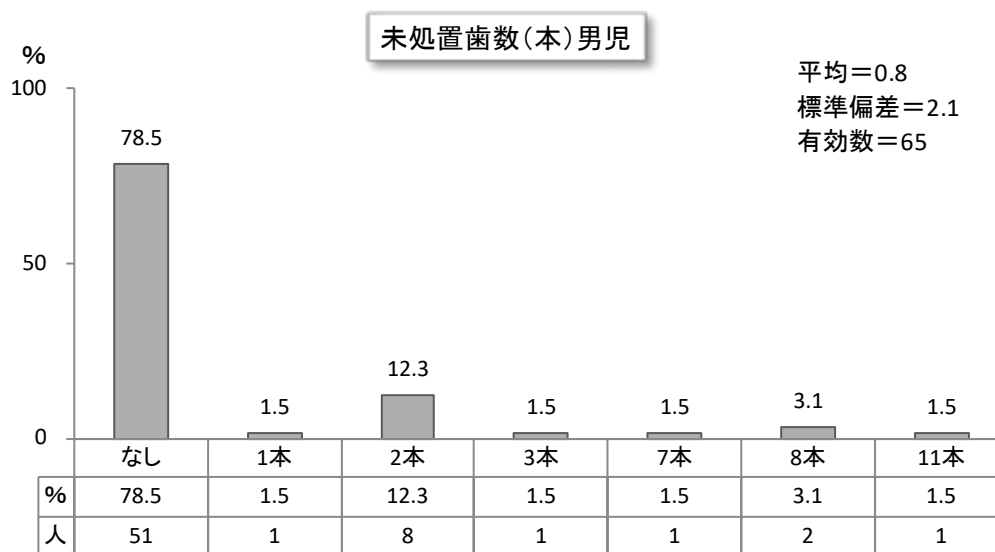
(9) 総歯数



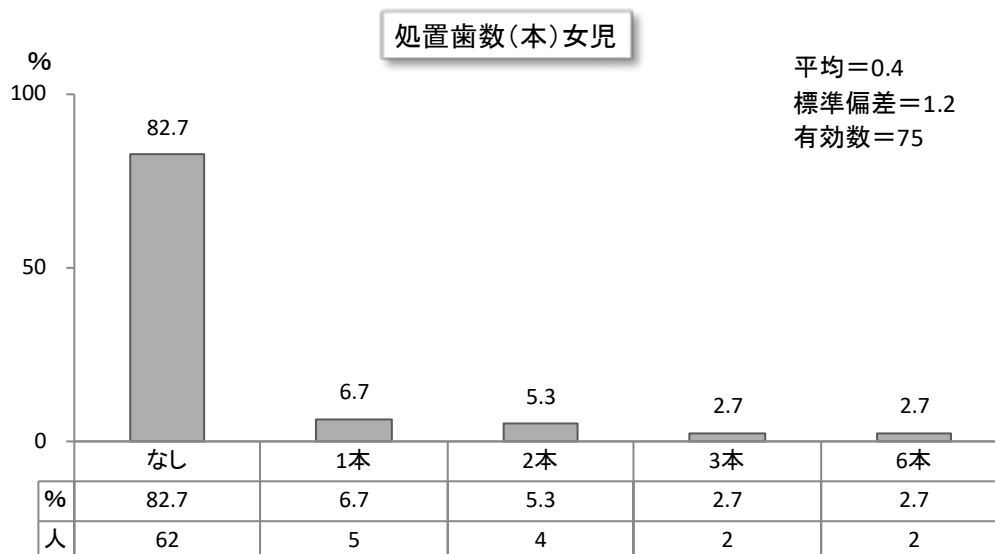
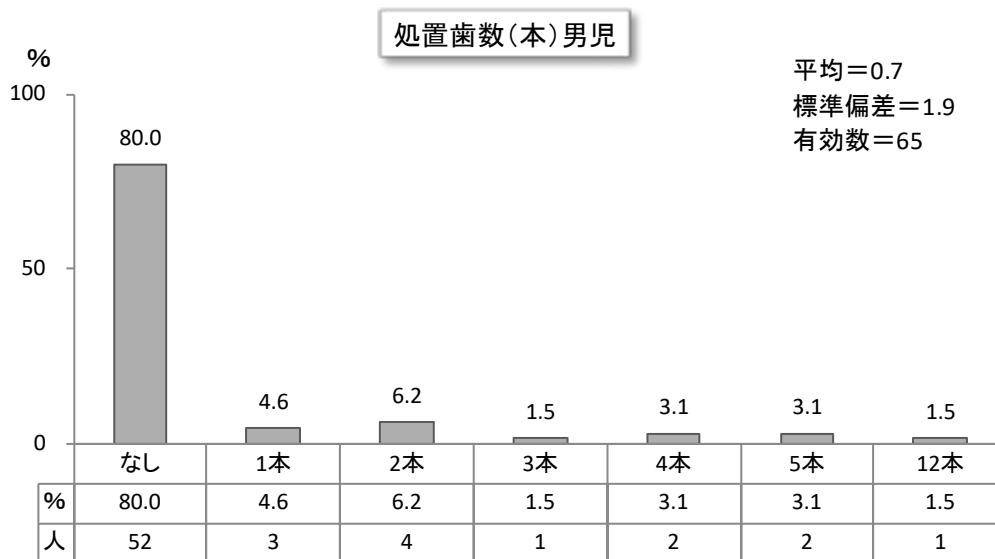
(10) 齲歯数



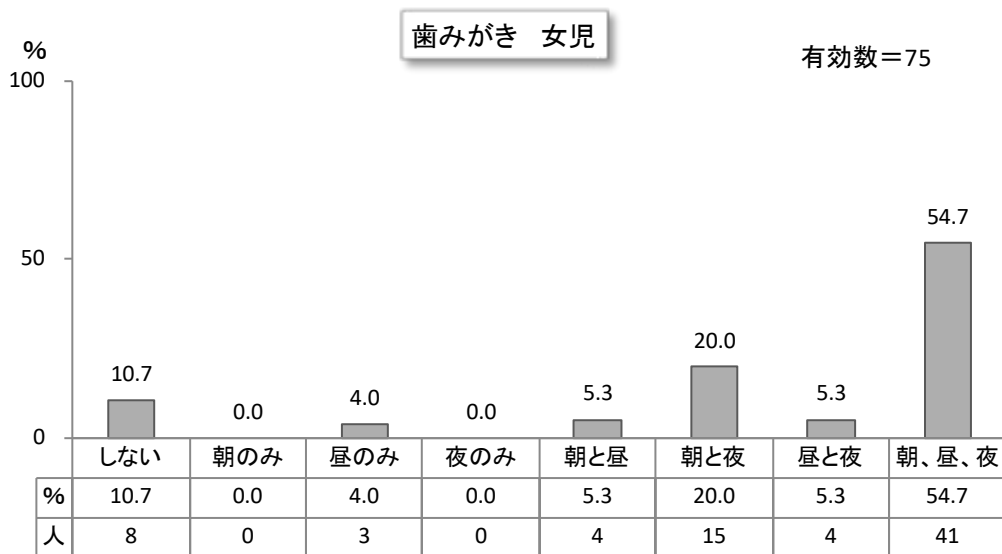
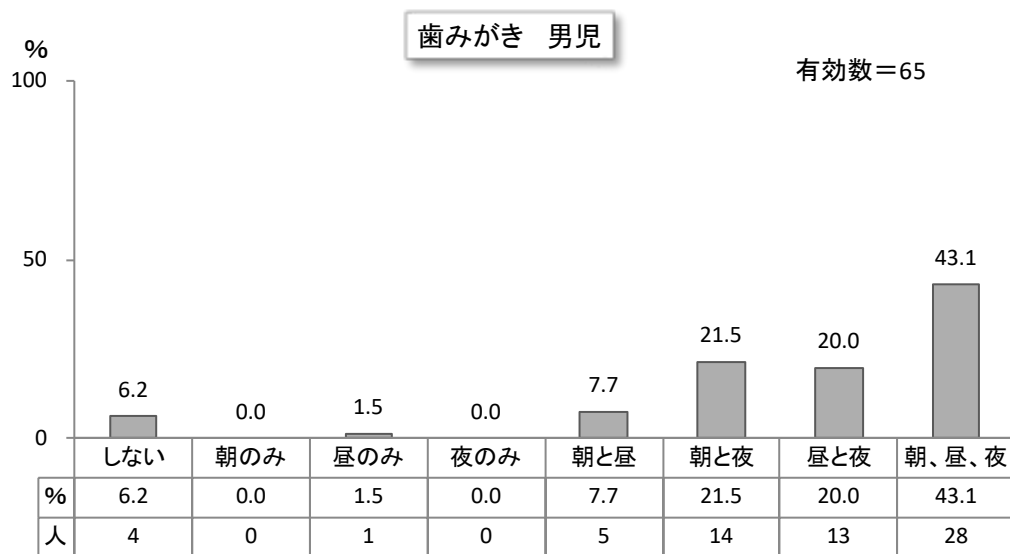
(11) 未処置歯数



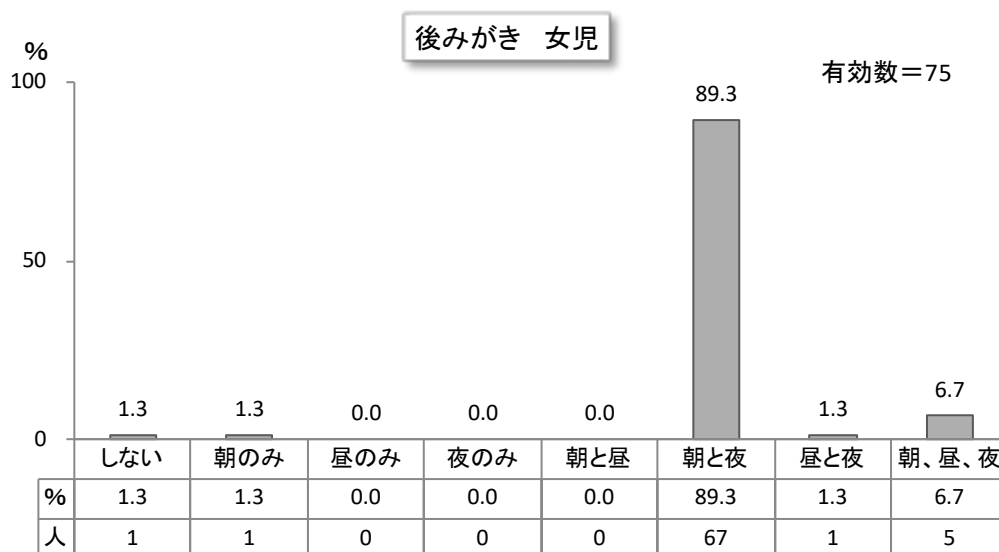
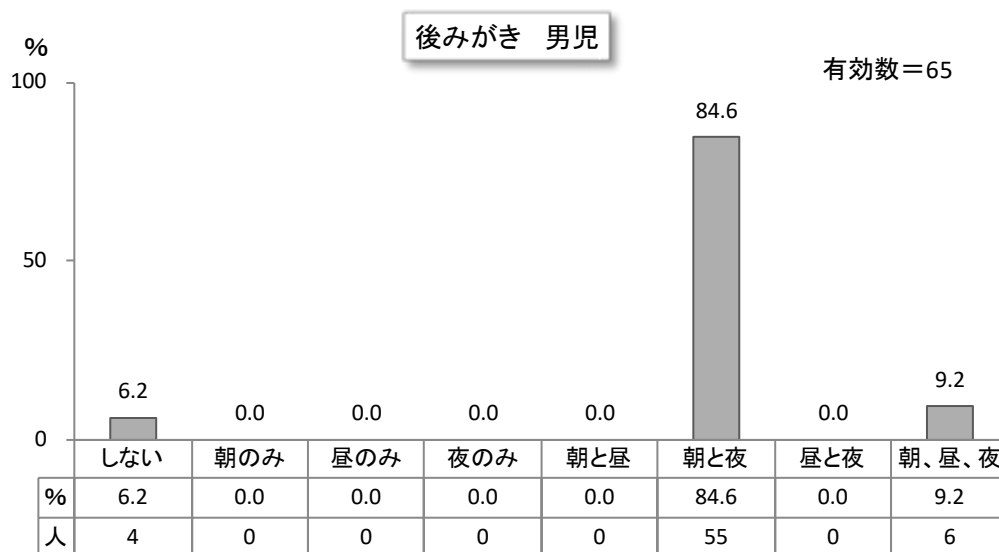
(12) 処置歯数



(13) 歯みがき



(14) 後みがき



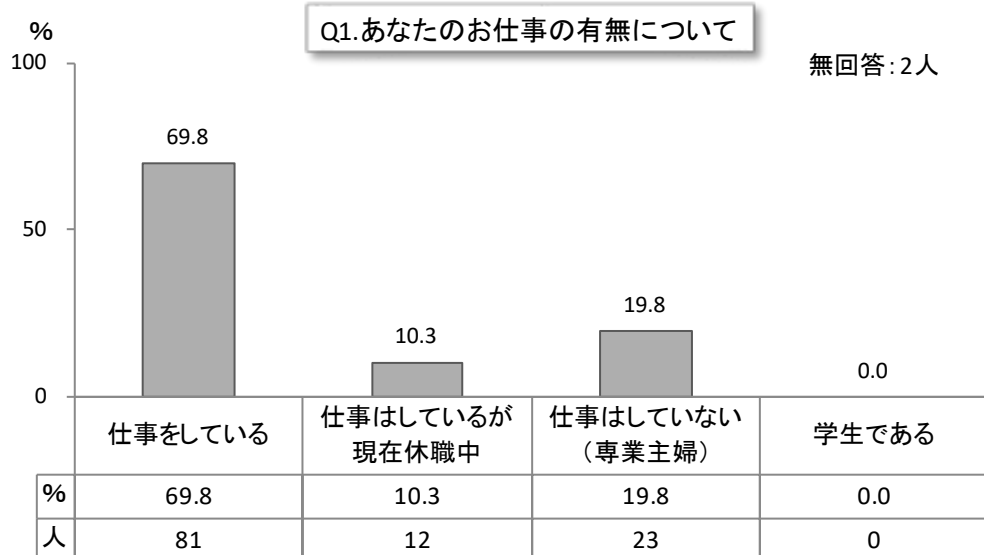
IV. 調査結果

Ⅳ-1. 母子健康手帳交付時

Ⅳ. 調査結果（1. 母子健康手帳交付時）

Q1. あなたのお仕事の有無について次の中から選びください。

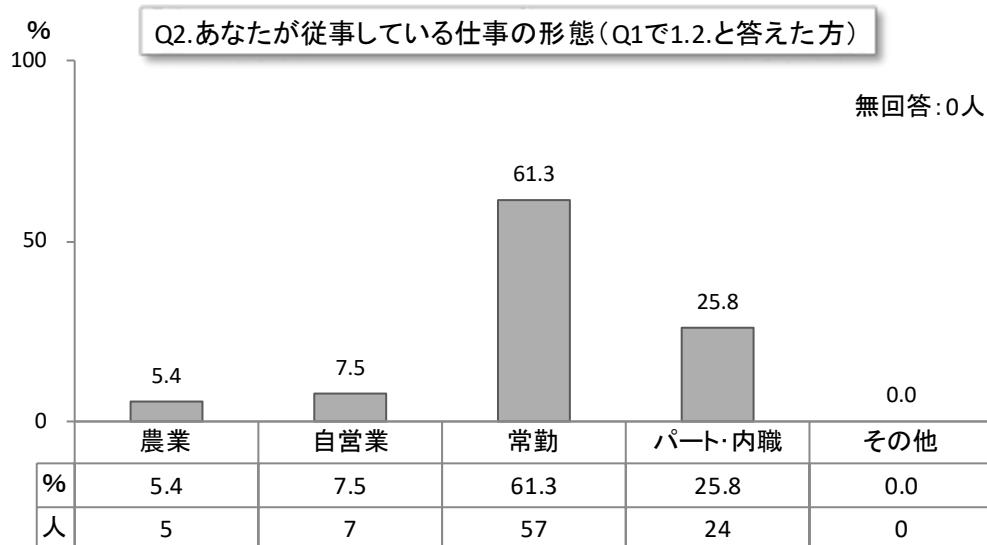
- | | |
|----------------------|---------------------------------|
| 1. 仕事をしている | } →3. 4. と答えた方は
Q3. へお進みください |
| 2. 仕事はしているが現在休職中である | |
| 3. 仕事はしていない（専業主婦である） | |
| 4. 学生である | |



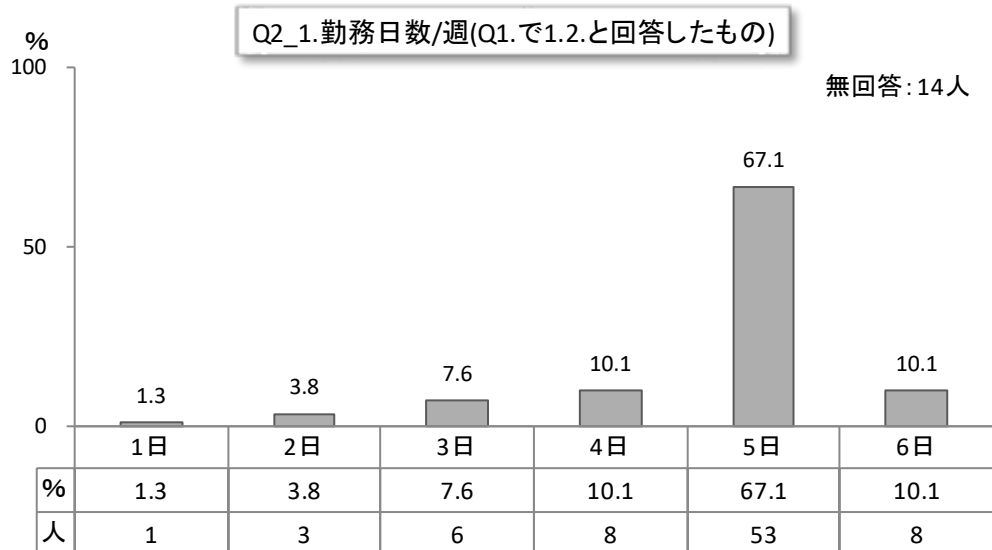
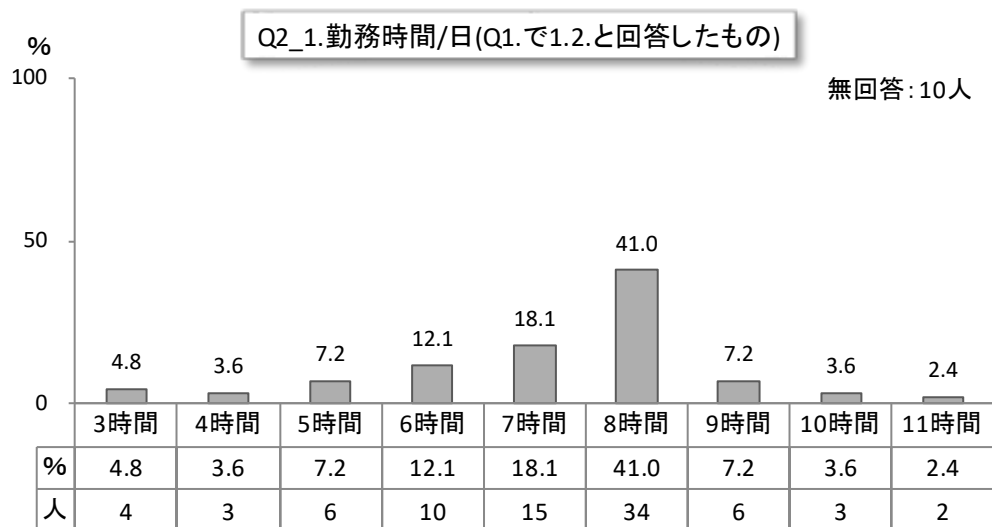
Q2. Q1 で 1. 2. と答えた方のみお答えください。

あなたが従事している仕事の形態を次の中から選びください。

- | | | | |
|--------------------------------|--------|-------|-----------|
| 1. 農業 | 2. 自営業 | 3. 常勤 | 4. パート・内職 |
| 5. その他（ ） | | | |

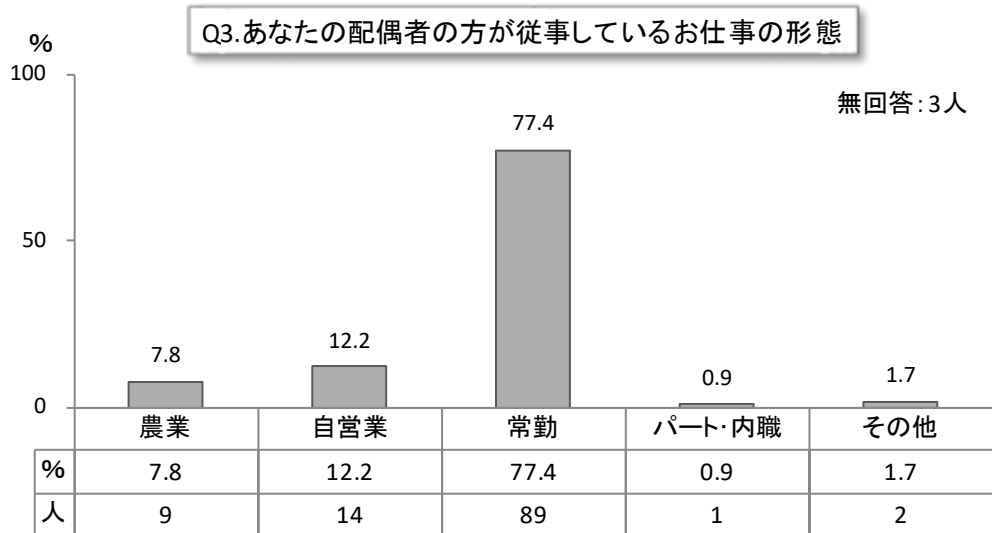


2-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日（ ）時間 週（ ）日勤務

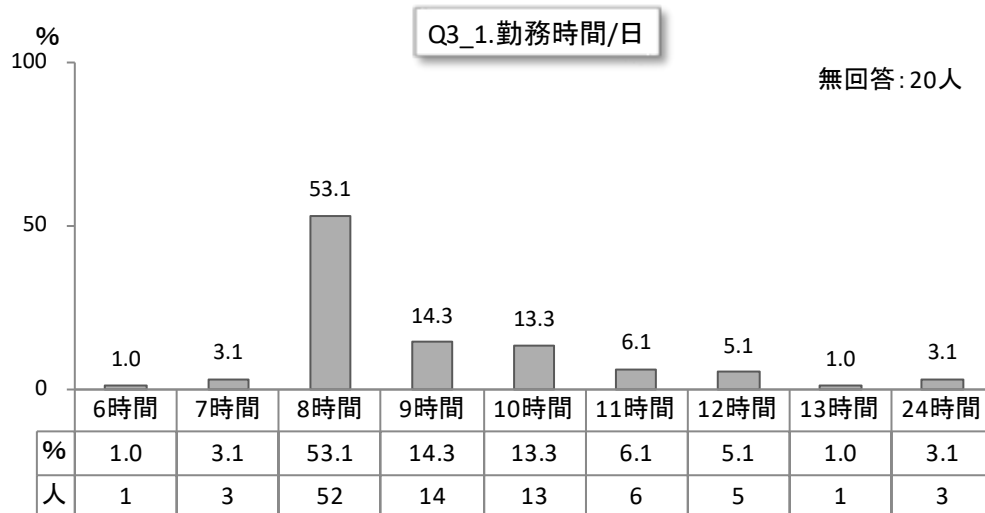


Q3. あなたの配偶者の方が従事している仕事の形態を次の中から選びください。

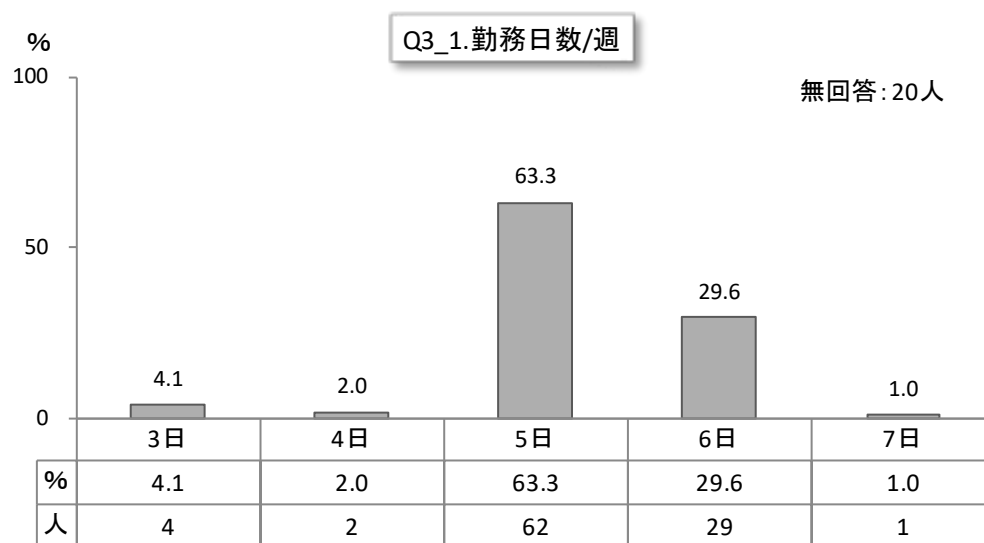
1. 農業 2. 自営業 3. 常勤 4. パート・内職
5. その他 ()



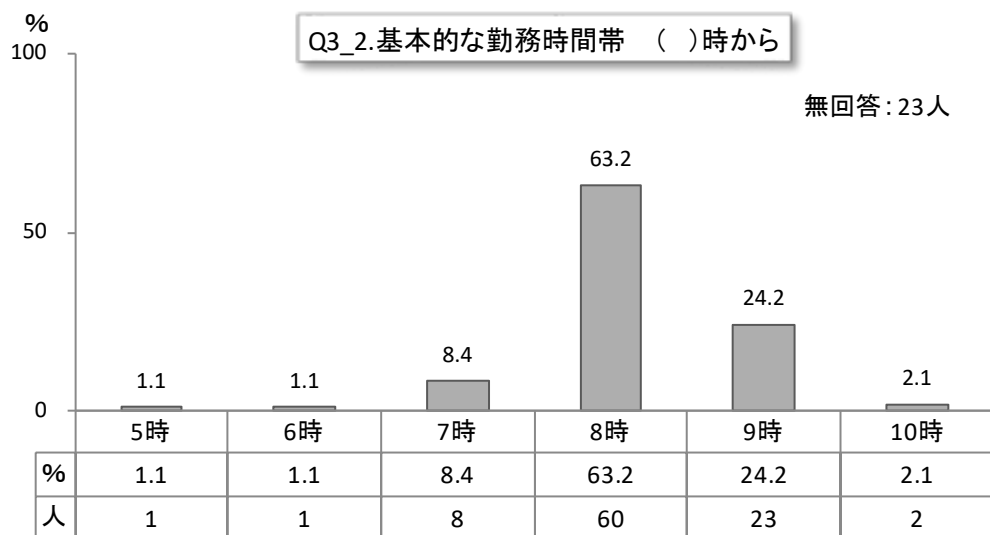
3-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日 () 時間 週 () 日勤務



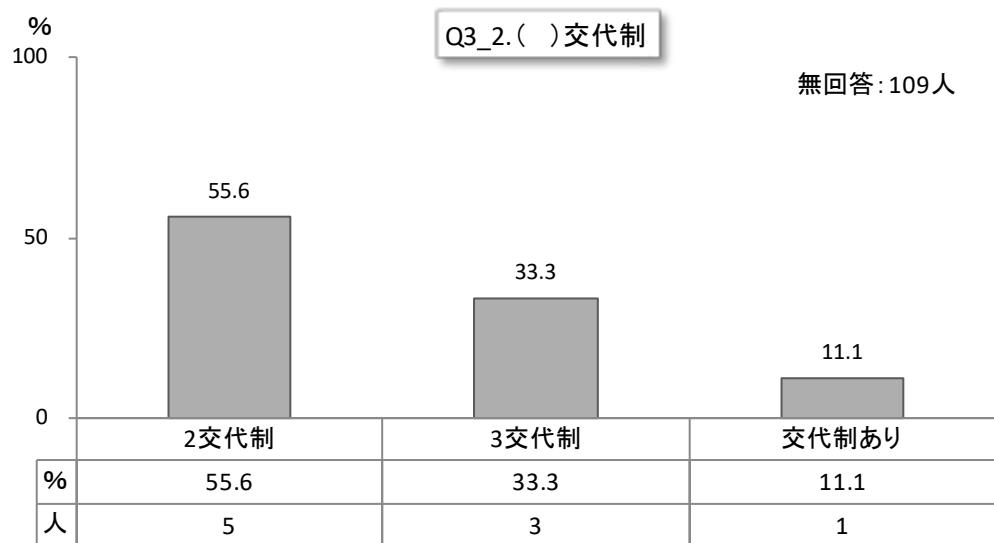
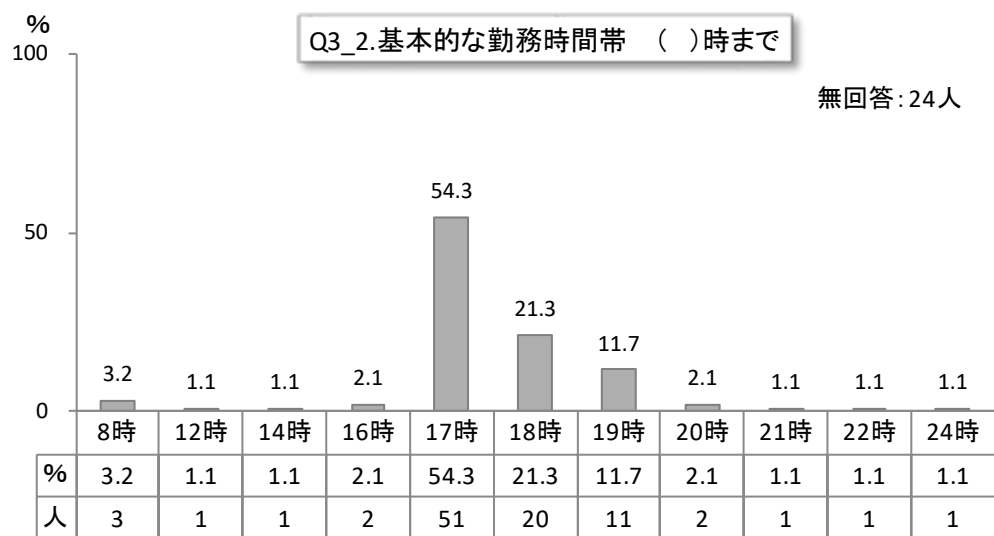
IV. 調査結果（1. 母子健康手帳交付時）



3-2. 基本的な勤務時間帯は何時ですか。（ ）時～（ ）時 （ ）交代制



IV. 調査結果（1. 母子健康手帳交付時）



Q4. 妊娠とわかった時の気持ちはどんなでしたか。

SQ1. あなた自身

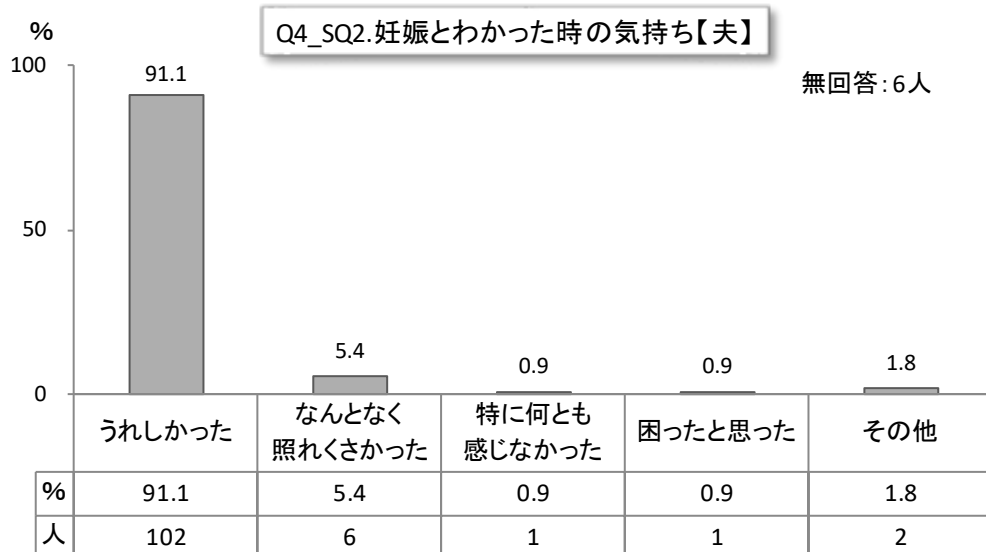
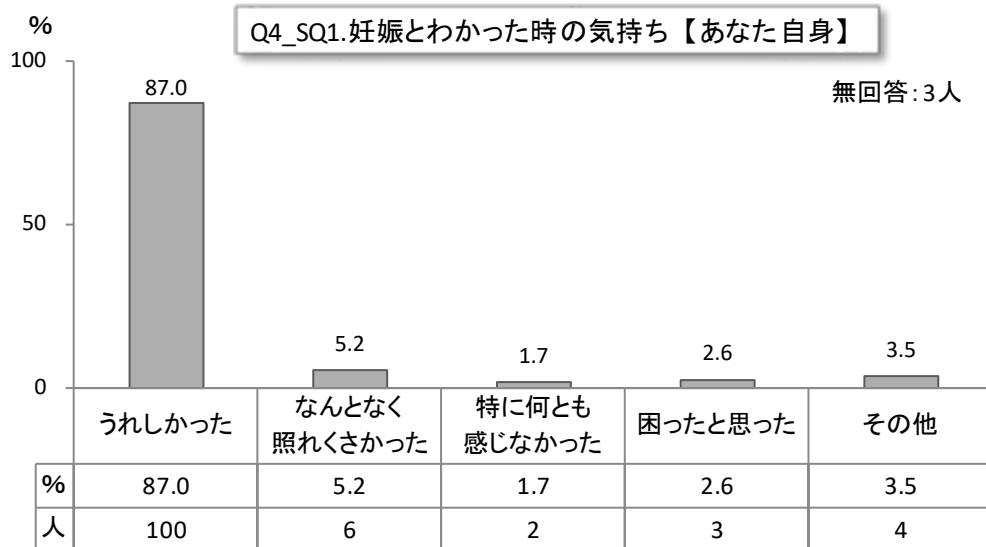


1. うれしかった
2. なんとなく照れくさかった
3. 特に何とも感じなかった
4. 困ったと思った
5. その他（ ）

SQ2. 夫

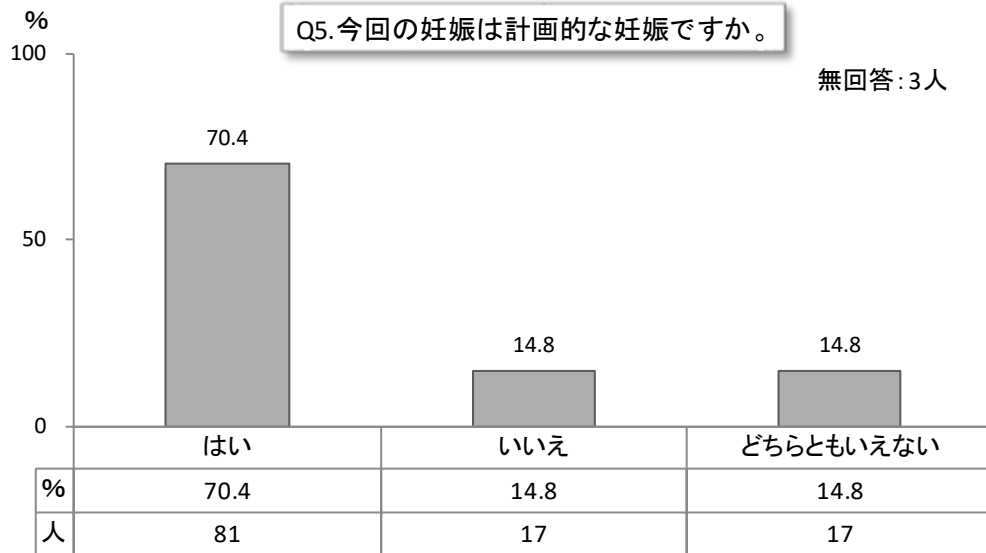


1. うれしかった
2. なんとなく照れくさかった
3. 特に何とも感じなかった
4. 困ったと思った
5. その他（ ）



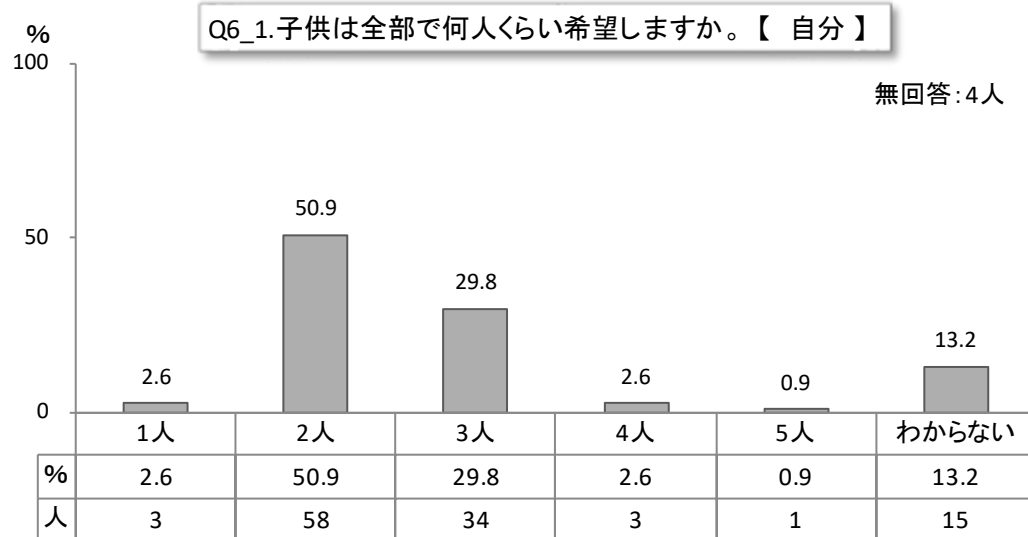
Q5. 今回の妊娠は計画的な妊娠ですか。

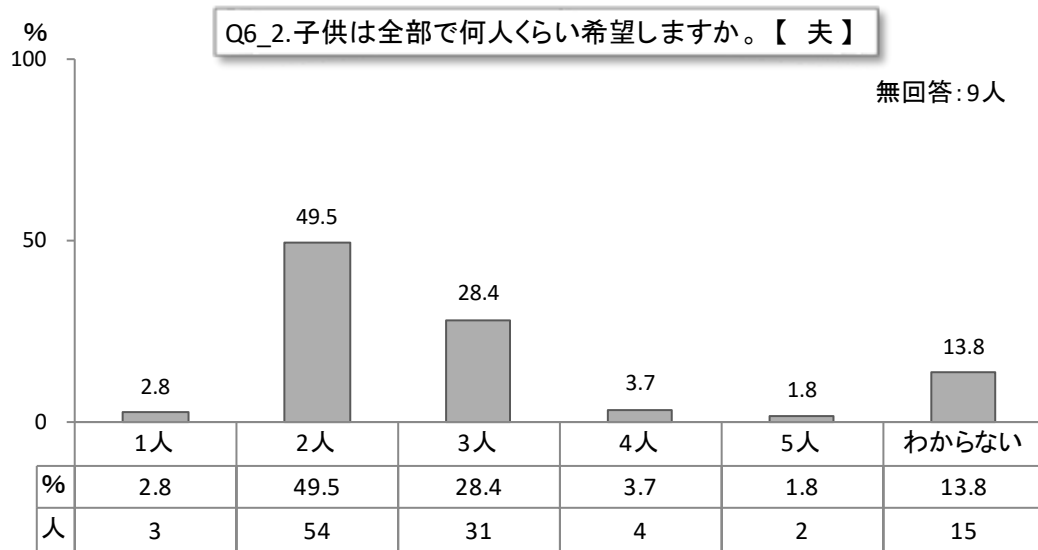
1. はい 2. いいえ 3. どちらともいえない



Q6. 子どもは全部で何人くらい希望しますか。

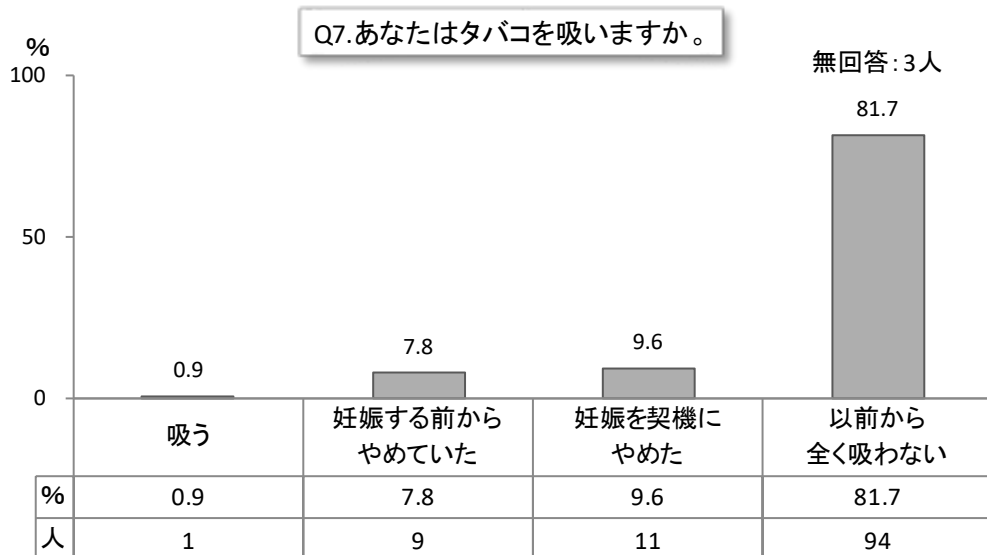
- 6-1. 自分は ① () 人 ②わからない
 6-2. 夫は ① () 人 ②わからない



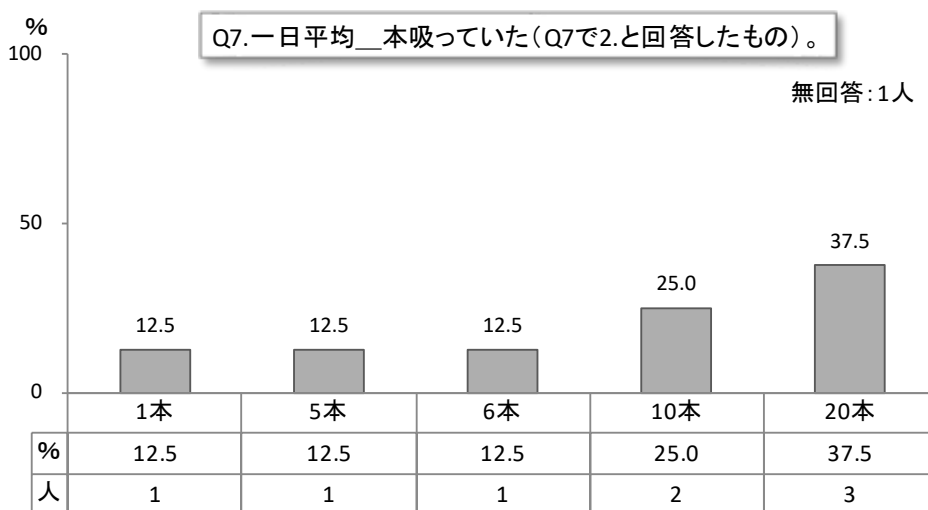
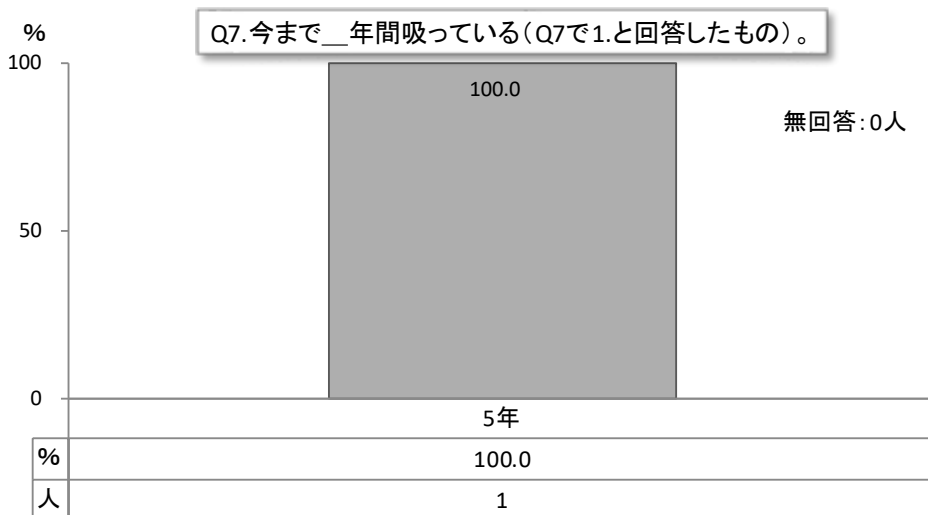
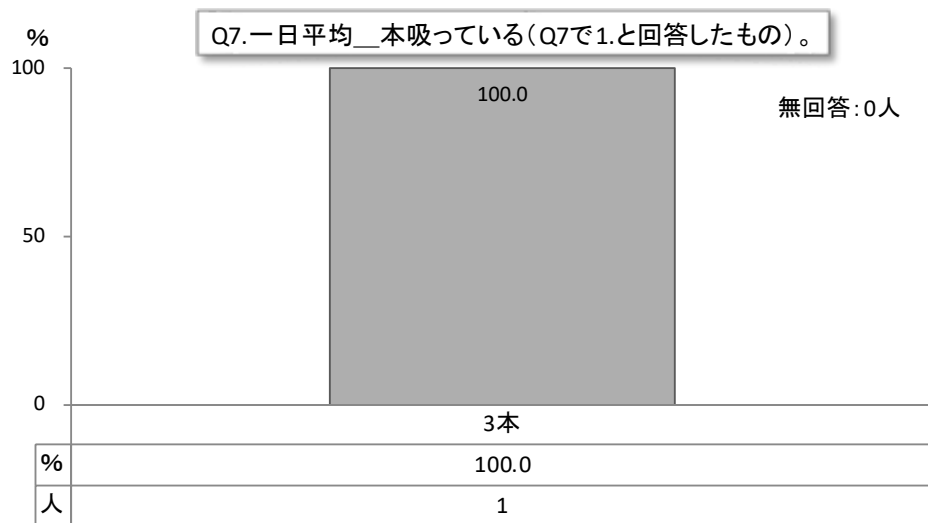


Q7. あなたはタバコを吸いますか。

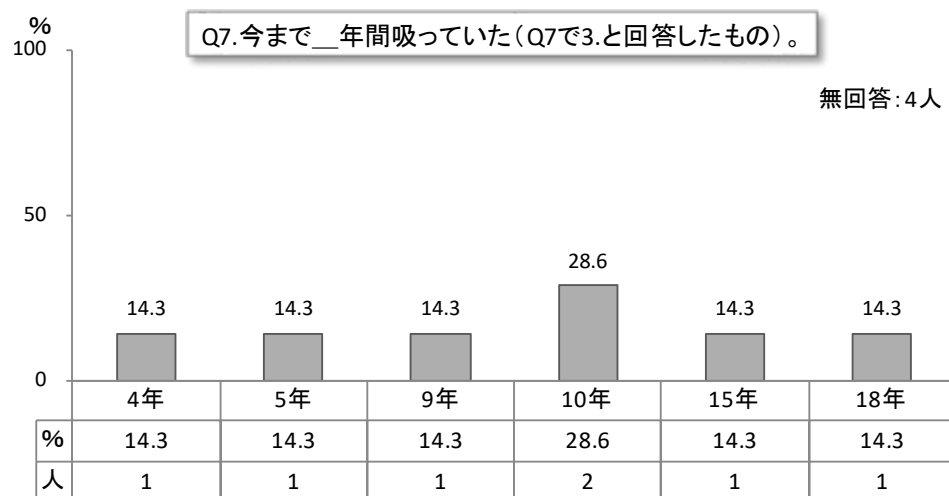
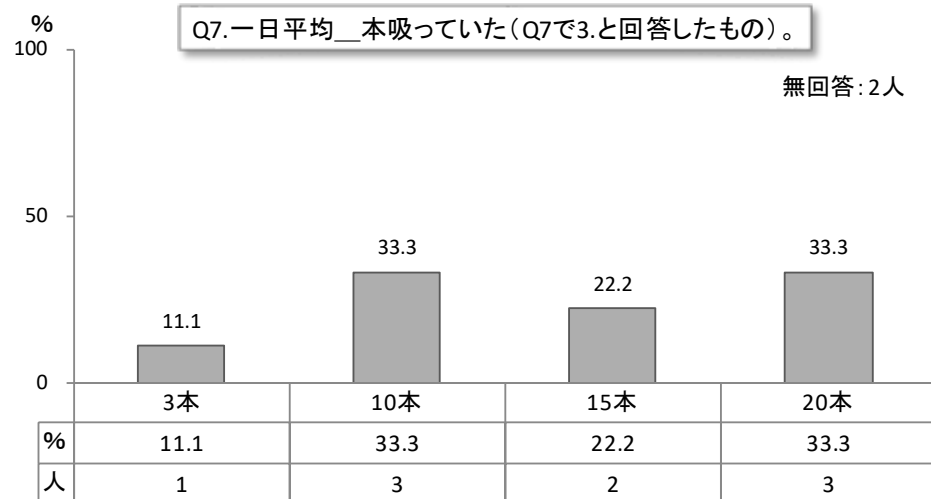
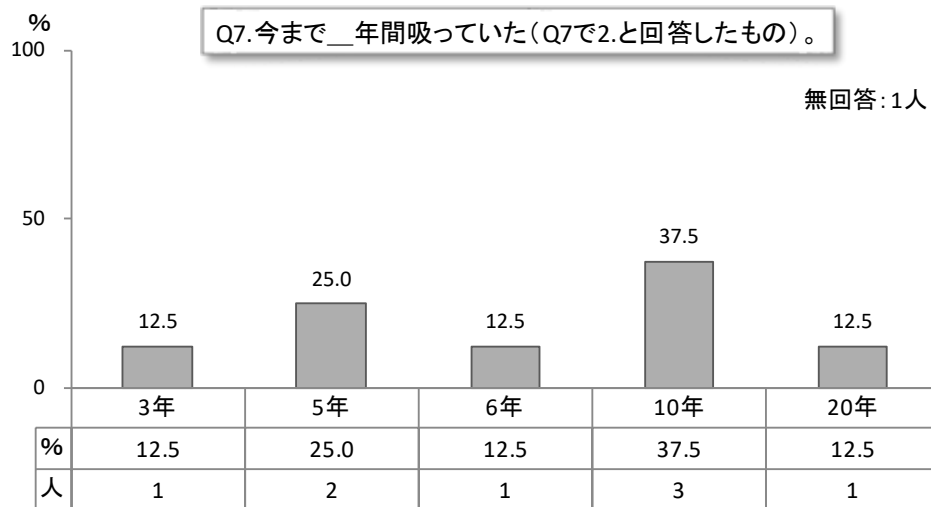
1. 吸う (一日平均____本、今まで____年間吸っている)
2. 妊娠する前からやめていた (以前一日平均____本、今まで____年間吸った)
3. 妊娠を契機にやめた (以前一日平均____本、今まで____年間吸った)
4. 以前から全く吸わない



IV. 調査結果（1. 母子健康手帳交付時）



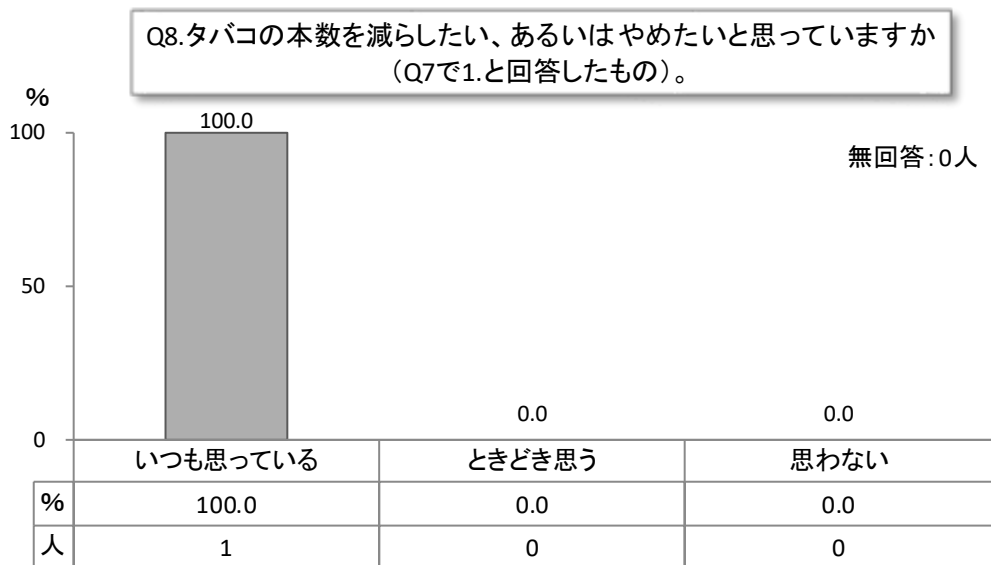
IV. 調査結果（1. 母子健康手帳交付時）



Q8. Q7で1. と答えた方のみお答えください。

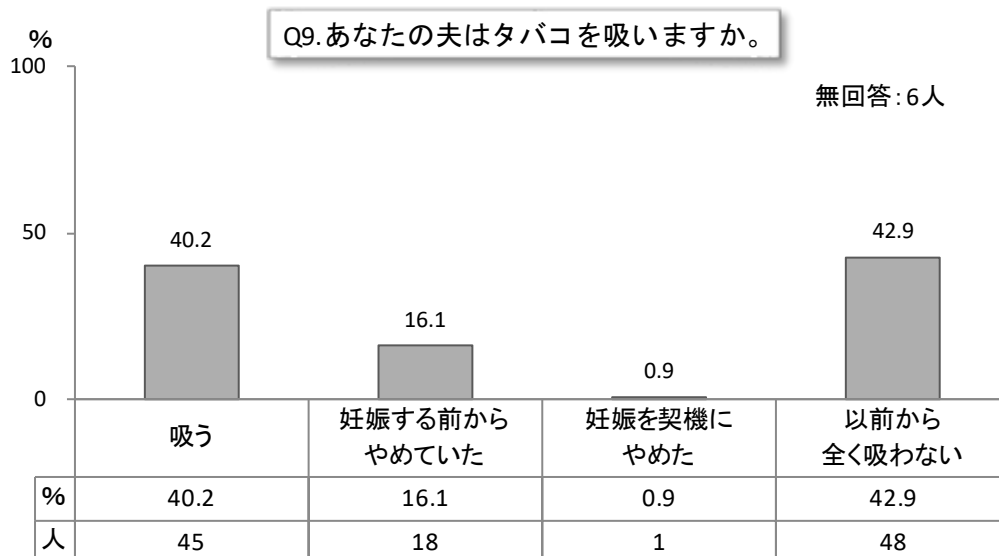
あなたはタバコの本数を減らしたい、あるいはやめたいと思っていますか。

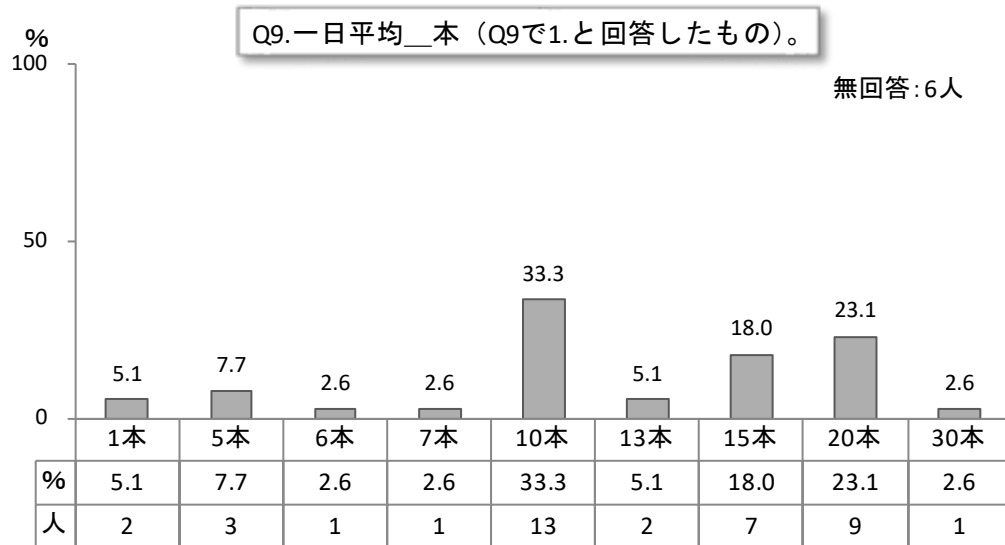
1. いつも思っている 2. ときどき思う 3. 思わない



Q9. あなたの夫はタバコを吸いますか。

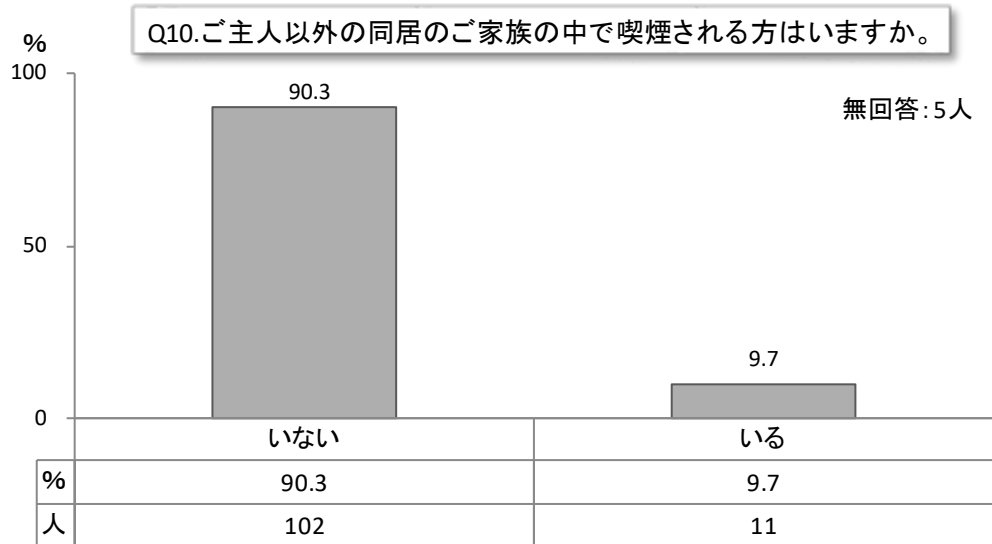
1. 吸う（一日平均____本）
 2. 妊娠する前からやめていた
 3. 妊娠を契機にやめた
 4. 以前から全く吸わない





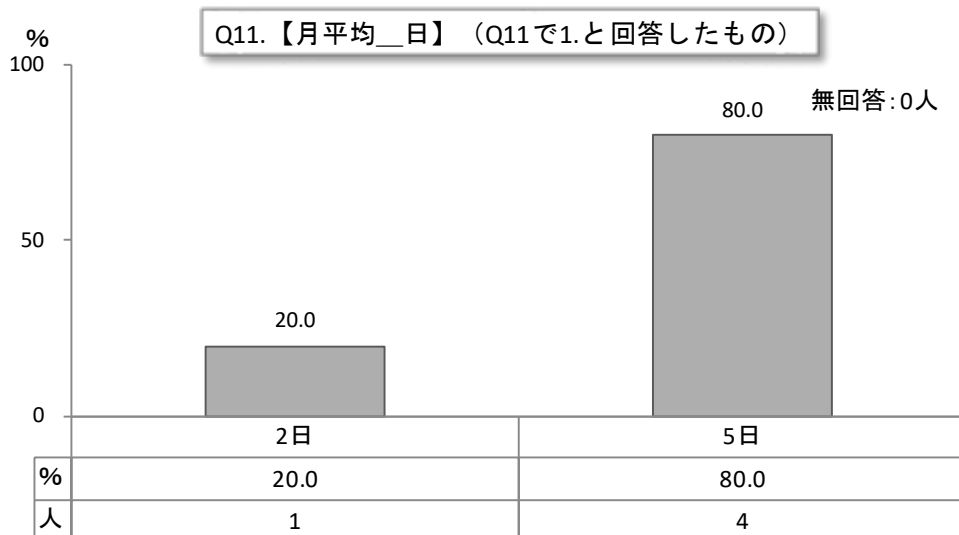
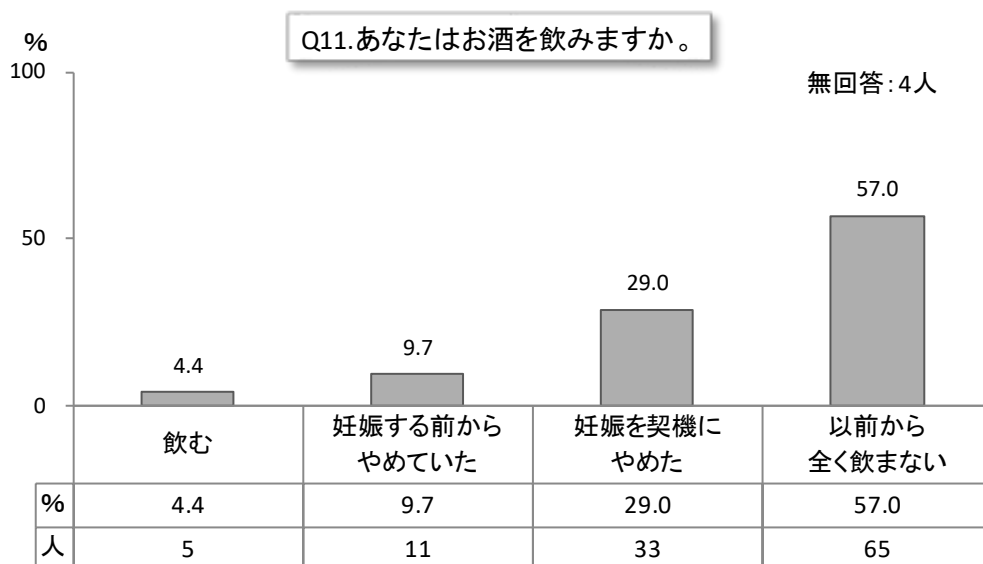
Q10. ご主人以外の同居のご家族の中で、喫煙される方はいますか。

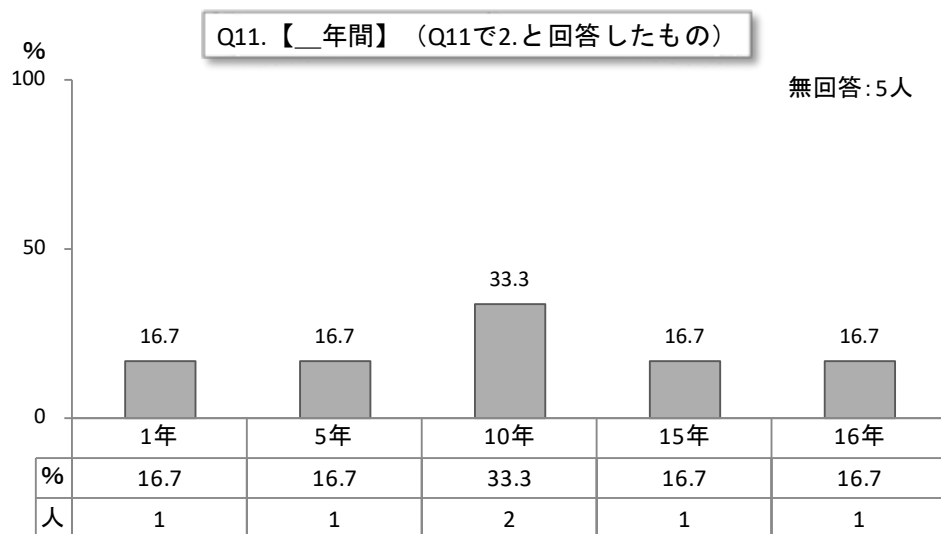
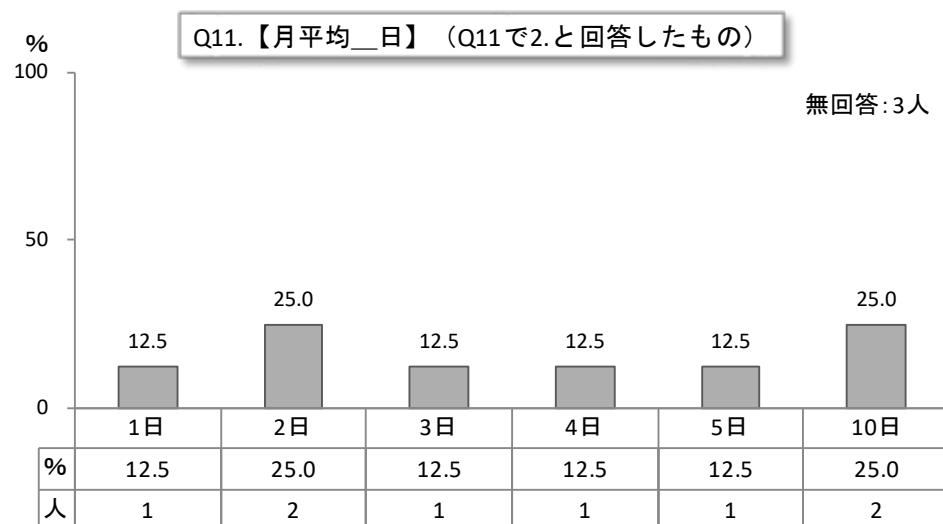
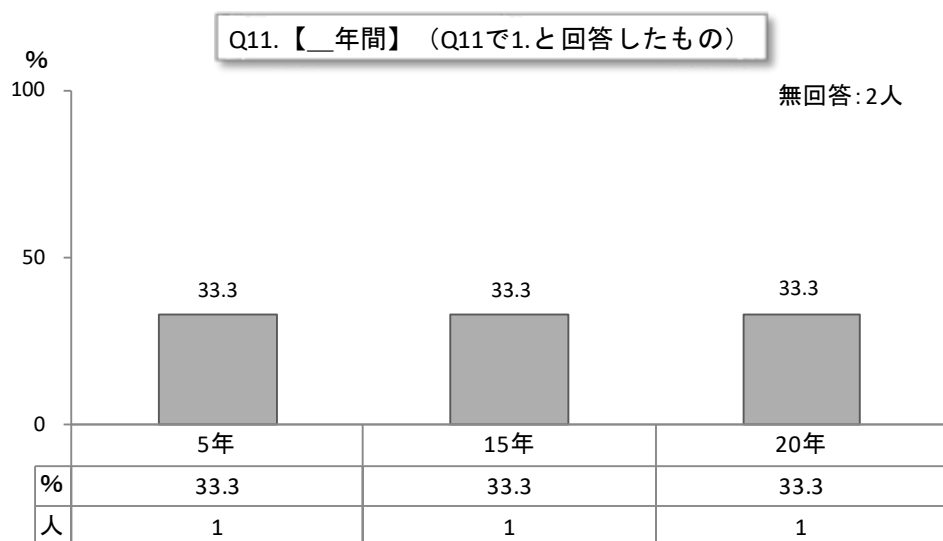
1. いない 2. いる（どなたですか？ : ）



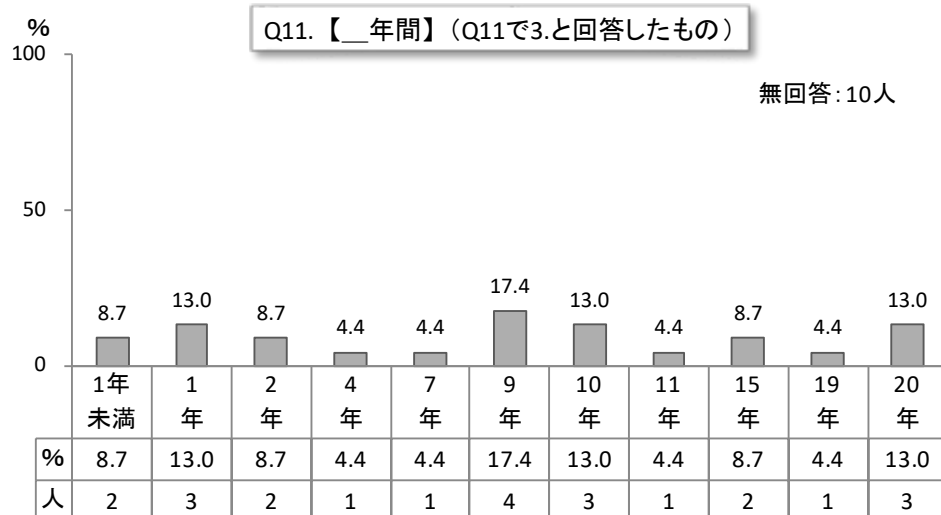
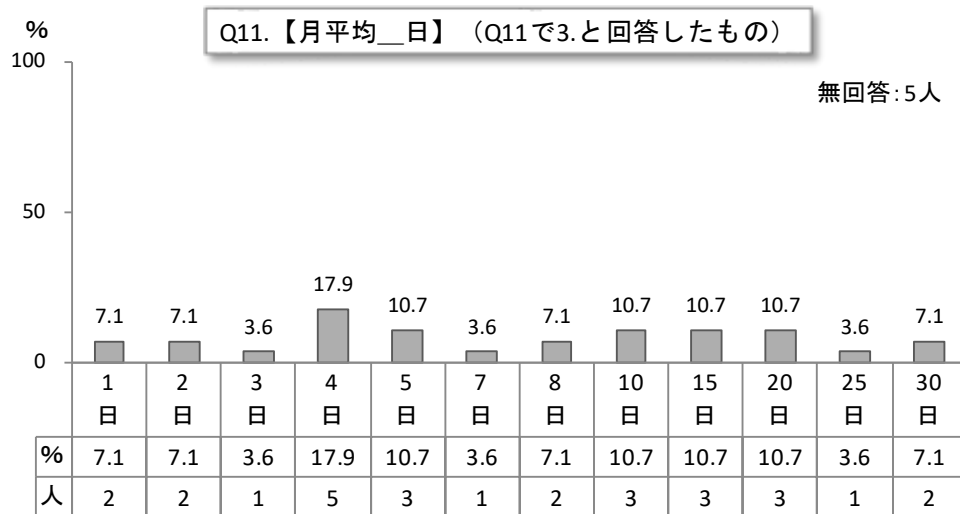
Q11. あなたはお酒を飲みますか。

1. 飲む（月平均____日、____年間飲んでいる）
2. 妊娠する前からやめていた（以前、月平均____日、____年間飲んでいた）
3. 妊娠を契機にやめた（以前、月平均____日、____年間飲んでいた）
4. 以前から全く飲まない





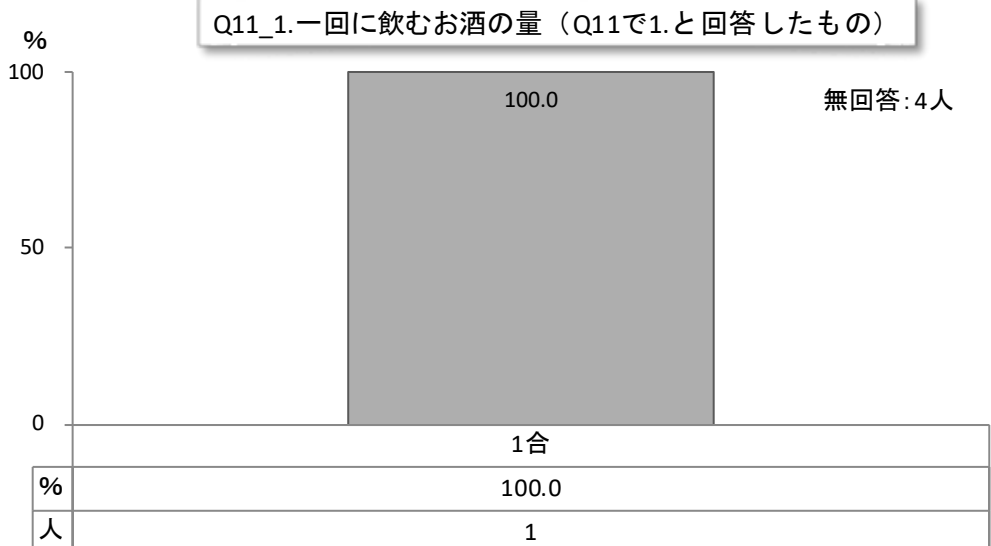
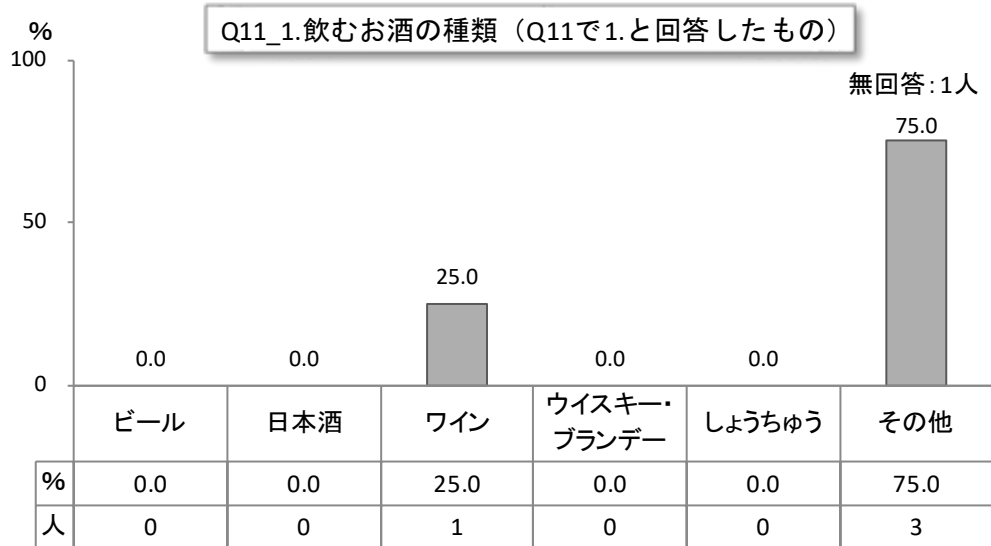
IV. 調査結果（1. 母子健康手帳交付時）



(Q11 で 1 と答えた方のみお答えください。)

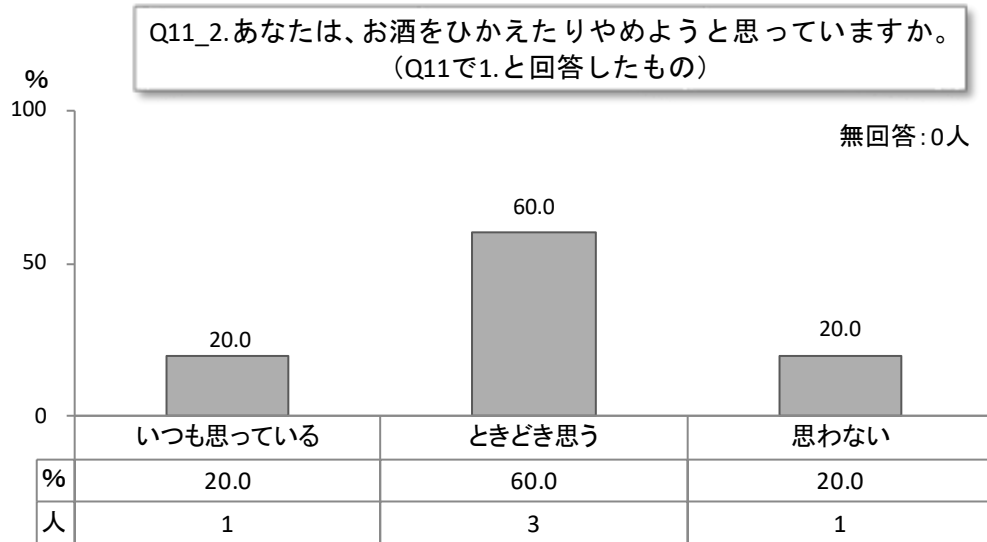
11-1. 飲むお酒の種類は何ですか。一番多いもののひとつに○をつけて、一回に飲むお酒の量を記入してください。

1. ビール (大びん___本) 2. 日本酒 (___合) 3. ワイン (___合)
 4. ウイスキー・ブランデー (水割り___杯) 5. しょうちゅう (水割り等___杯)
 6. その他 ()



11-2. あなたは、お酒をひかえたり、やめようと思っていますか。

1. いつも思っている 2. ときどき思う 3. 思わない

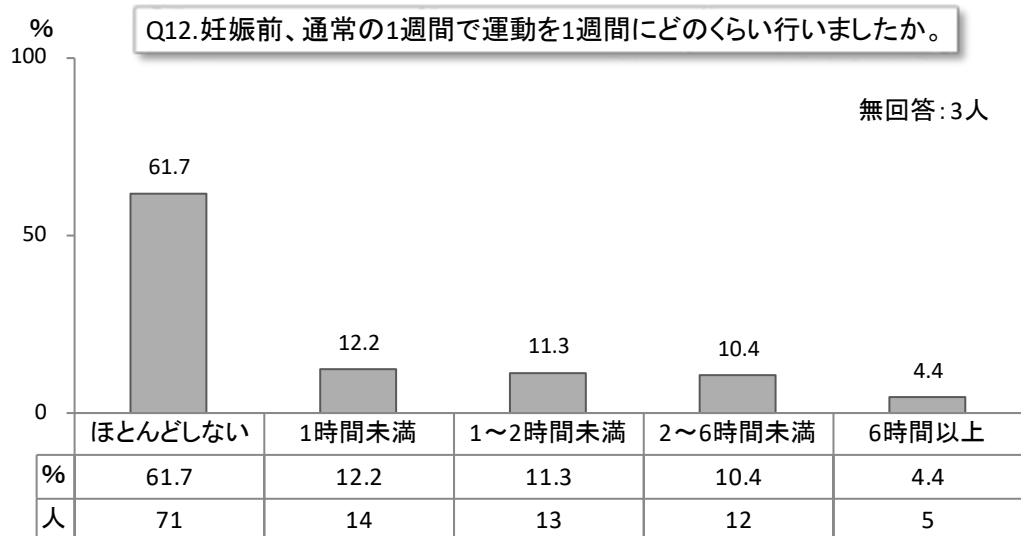


Q12. 妊娠前、通常の1週間で運動（体力の維持・向上を目的として、計画的・意図的に実施するウォーキングやスポーツなど）を1週間にどのくらい行いましたか。

1. ほとんどしない 2. 1時間未満 3. 1～2時間未満
4. 2～6時間未満 5. 6時間以上

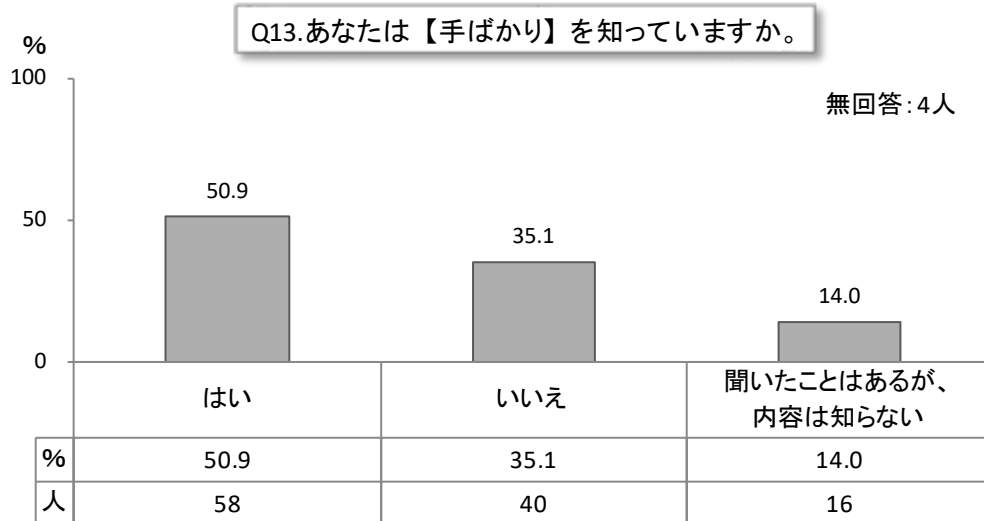
12-1. 行っているという方はどのような内容ですか。具体的にお書きください。

()



Q13. あなたは「手ばかり」を知っていますか。

1. はい 2. いいえ 3. 聞いた事はあるが、内容は知らない

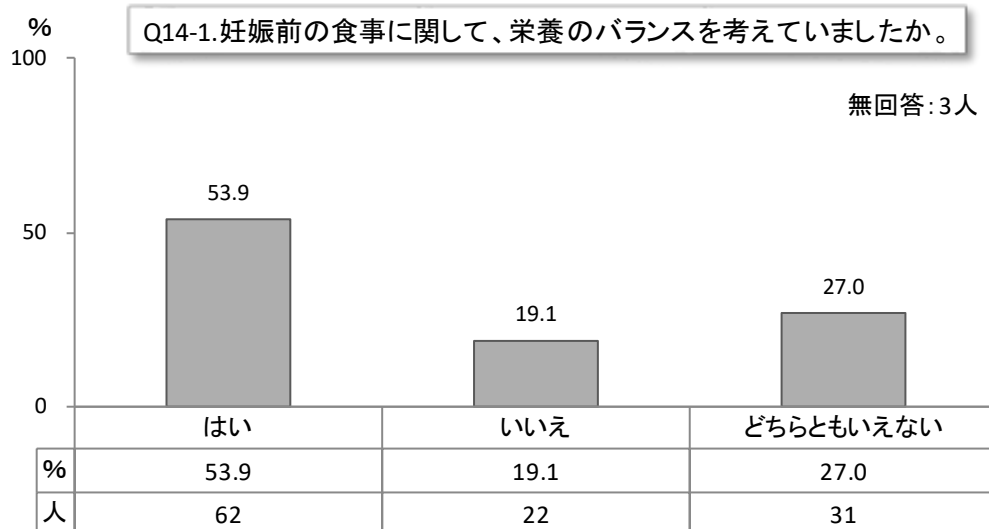


Q14. 妊娠前の食事に関してうかがいます。

※妊娠前とは、おおよそ妊娠する1年間くらい前までのこととお考えください。

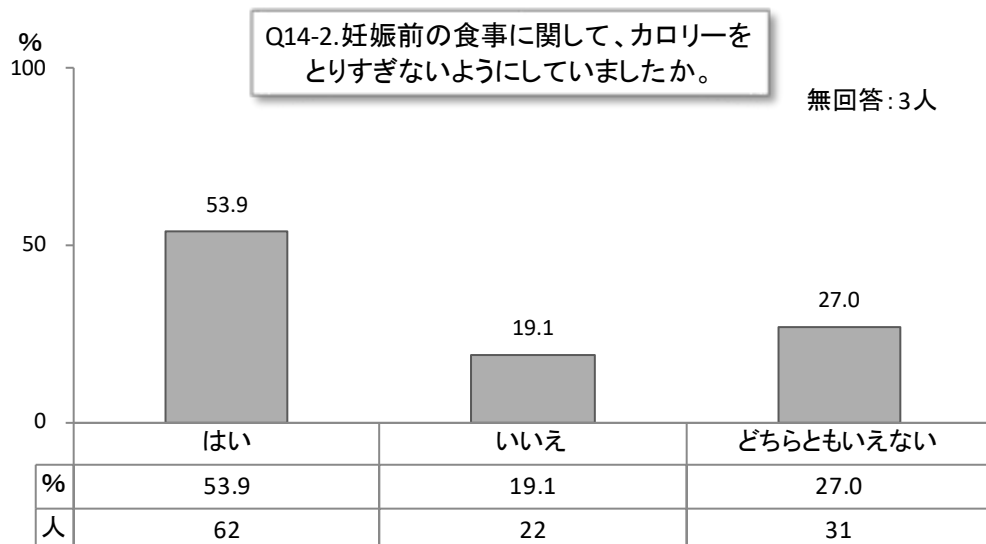
14-1. 栄養のバランスを考えていましたか。

1. はい 2. いいえ 3. どちらともいえない



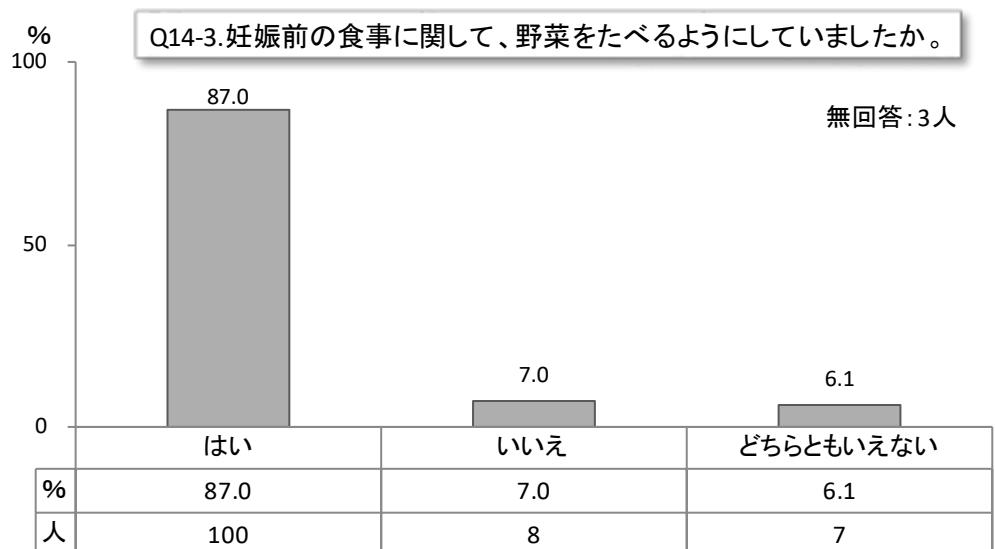
14-2. カロリーをとりすぎないようにしていましたか。

1. はい 2. いいえ 3. どちらともいえない



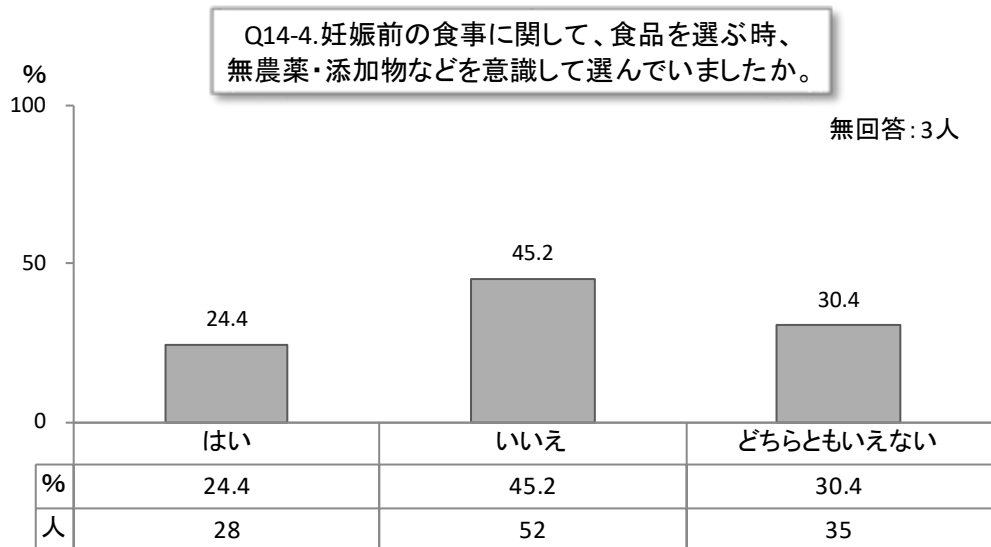
14-3. 野菜をたべるようにしていましたか。

1. はい 2. いいえ 3. どちらともいえない



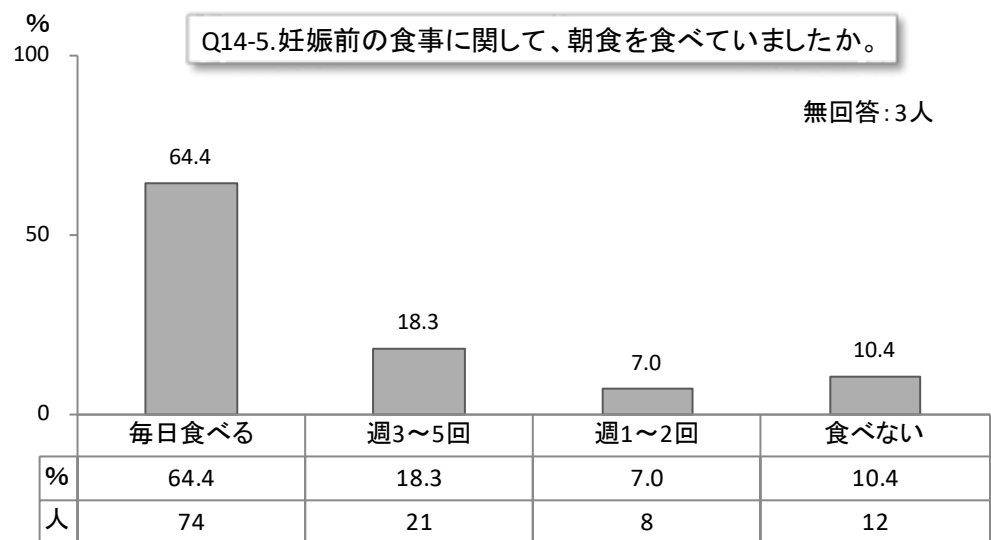
14-4. 食品を選ぶ時、無農薬・添加物などを意識して選んでいましたか。

1. はい 2. いいえ 3. どちらともいえない



14-5. 朝食を食べていましたか。

1. 毎日食べる 2. 週3～5回 3. 週1～2回 4. 食べない

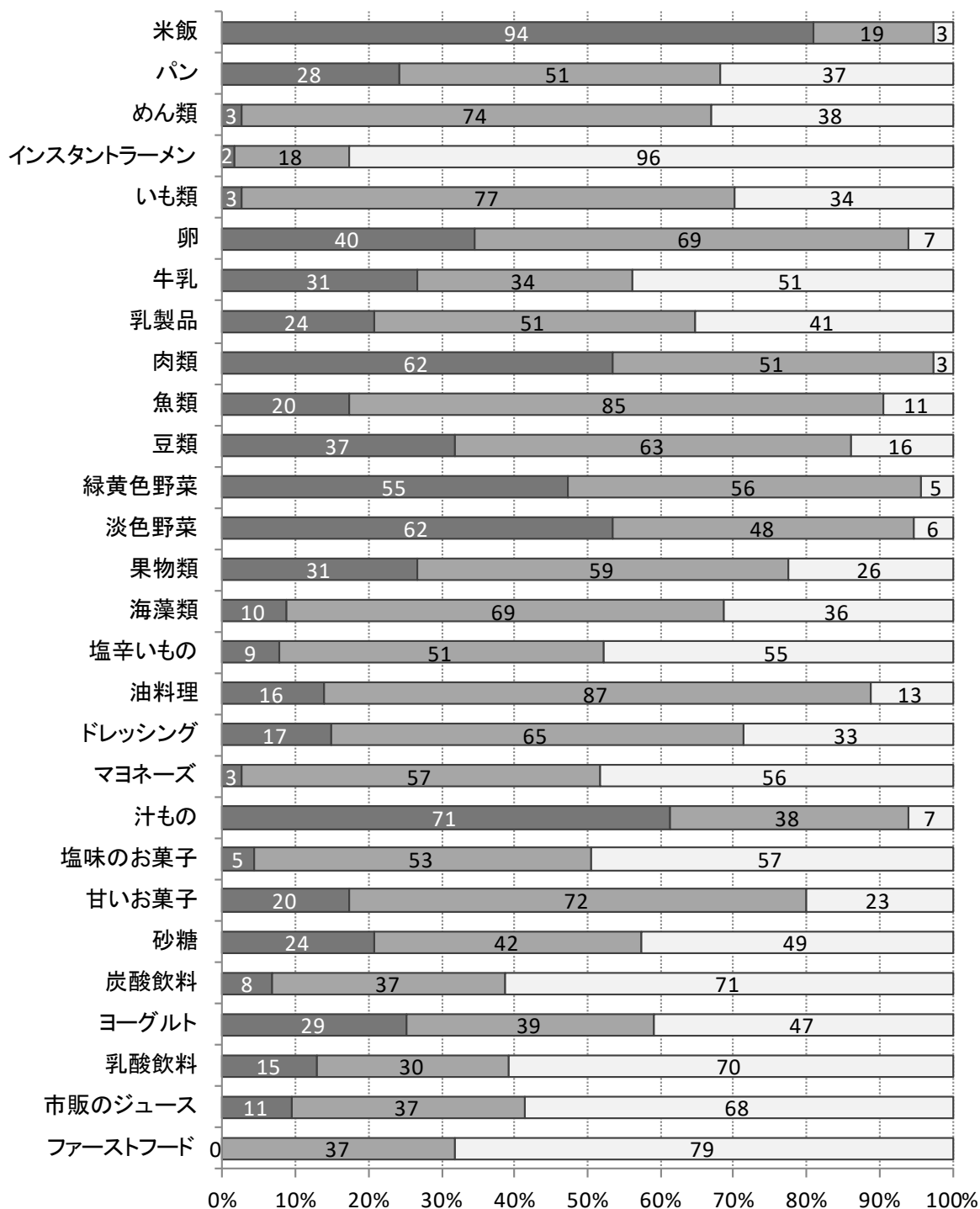


Q15. 妊娠前、以下に挙げる食品について、普通1週間にどのくらい食べていましたか。
 当てはまる箇所に○をつけてください。

	ほとんどとらない	週3回位	ほとんど毎日
米飯	1	2	3
パン	1	2	3
めん類 (インスタントラーメン以外)	1	2	3
インスタントラーメン (カップラーメン含む)	1	2	3
いも類	1	2	3
卵	1	2	3
牛乳	1	2	3
乳製品 (チーズなど)	1	2	3
肉類	1	2	3
魚類	1	2	3
豆類 (豆腐・納豆などを含む)	1	2	3
緑黄色野菜 (ピーマン・にんじんなど)	1	2	3
淡色野菜 (きゅうり・キャベツなど)	1	2	3
果物類	1	2	3
海藻類	1	2	3
塩辛いもの (つくだに・漬け物など)	1	2	3
油料理(フライ・肉炒めなど)	1	2	3
ドレッシング	1	2	3
マヨネーズ	1	2	3
汁もの (味噌汁・すましなど)	1	2	3
塩味のお菓子 (ポテトチップなど)	1	2	3
甘いお菓子 (砂糖を含むもの)	1	2	3
砂糖 (コーヒー・紅茶に入れるものを含む)	1	2	3
炭酸飲料	1	2	3
ヨーグルト	1	2	3
乳酸飲料 (ヤクルトなど)	1	2	3
市販のジュース (スポーツ飲料含む)	1	2	3
ファーストフード (ハンバーガー・ ホットドッグ・肉まんなど)	1	2	3

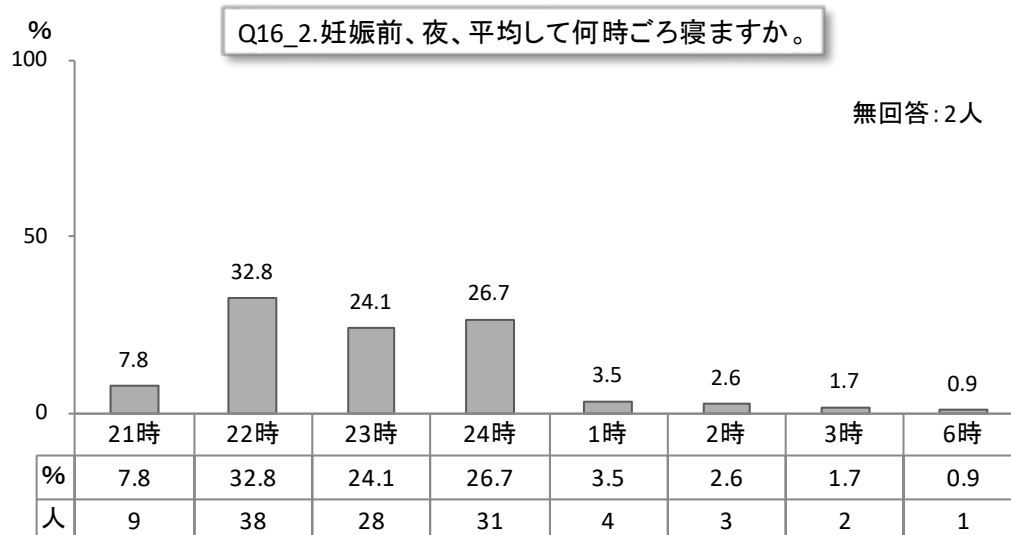
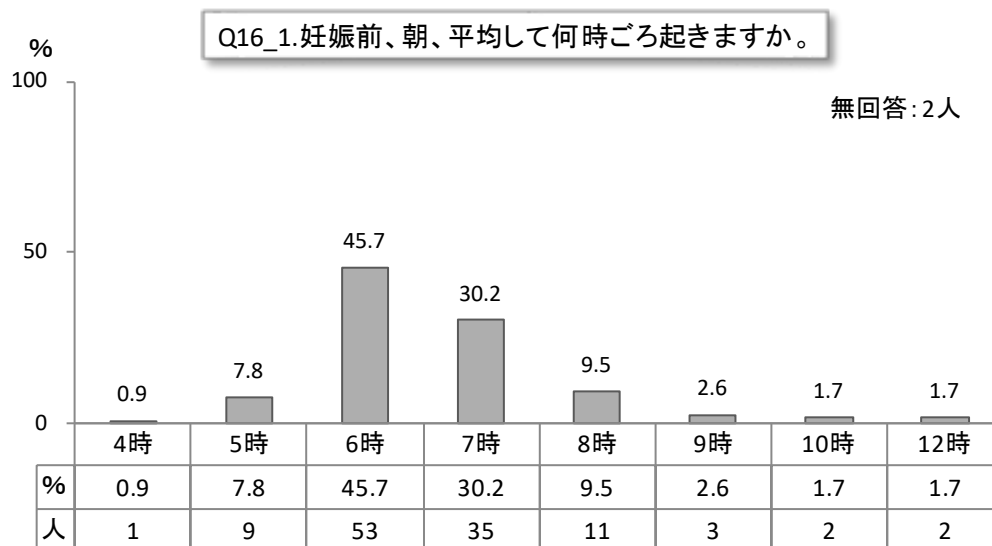
Q15.妊娠前、以下に挙げる食品について、
普通1週間にどのくらい食べていましたか。

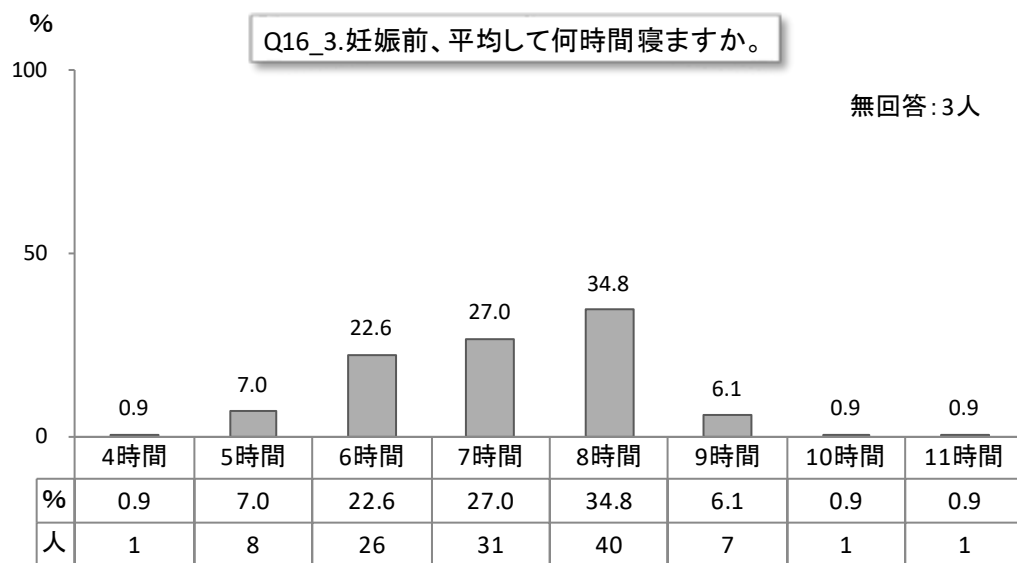
■ ほとんど毎日 ■ 週3回位 □ ほとんどとらない



Q16. 妊娠前のあなたの平日（土、日を除く）の起床・就寝時間についてうかがいます。

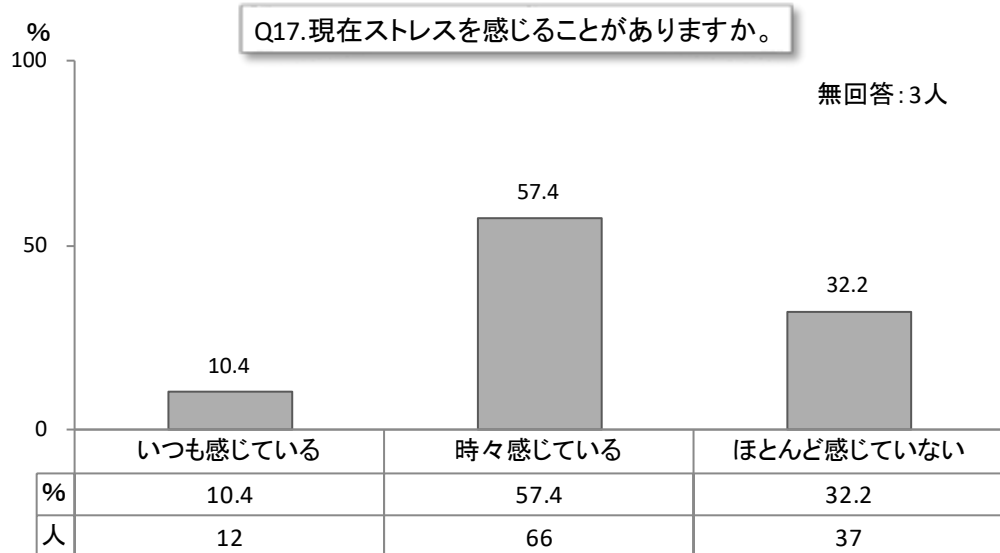
1. 朝、平均して何時ごろ起きますか （ ） 時ころ
2. 夜、平均して何時ごろ寝ますか （ ） 時ころ
3. 平均して何時間寝ますか （ ） 時間位





Q17. 現在ストレスを感じることがありますか。

1. いつも感じている 2. 時々感じている 3. ほとんど感じていない



Q18. あなたはどのようなことがストレスだと感じますか。ストレスだと感じることに○をつけてください。その中で一番強くストレスを感じることに◎をつけてください。

1. 家庭での人間関係

①義父母 ②父母 ③夫 ④その他（ ）

2. 家庭以外での人間関係

①職場 ②隣近所 ③その他（ ）

3. 育児に関して

4. 健康上の心配事

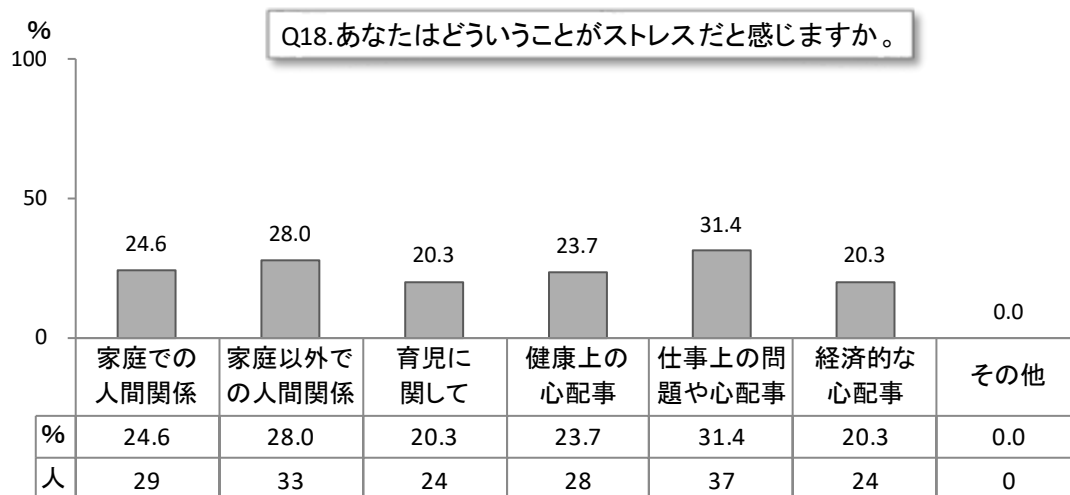
①自分自身 ②子ども ③子ども以外の家族

④その他（ ）

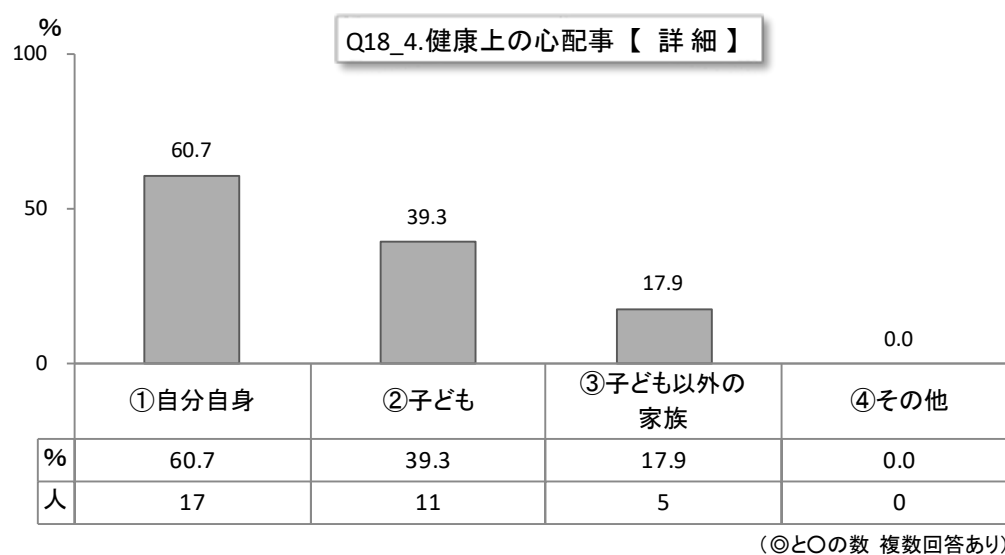
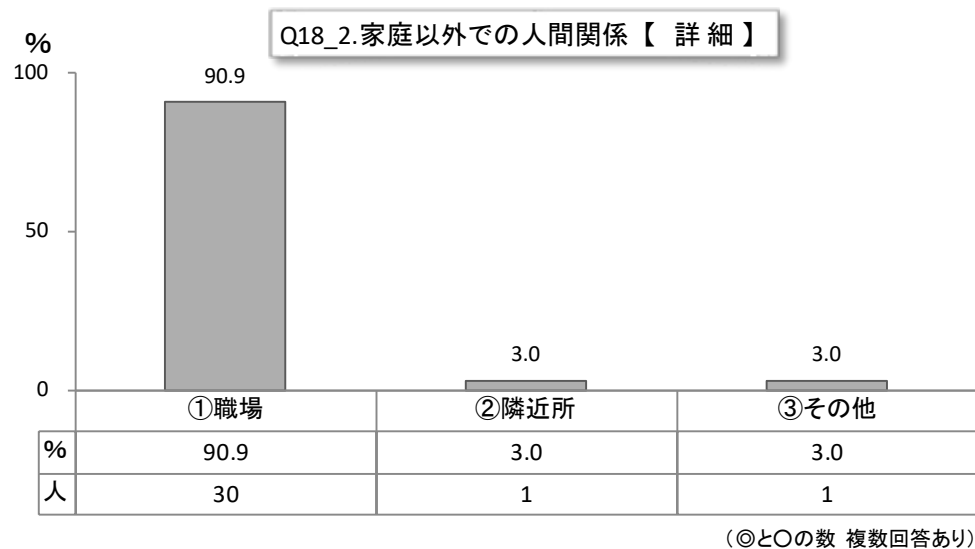
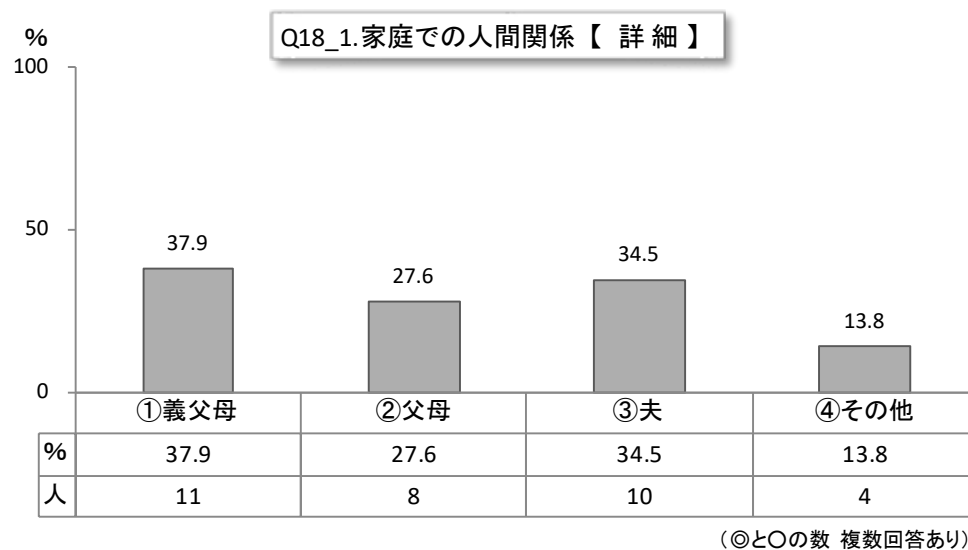
5. 仕事上の問題や心配事（内容・地位など）

6. 経済的な心配事

7. その他（ ）

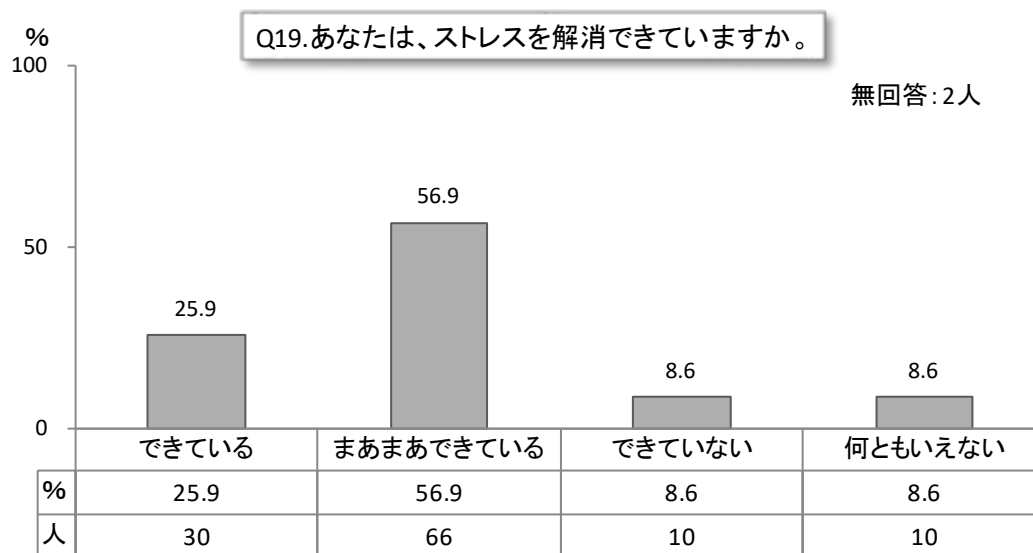


（◎と○の数 複数回答あり）



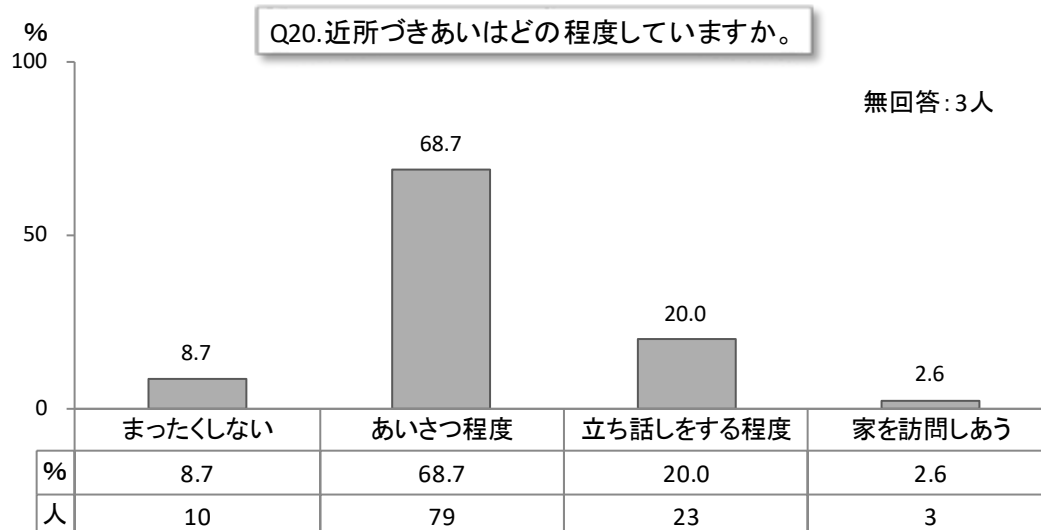
Q19. あなたは、ストレスを解消できていますか。

1. できている 2. まあまあできている 3. できていない 4. 何ともいえない



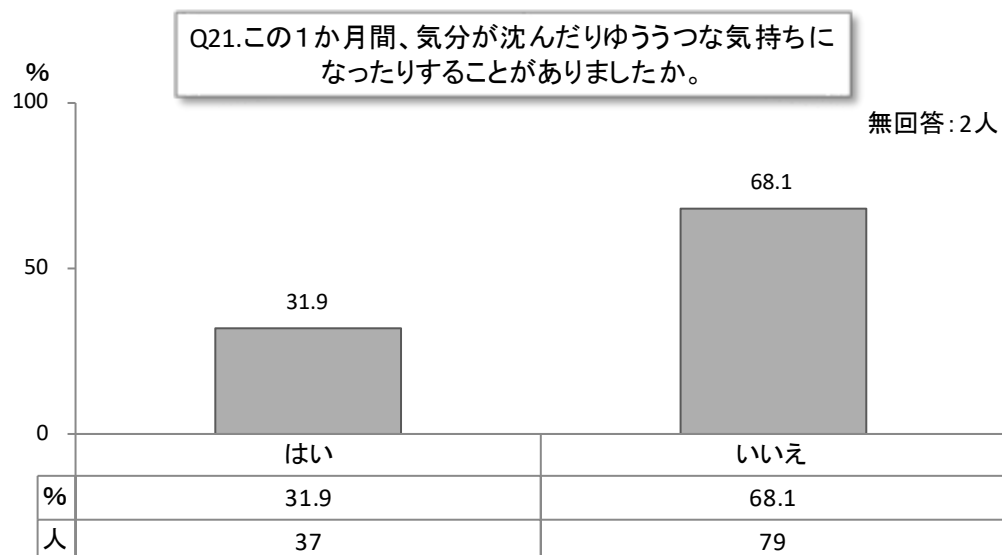
Q20. 近所づきあいほどの程度していますか。

1. まったくしない 2. あいさつ程度 3. 立ち話しをする程度 4. 家を訪問しあう



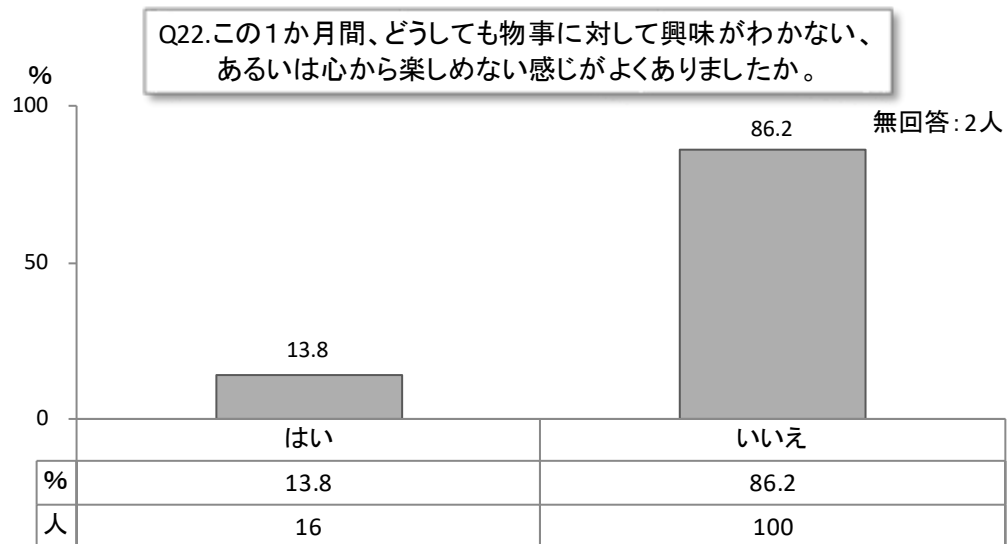
Q21. あなたはこの1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。

1. はい 2. いいえ



Q22. あなたはこの1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。

1. はい 2. いいえ



以上です。ご協力ありがとうございました。

Ⅳ. 調査結果（1. 母子健康手帳交付時）

IV-2.1 歳 6 ヶ月児健診時

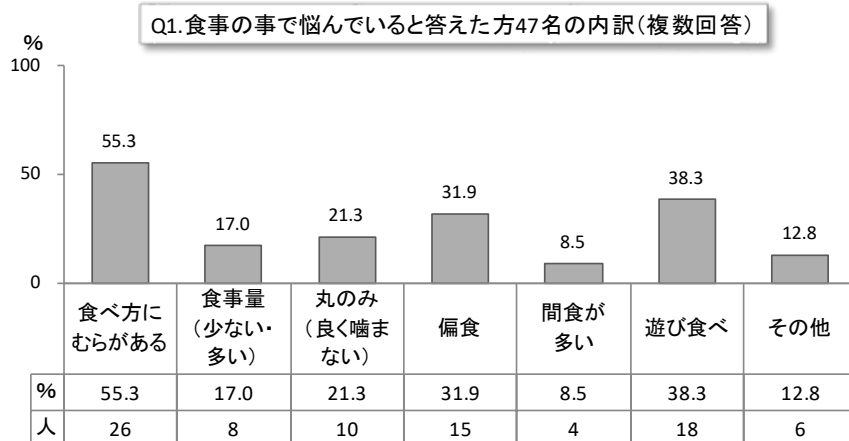
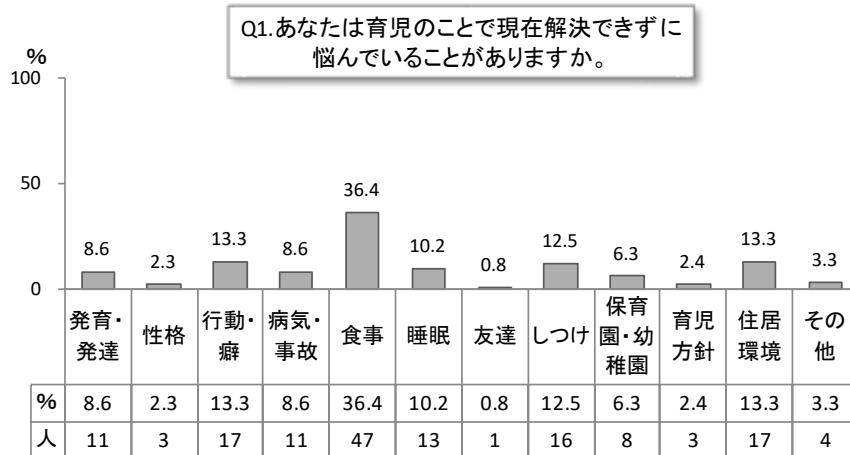
IV. 調査結果（2.1 歳 6 ヶ月児健診時）

Q1. あなたは育児のことで現在解決できずに悩んでいることがありますか。

- | | |
|-----------|-----------------|
| ①発育・発達のこと | 1. ない 2. ある () |
| ②性格のこと | 1. ない 2. ある () |
| ③行動・癖のこと | 1. ない 2. ある () |
| ④病気・事故のこと | 1. ない 2. ある () |
| ⑤食事のこと | 1. ない 2. ある () |

あると答えた方はどのようなことですか。当てはまるもの全てに○を付けてください。

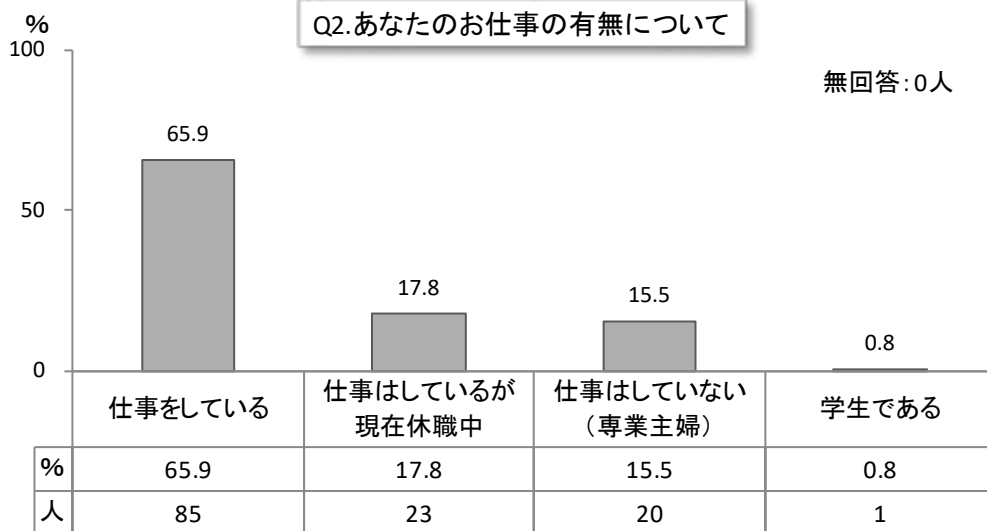
- | | | |
|------------------------|-----------------|-----------------|
| 1. 食べ方にむらがある | 2. 食事量 (少ない・多い) | 3. 丸のみ (良く噛まない) |
| 4. 偏食 | 5. 間食が多い | 6. 遊び食べ |
| 7. その他 () | | |
| ⑥睡眠のこと | 1. ない 2. ある () | |
| ⑦お友達のこと | 1. ない 2. ある () | |
| ⑧しつけについて (トイレトレーニング含む) | 1. ない 2. ある () | |
| ⑨保育園・幼稚園について | 1. ない 2. ある () | |
| ⑩祖父母との育児方針 | 1. ない 2. ある () | |
| ⑪住居環境のこと | 1. ない 2. ある () | |
| ⑫その他 | 1. ない 2. ある () | |



Q2. あなたのお仕事の有無について次の中からお選びください。

1. 仕事をしている
2. 仕事はしているが現在休職中である
3. 仕事はしていない（専業主婦である）
4. 学生である

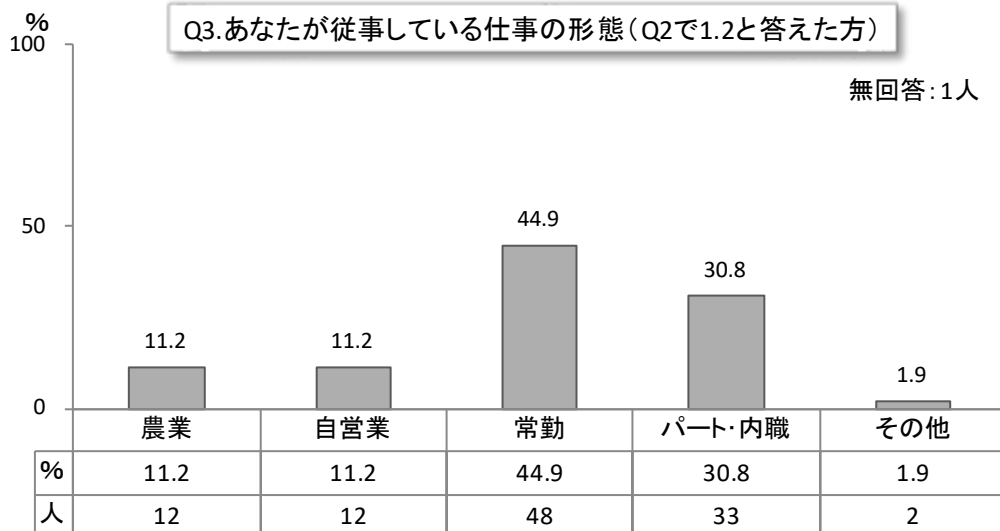
→3. 4. と答えた方は
Q4. へお進みください



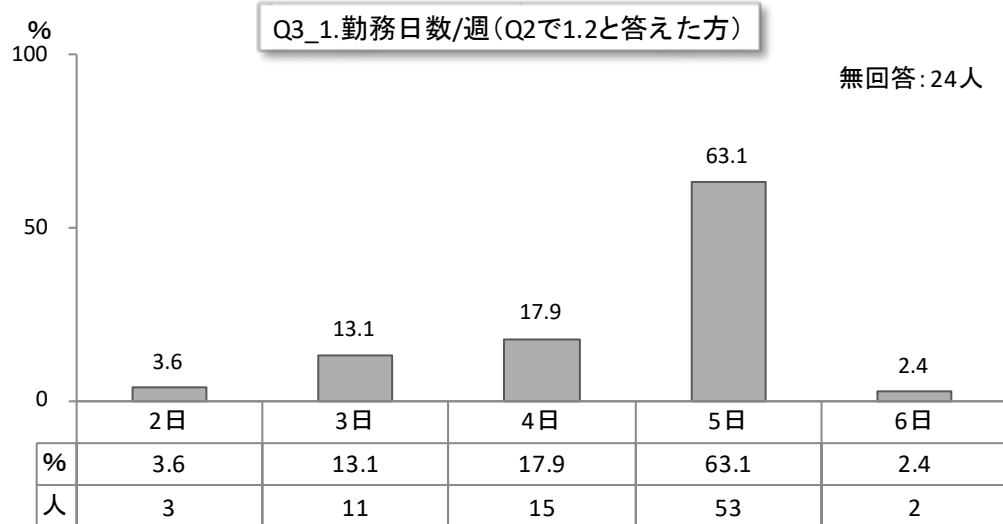
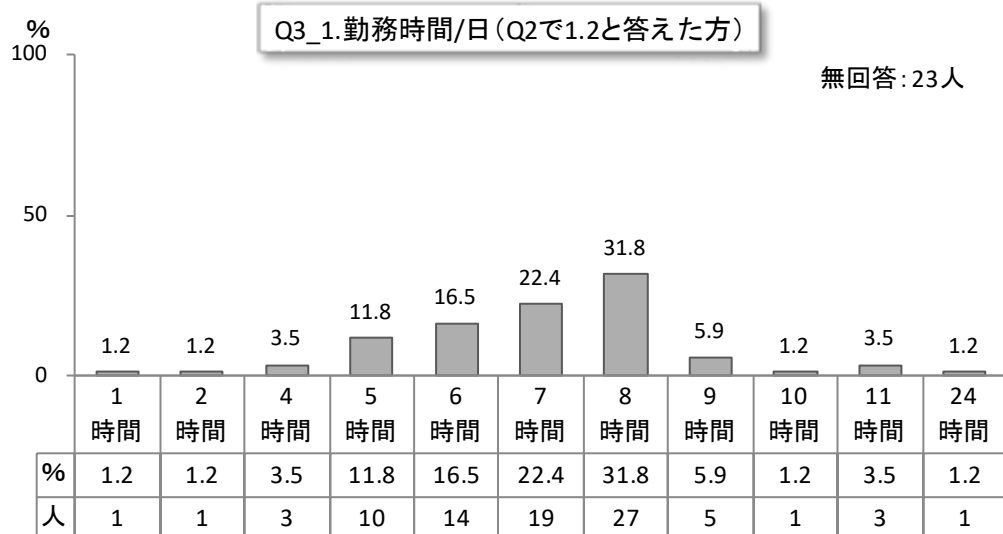
Q3. Q2 で 1. 2. と答えた方のみお答えください。

あなたが従事している仕事の形態を次の中からお選びください。

1. 農業
2. 自営業
3. 常勤
4. パート・内職
5. その他 ()

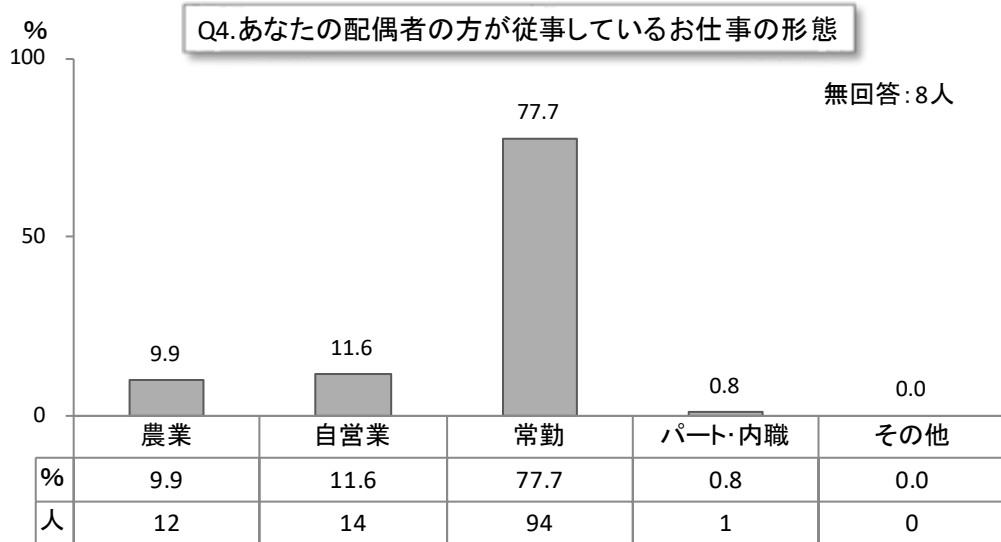


3-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1 日 () 時間 週 () 日勤務

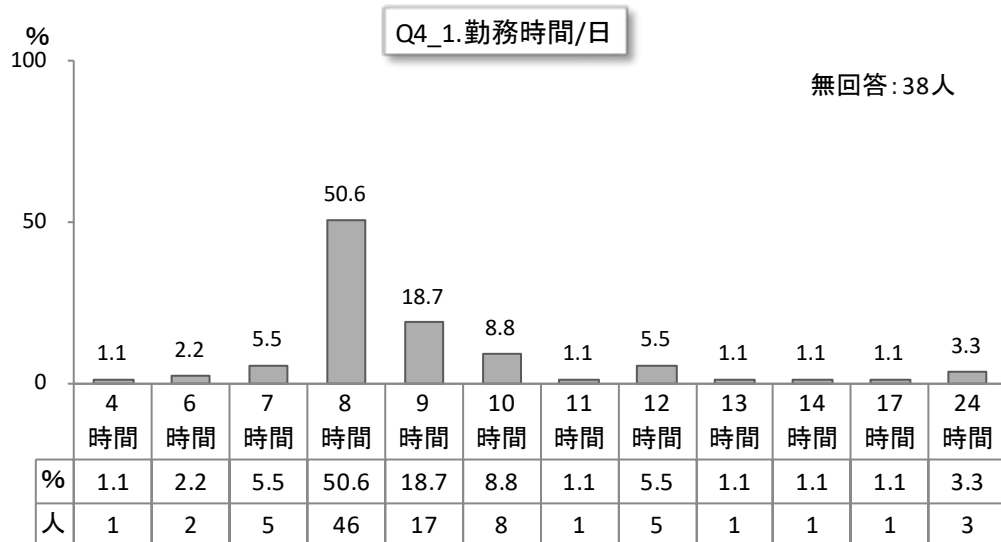


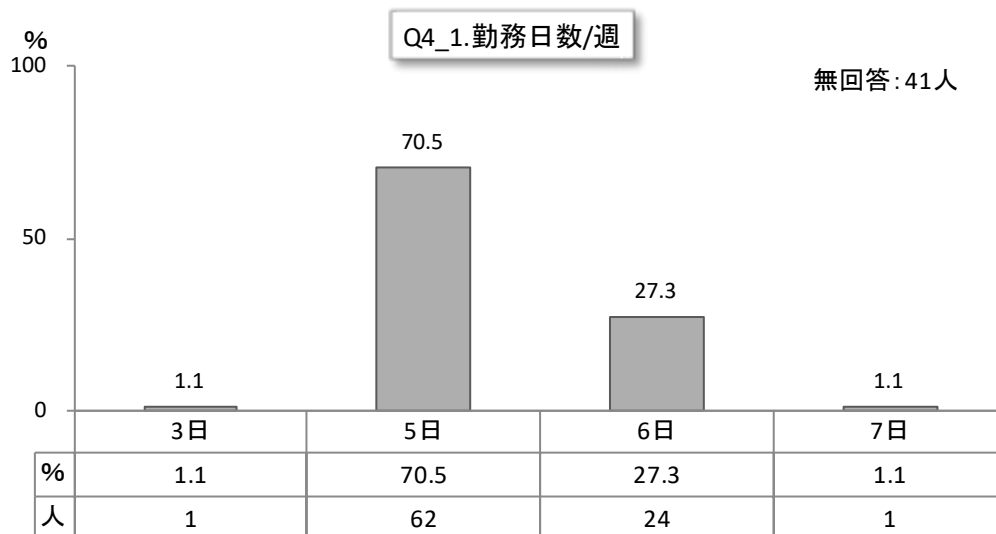
Q4. あなたの配偶者の方が従事している仕事の形態を次の中から選びください。

1. 農業 2. 自営業 3. 常勤 4. パート・内職
5. その他 ()

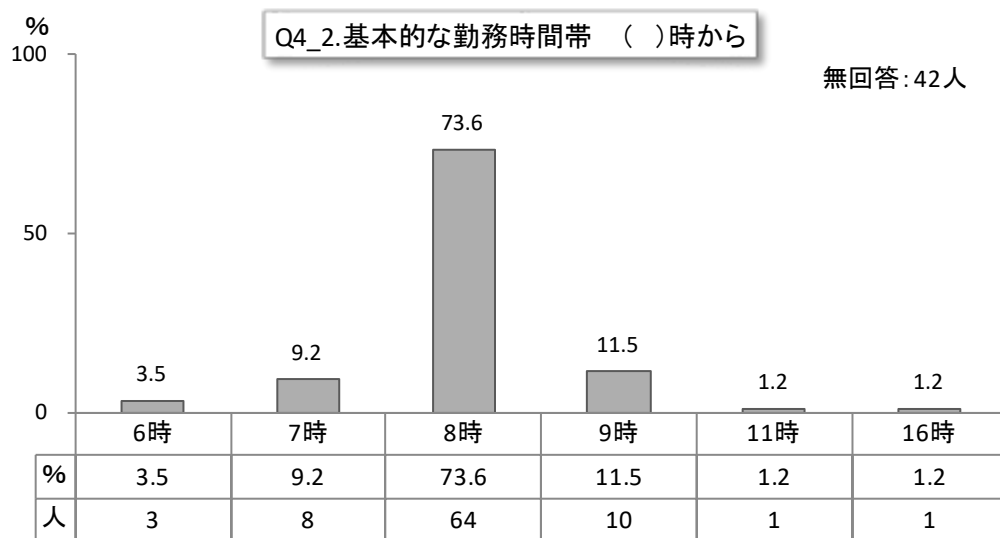


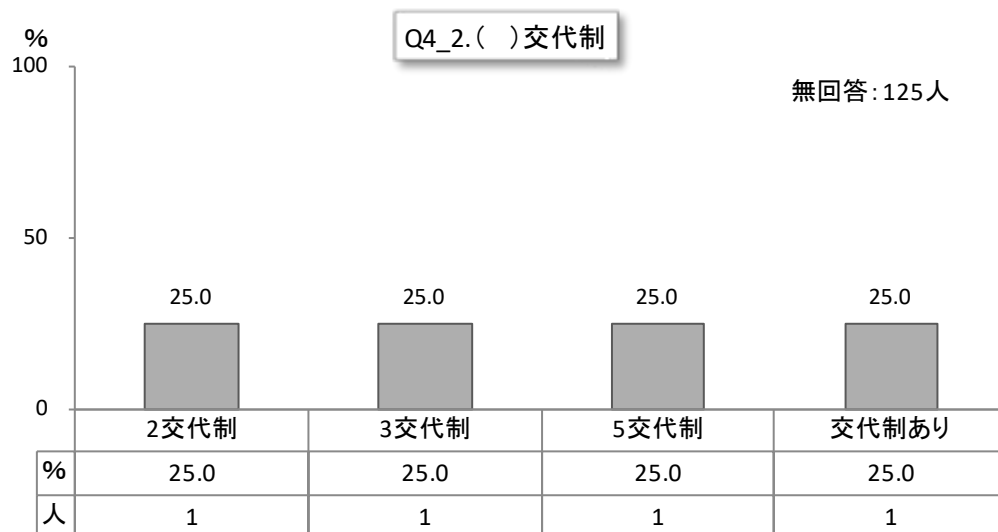
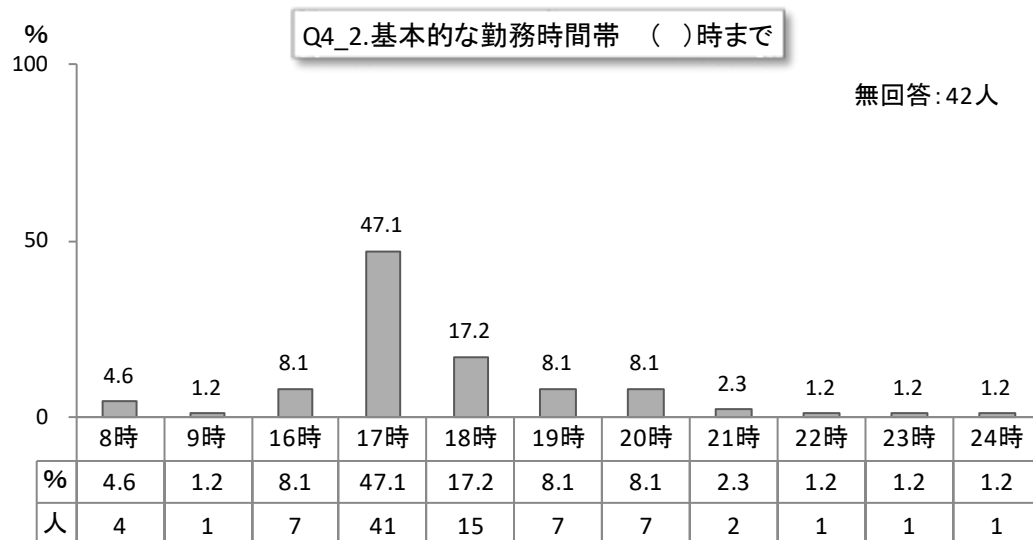
4-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日 () 時間 週 () 日勤務





4-2. 基本的な勤務時間帯は何時ですか。 () 時～ () 時 () 交代制

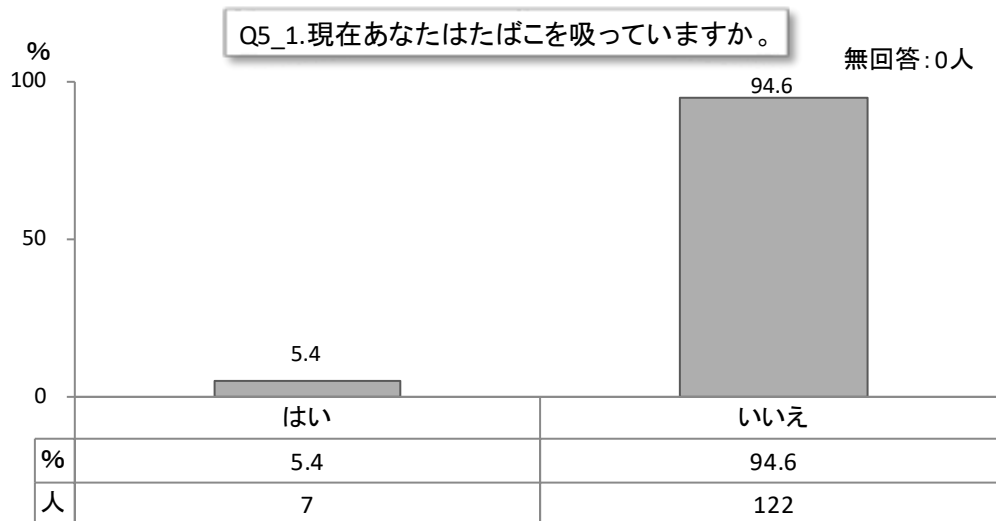




Q5. たばこについておききします。

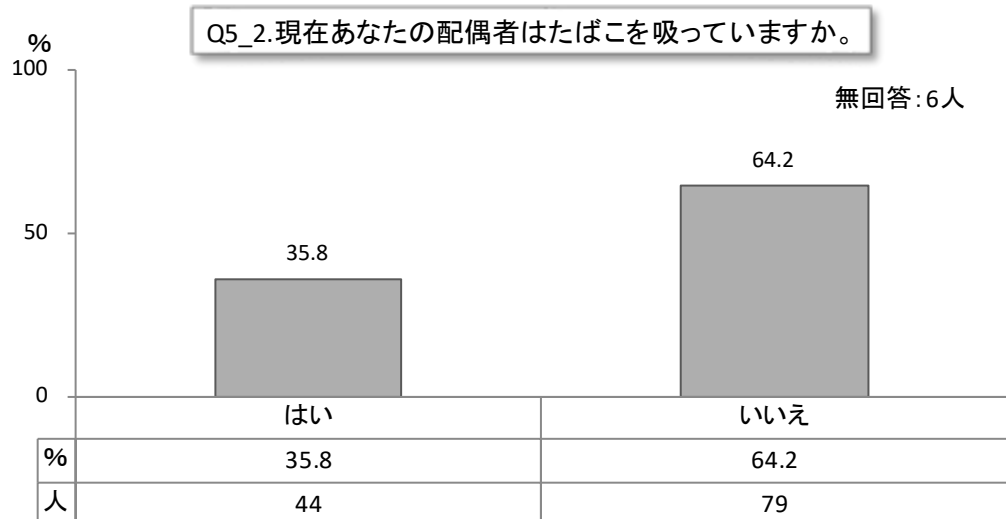
5-1. 現在あなたはたばこを吸っていますか。

1. はい 2. いいえ



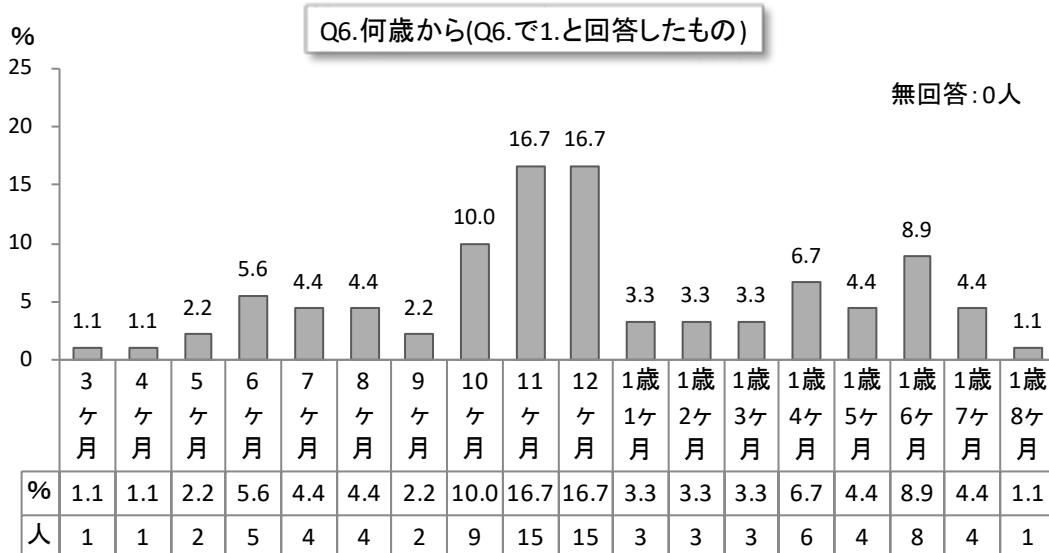
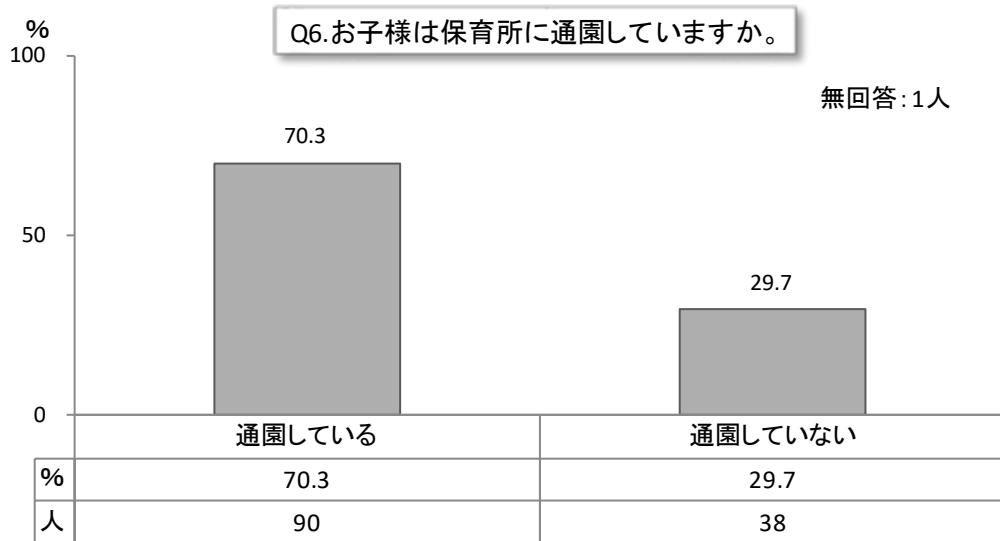
5-2. 現在あなたの配偶者はたばこを吸っていますか。

1. はい 2. いいえ



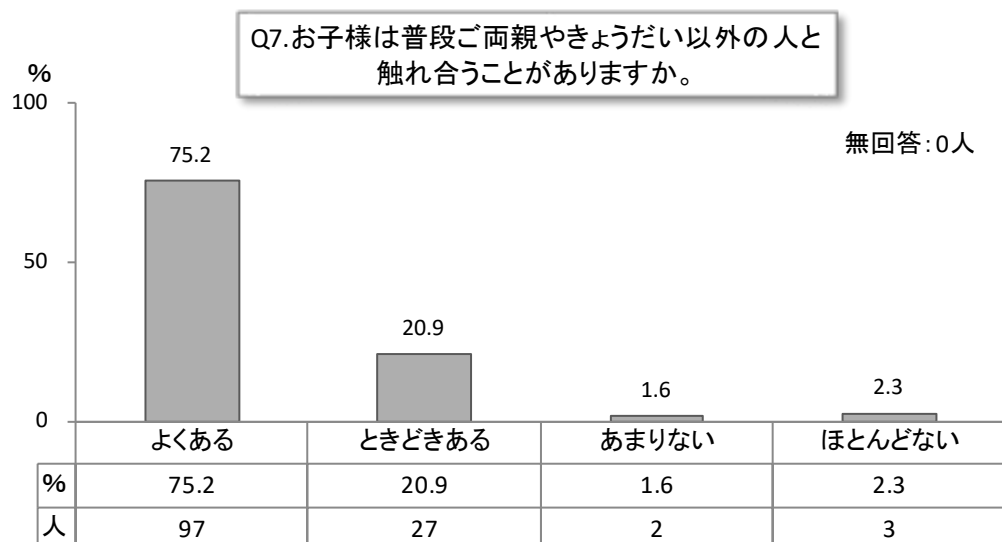
Q6. お子様は保育所に通園していますか。

1. 通園している (歳 カ月から) 2. 通園していない



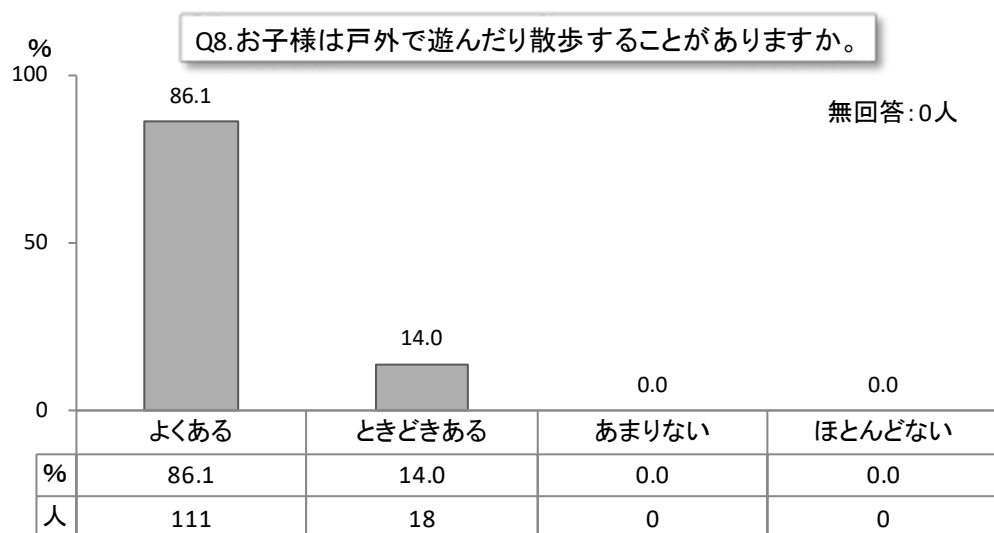
Q7. お子様は普段ご両親やきょうだい以外の人と触れ合うことがありますか。

1. よくある
2. ときどきある
3. あまりない
4. ほとんどない



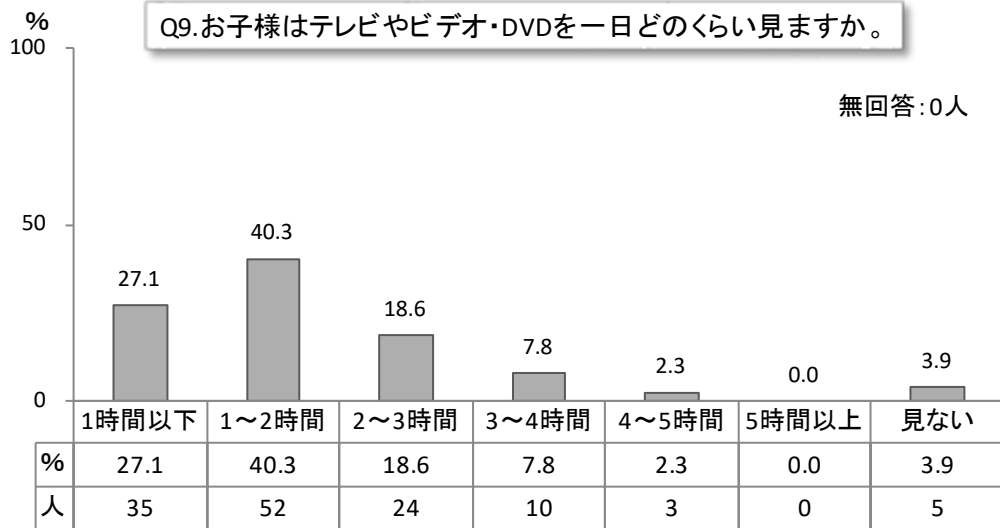
Q8. お子様は戸外で遊んだり散歩することがありますか。

1. よくある
2. ときどきある
3. あまりない
4. ほとんどない



Q9. お子様はテレビやビデオ・DVDを一日どのくらい見ますか。

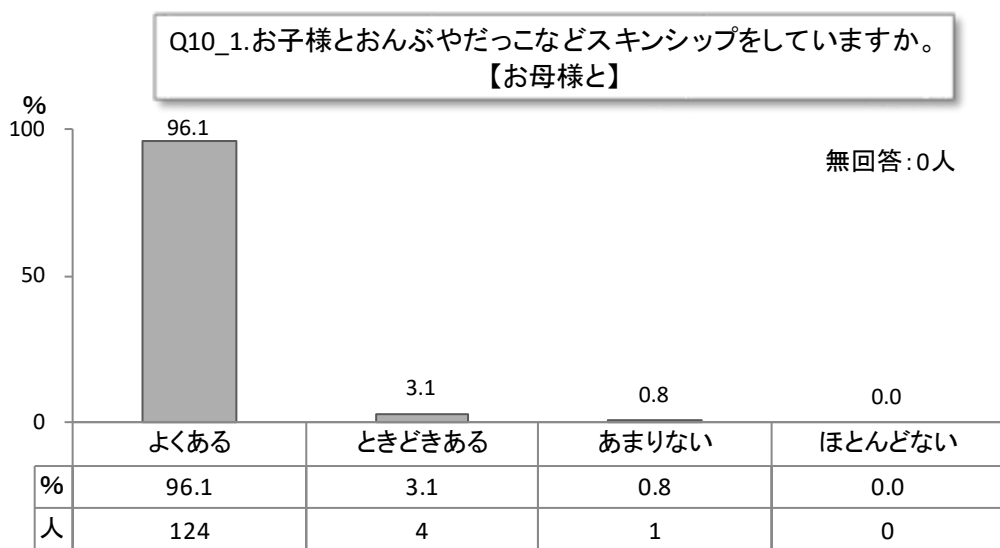
1. 1時間以下 2. 1～2時間 3. 2～3時間 4. 3～4時間
5. 4～5時間 6. 5時間以上 7. 見ない



Q10. お母様は、お子様とおんぶやだっこなどスキンシップをしていますか。お母様とお母様以外の人についてそれぞれお答えください。

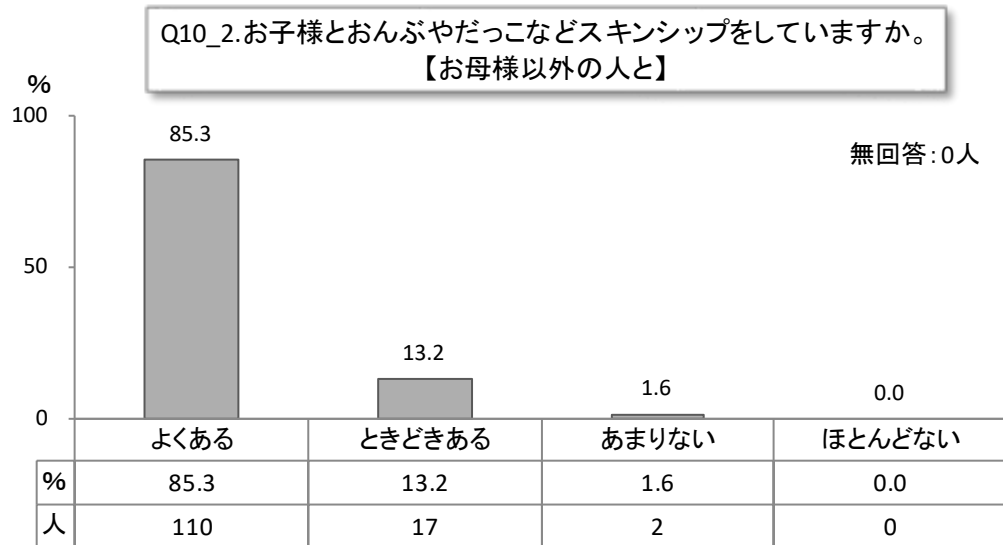
10-1. お母様とはどうですか

1. よくある 2. ときどきある
3. あまりない 4. ほとんどない



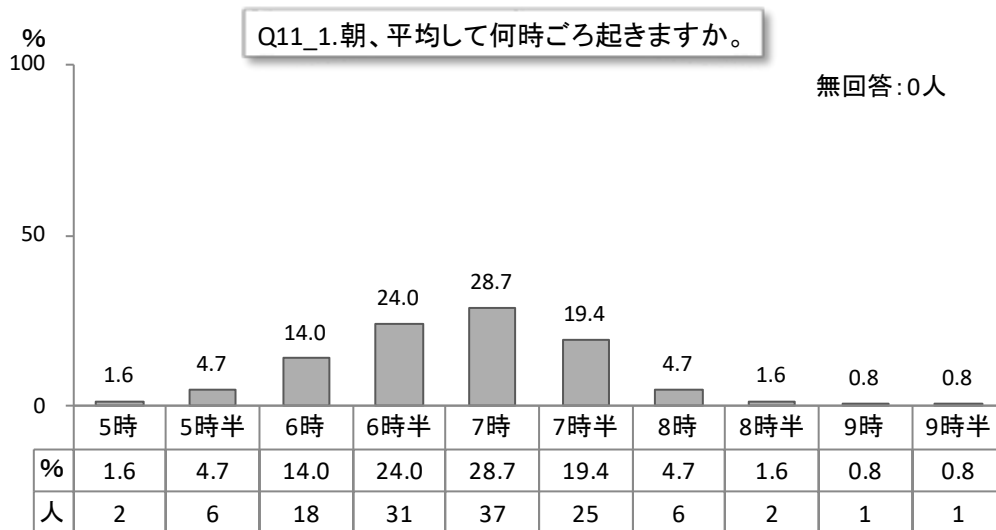
10-2. お母様以外の人とはどうですか

1. よくある 2. ときどきある
3. あまりない 4. ほとんどない



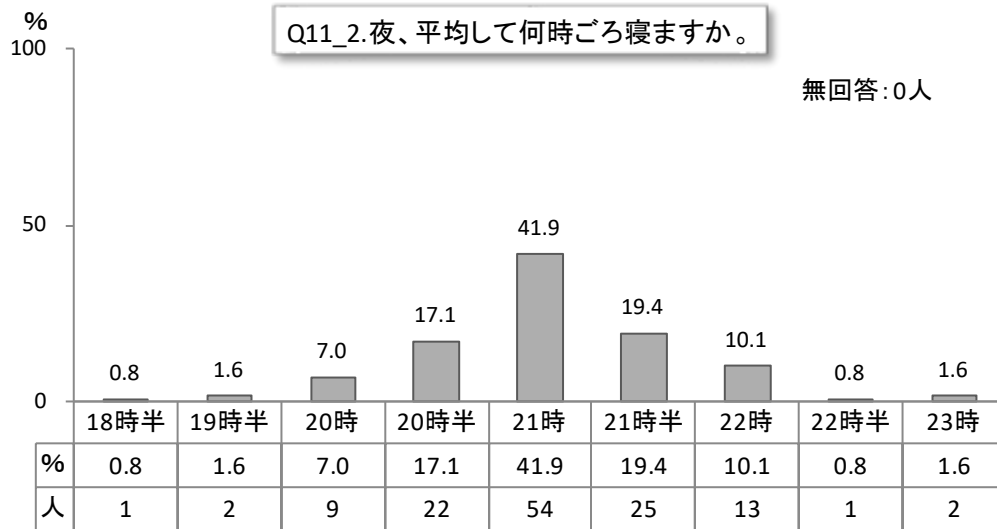
Q11. お子様の起床・就寝など睡眠の様子についてうかがいます。

11-1. 朝、平均して何時ごろ起きますか () 時 () 分ころ



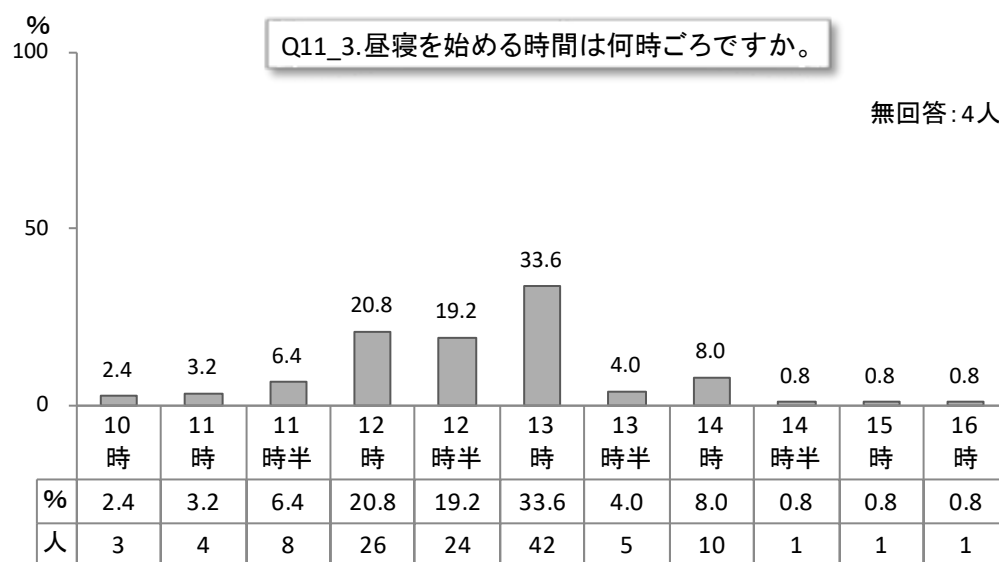
11-2. 夜、平均して何時ごろ寝ますか

() 時 () 分 ころ



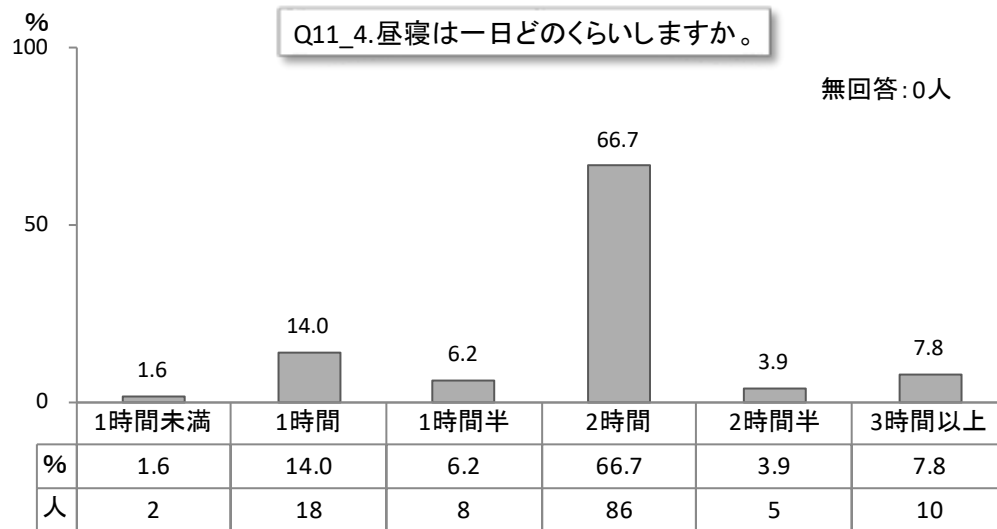
11-3. 昼寝を始める時間は何時ごろですか

() 時 () 分 ころ



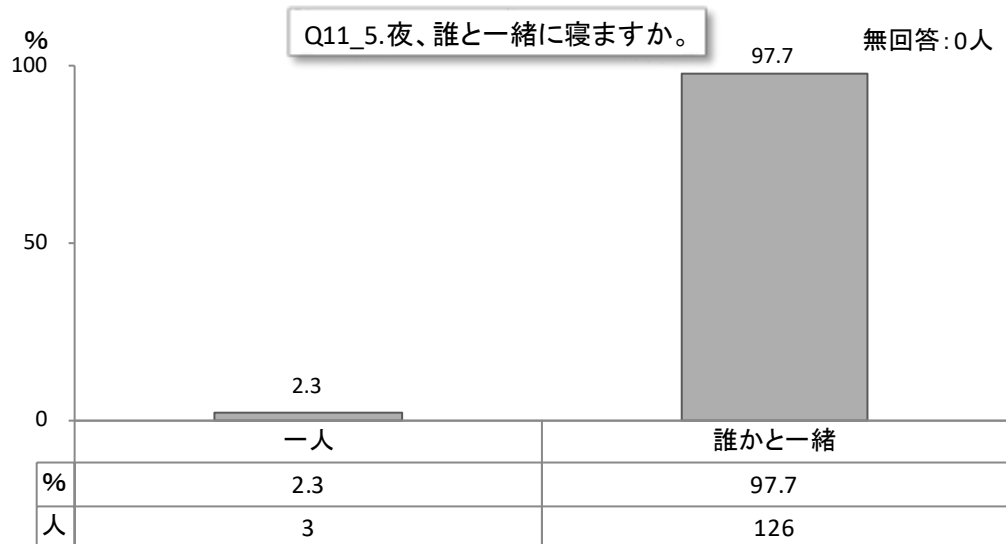
11-4. 昼寝は一日どのくらいしますか

() 時間位



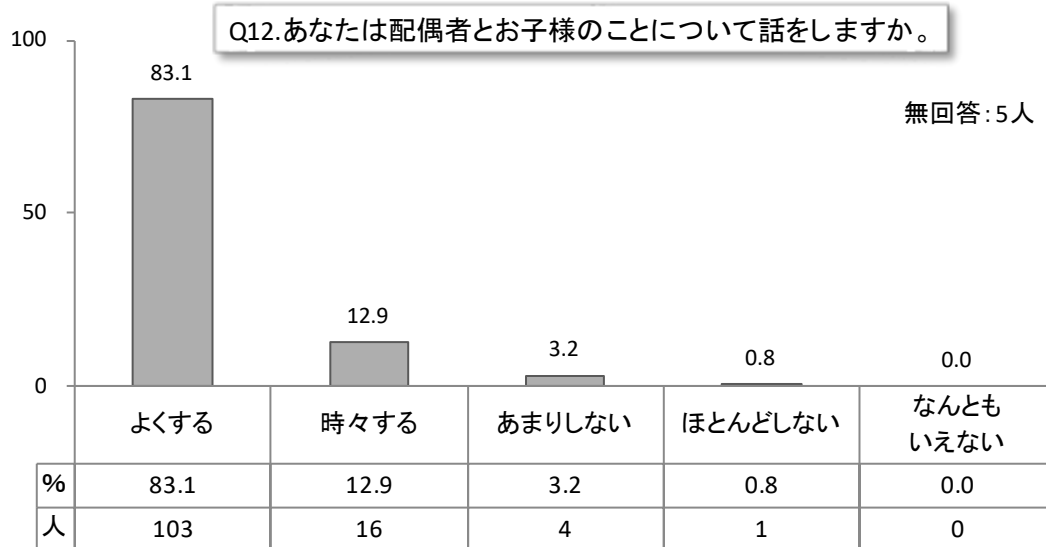
11-5. 夜、誰と一緒に寝ますか

(誰 :)



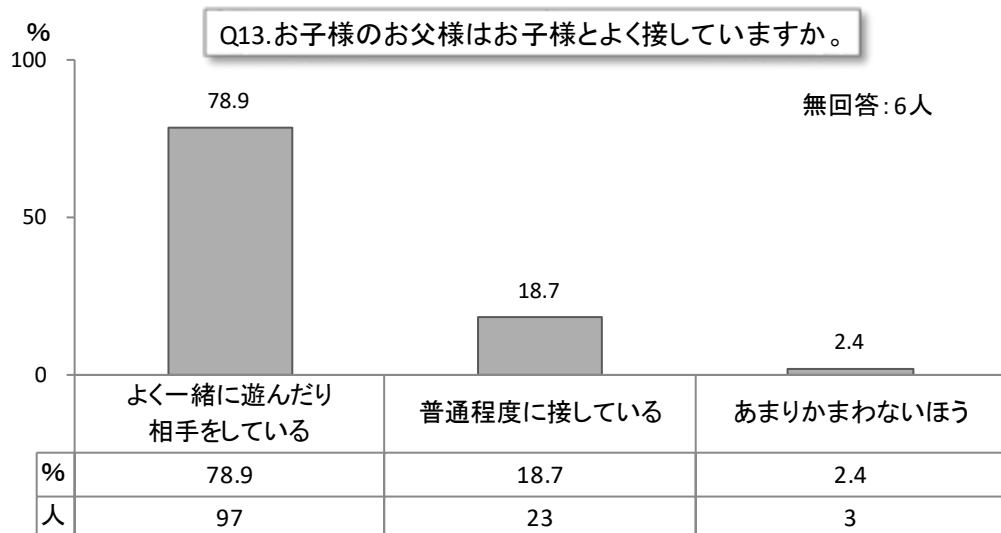
Q12. あなたは配偶者とお子様のことについて話をしますか。

1. よくする 2. 時々する 3. あまりしない
4. ほとんどしない 5. なんともいえない



Q13. お子様のお父様はお子様とよく接していますか。

1. よく一緒に遊んだり、相手をしてあげている
2. 普通程度に接している
3. あまりかまわないほうである



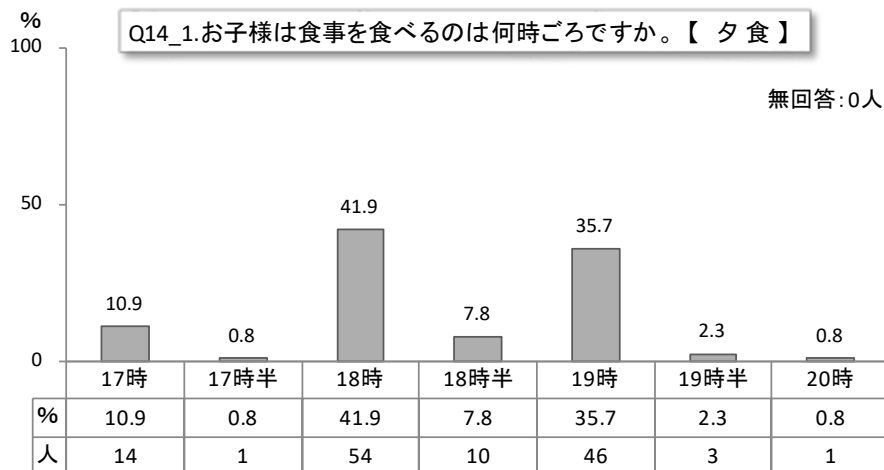
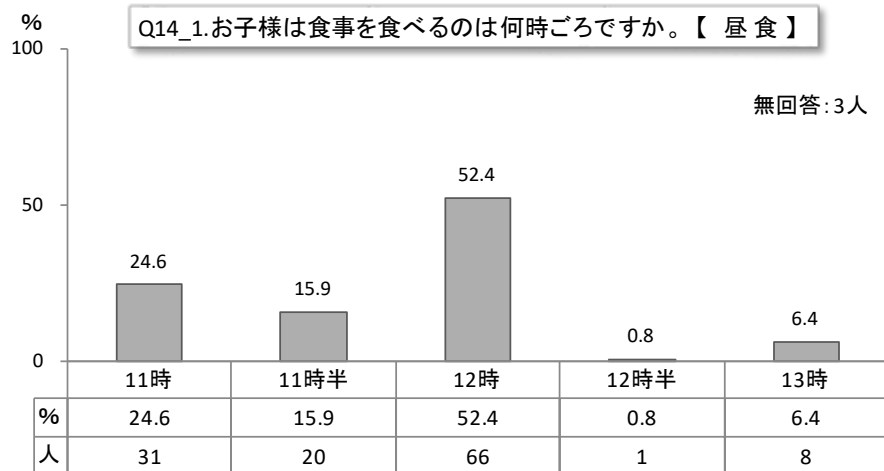
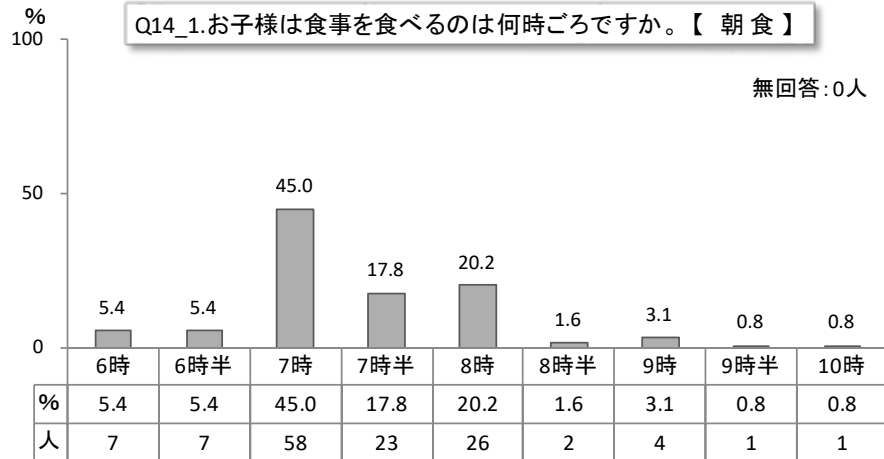
Q14. お子様の食事について伺います。

14-1. お子様の1日の食事の時間についてうかがいます。それぞれの食事を食べるのは何時ごろですか。平日と休日で異なる場合は平日のことをお書きください。

朝食 () 時 ころ

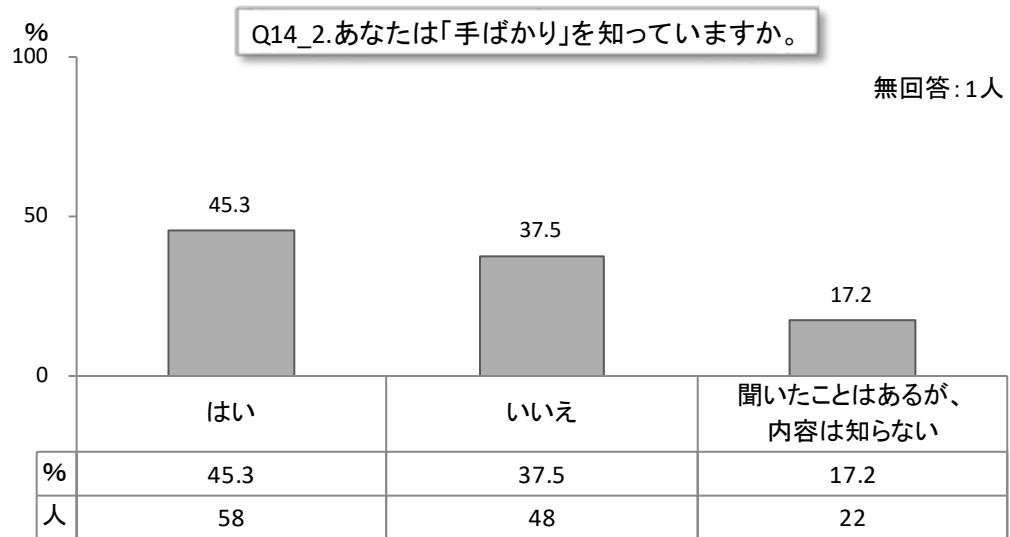
昼食 () 時 ころ

夕食 () 時 ころ



14-2. あなたは「手ばかり」を知っていますか。

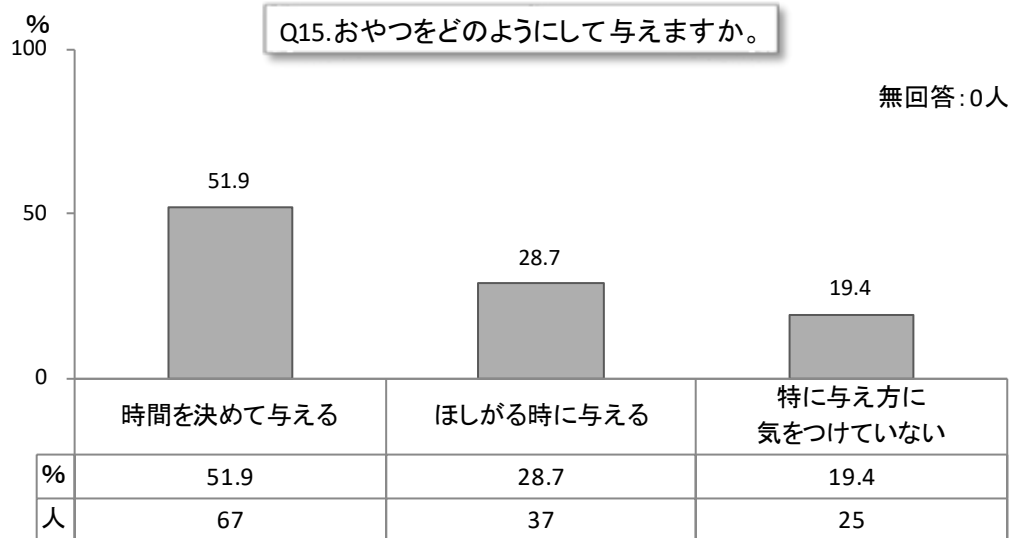
1. はい 2. いいえ 3. 聞いた事はあるが、内容は知らない



Q15. お子様のおやつ（食事以外のおかし、飲物、果物など）をどのようにして与えますか。

（保育園に行っているお子様は、園以外の場合についてご記入下さい。）

1. 時間を決めて与える
2. ほしがる時に与える
3. 特に与え方に気をつけていない

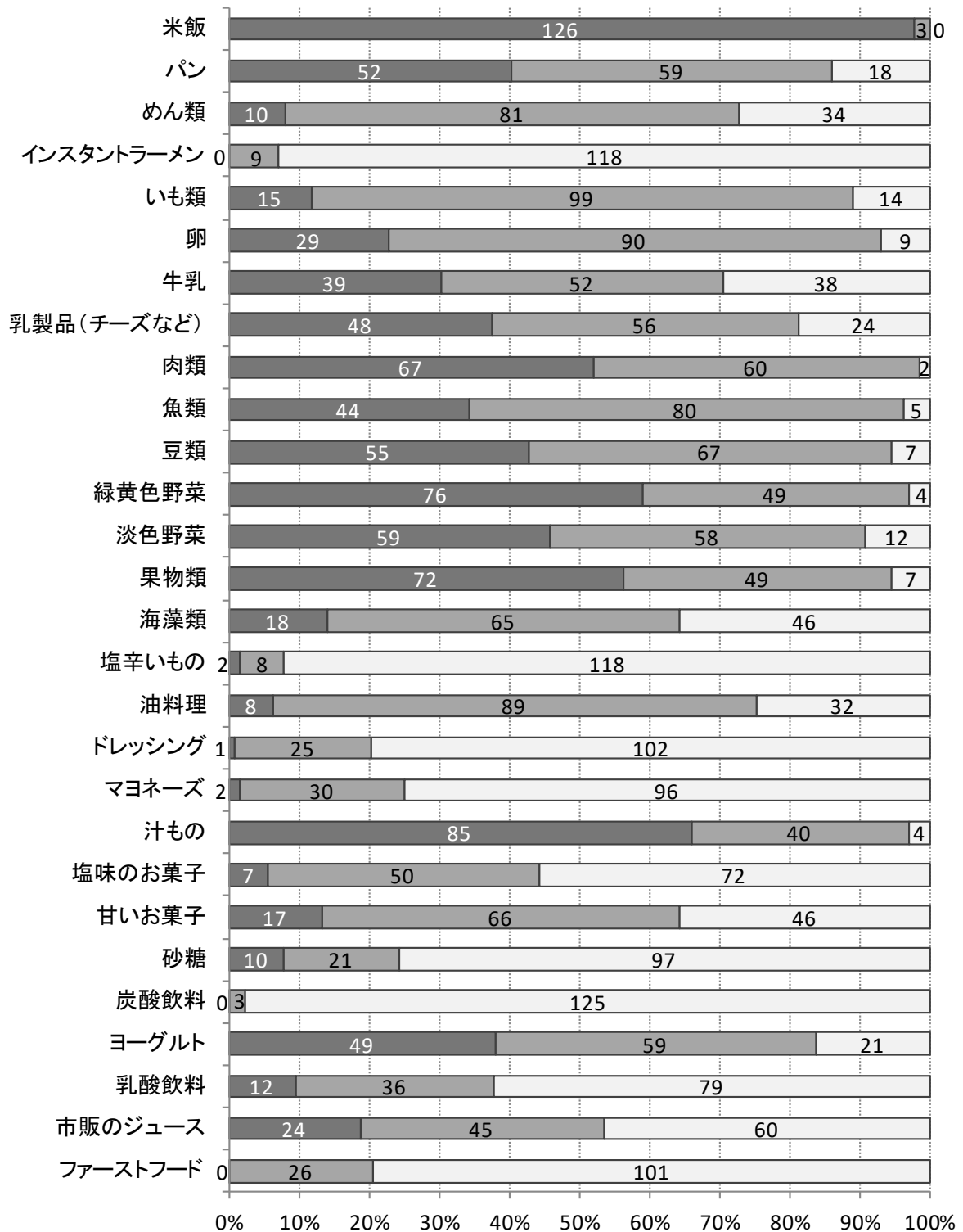


Q16.お子様の食事について、核当する番号に○をつけて下さい。

	ほとんどとらない	週 3 回位	ほとんど毎日
米飯	1	2	3
パン	1	2	3
めん類 (インスタントラーメン以外)	1	2	3
インスタントラーメン (カップラーメン含む)	1	2	3
いも類	1	2	3
卵	1	2	3
牛乳	1	2	3
乳製品 (チーズなど)	1	2	3
肉類	1	2	3
魚類	1	2	3
豆類 (豆腐・納豆などを含む)	1	2	3
緑黄色野菜 (ピーマン・にんじんなど)	1	2	3
淡色野菜 (きゅうり・キャベツなど)	1	2	3
果物類	1	2	3
海藻類	1	2	3
塩辛いもの (つくだに・漬け物など)	1	2	3
油料理(フライ・肉炒めなど)	1	2	3
ドレッシング	1	2	3
マヨネーズ	1	2	3
汁もの (味噌汁・すましなど)	1	2	3
塩味のお菓子 (ポテトチップなど)	1	2	3
甘いお菓子 (砂糖を含むもの)	1	2	3
砂糖 (コーヒー・紅茶に入れる ものを含む)	1	2	3
炭酸飲料	1	2	3
ヨーグルト	1	2	3
乳酸飲料 (ヤクルトなど)	1	2	3
市販のジュース (スポーツ飲料含む)	1	2	3
ファーストフード (ハンバーガー・ ホットドッグ・肉まんなど)	1	2	3

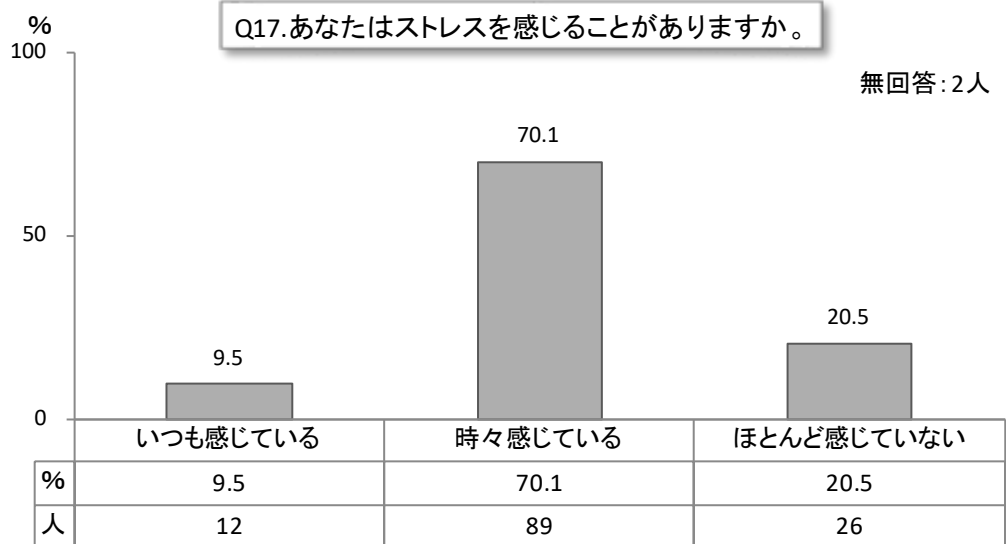
Q16. お子様の食事について該当する番号に○をつけて下さい。

■ ほとんど毎日 ■ 週3回位 □ ほとんどとらない



Q 17. あなたはストレスを感じることがありますか。

1. いつも感じている
2. 時々感じている
3. ほとんど感じていない



Q18. あなたはどのようなことがストレスだと感じますか。ストレスだと感じることにすべてに○をつけてください。その中で一番強くストレスを感じることに◎をつけてください。

1. 家庭での人間関係

①義父母 ②父母 ③配偶者 ④その他 ()

2. 家庭以外での人間関係

①職場 ②隣近所 ③その他 ()

3. 育児に関して

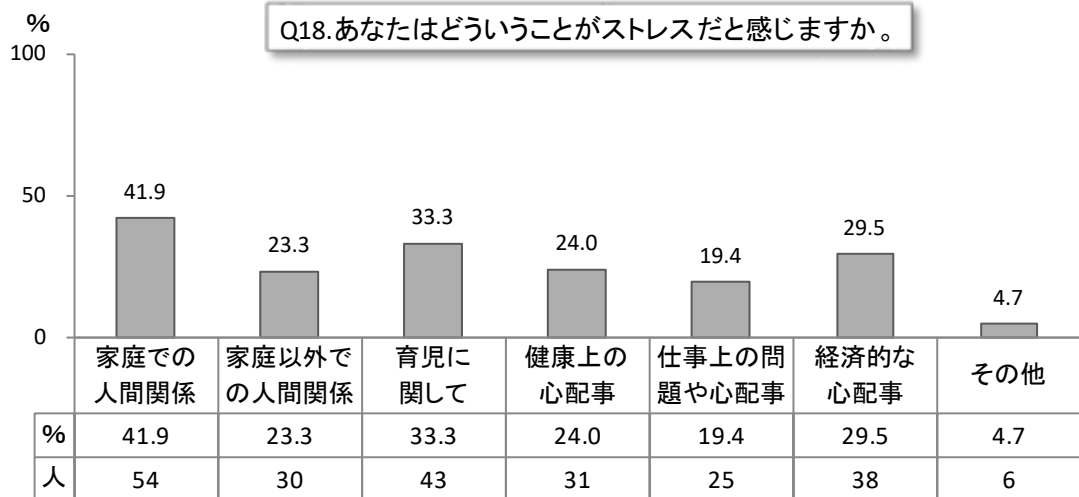
4. 健康上の心配事

①自分自身 ②子ども ③子ども以外の家族
④その他 ()

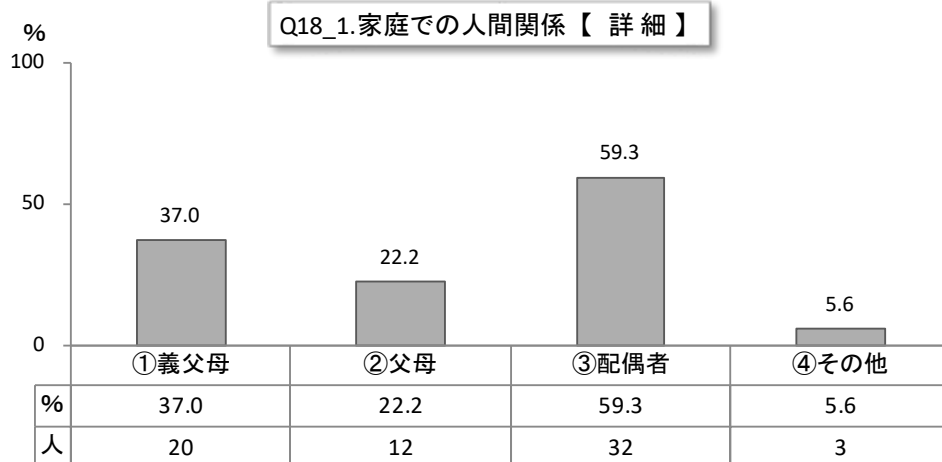
5. 仕事上の問題や心配事 (内容・地位など)

6. 経済的な心配事

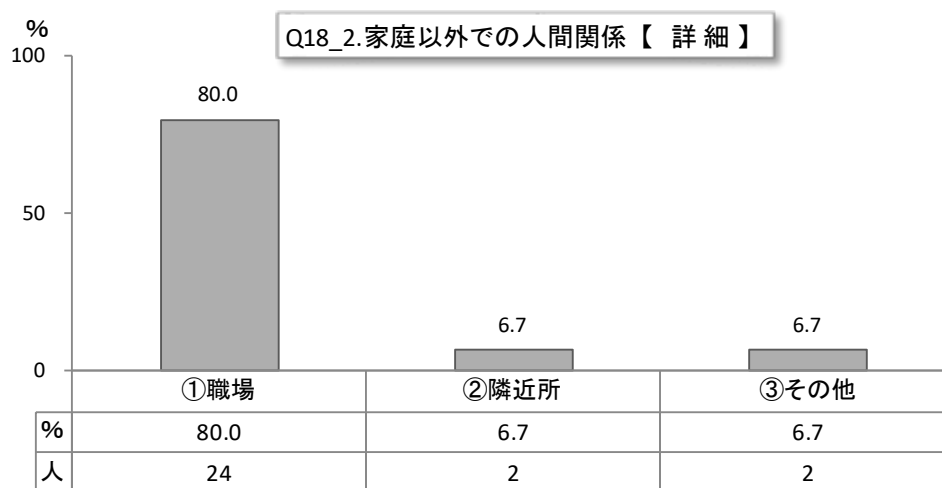
7. その他 ()



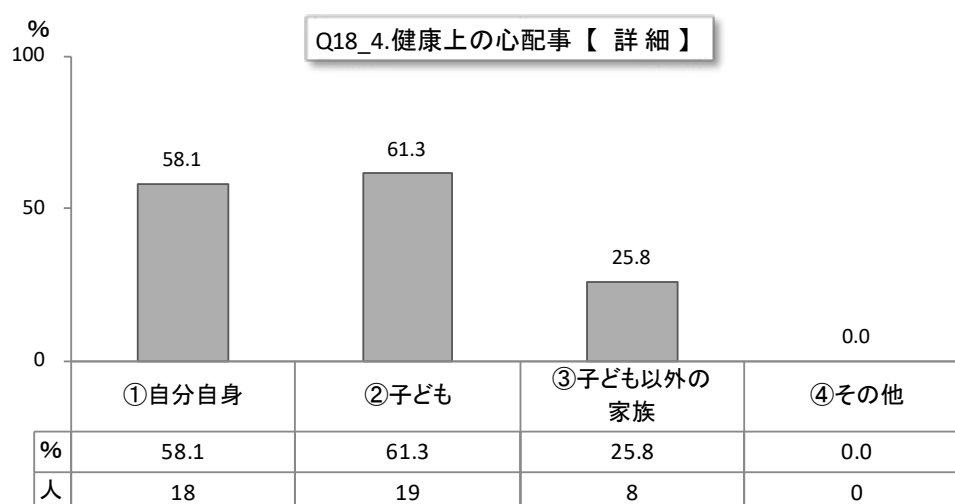
(◎と○の数 複数回答あり)



(◎と○の数 複数回答あり)



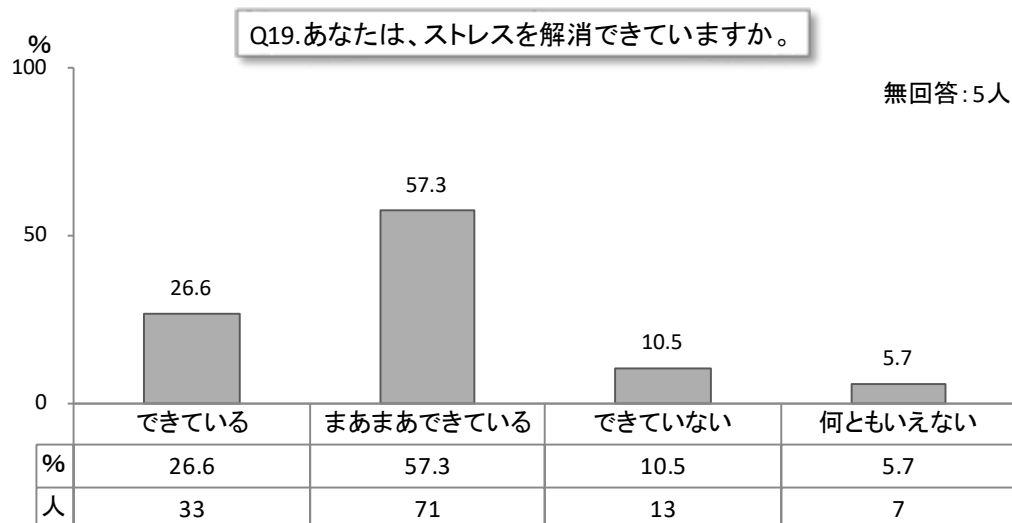
(◎と○の数 複数回答あり)



(◎と○の数 複数回答あり)

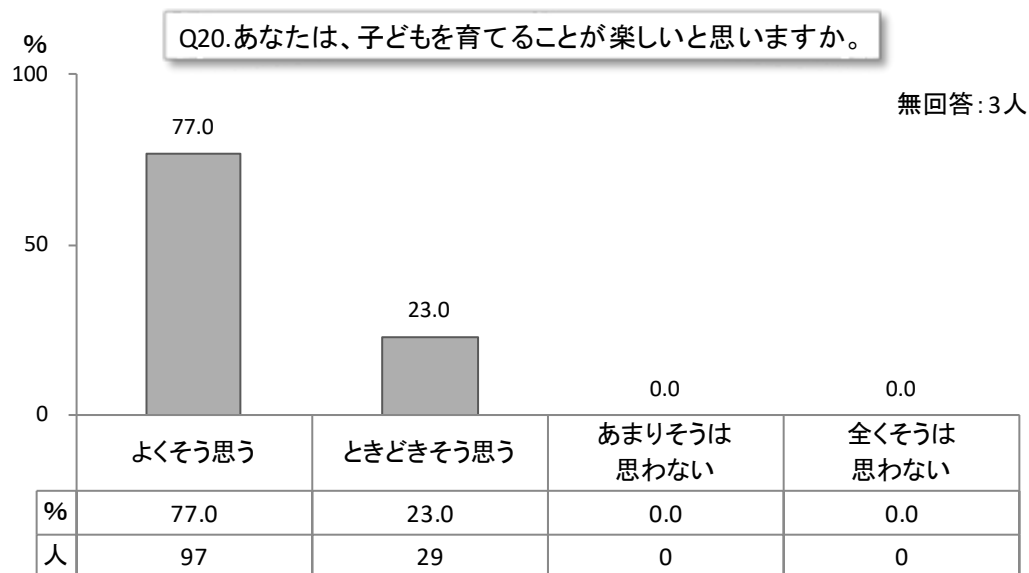
Q19. あなたは、ストレスを解消できていますか。

1. できている 2. まあまあできている 3. できていない 4. 何ともいえない



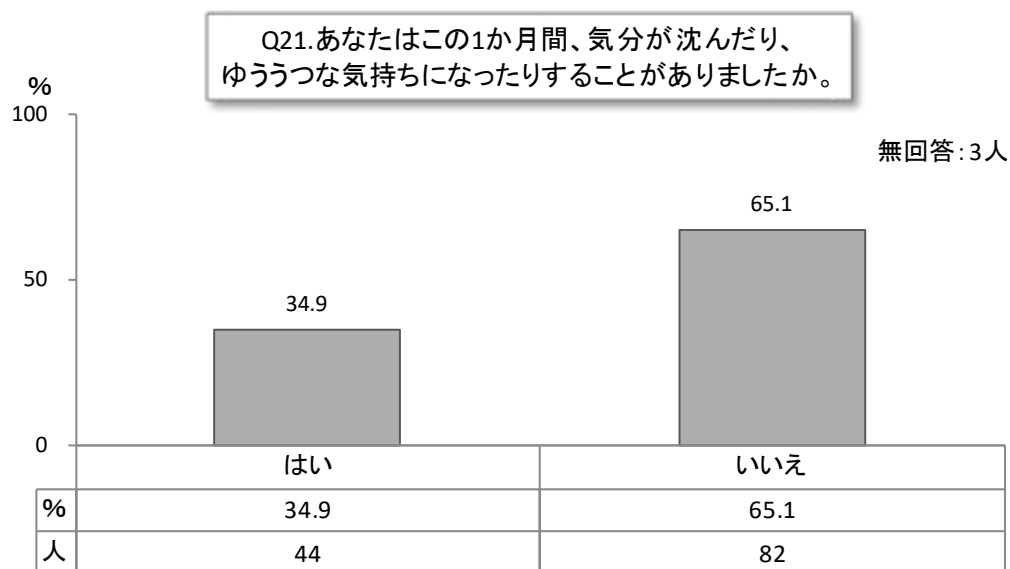
Q20. あなたは、子どもを育てることが楽しいと思いますか。

1. よくそう思う
2. ときどきそう思う
3. あまりそう思わない
4. 全くそうは思わない



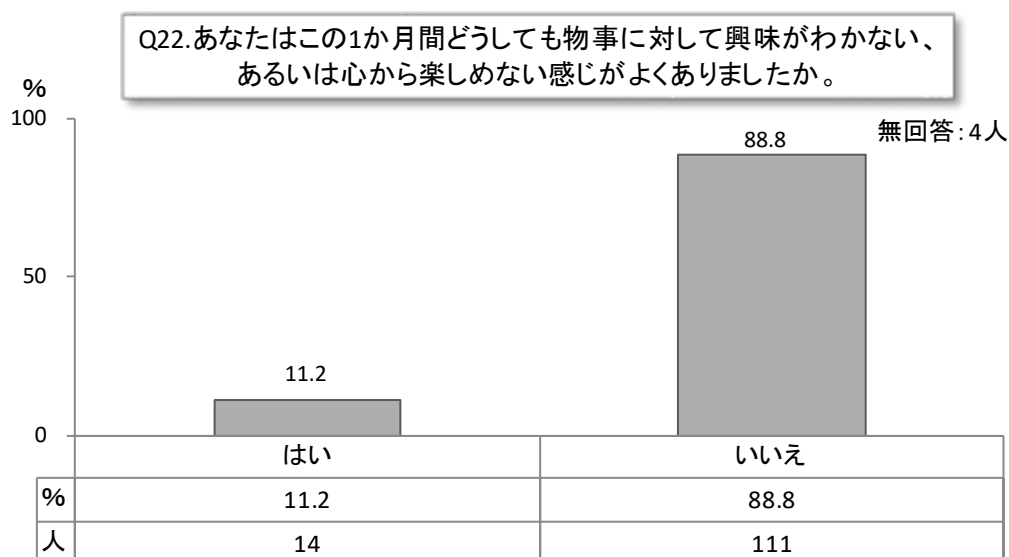
Q21. あなたはこの1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。

1. はい
2. いいえ



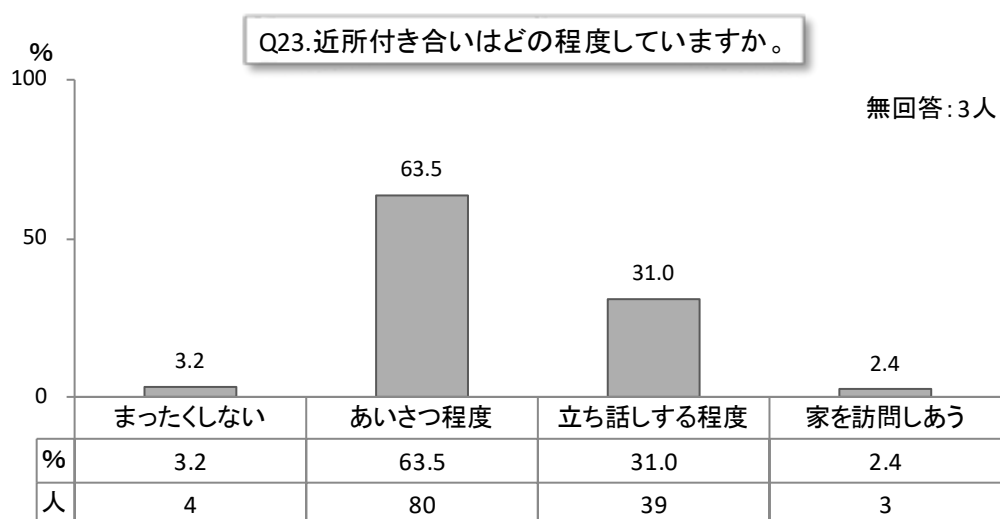
Q22. あなたはこの1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。

1. はい 2. いいえ



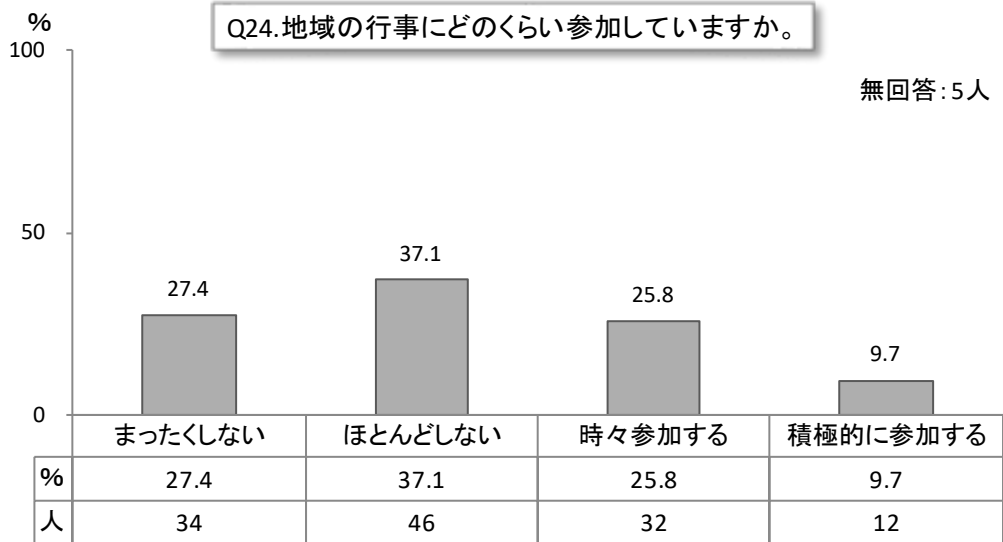
Q23. 近所付き合いはどの程度していますか。

1. まったくしない 2. あいさつ程度
3. 立ち話しをする程度 4. 家を訪問しあう



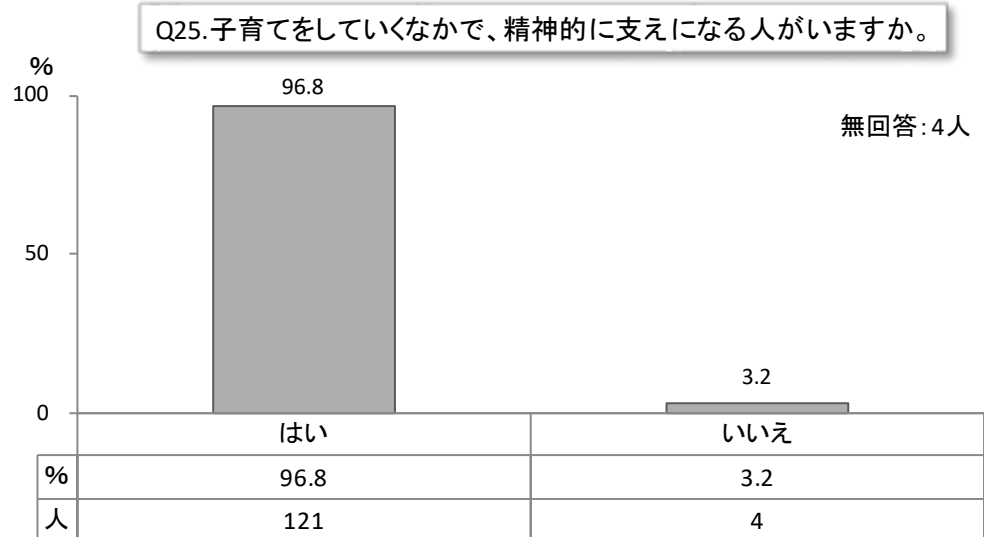
Q24. 地域の行事（区や組の行事）にどのくらい参加していますか。

1. まったくしない
2. ほとんどしない
3. 時々参加する
4. 積極的に参加する



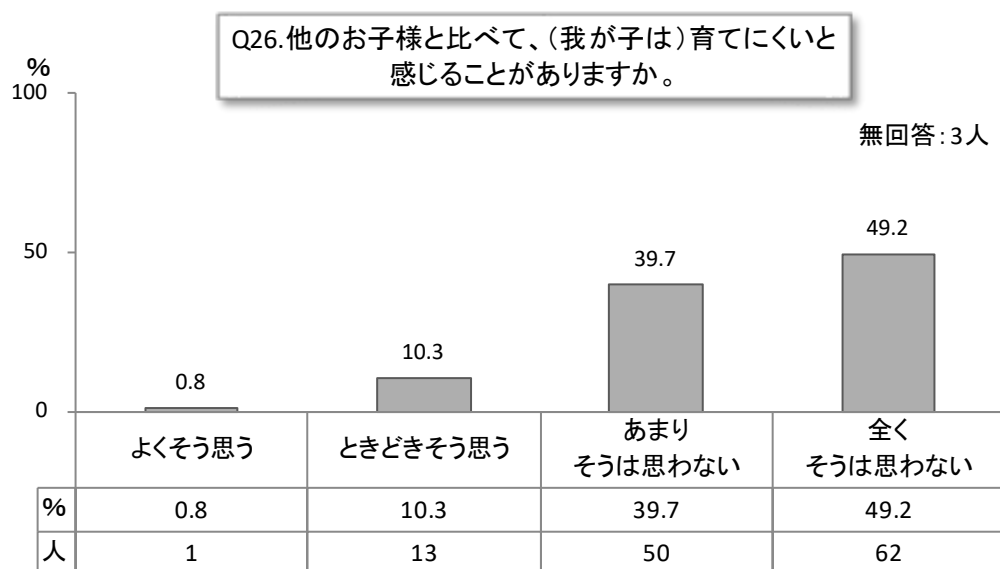
Q25. 子育てをしていくなかで、あなたにとって誰か精神的に支えになる人がいますか。

1. はい
2. いいえ



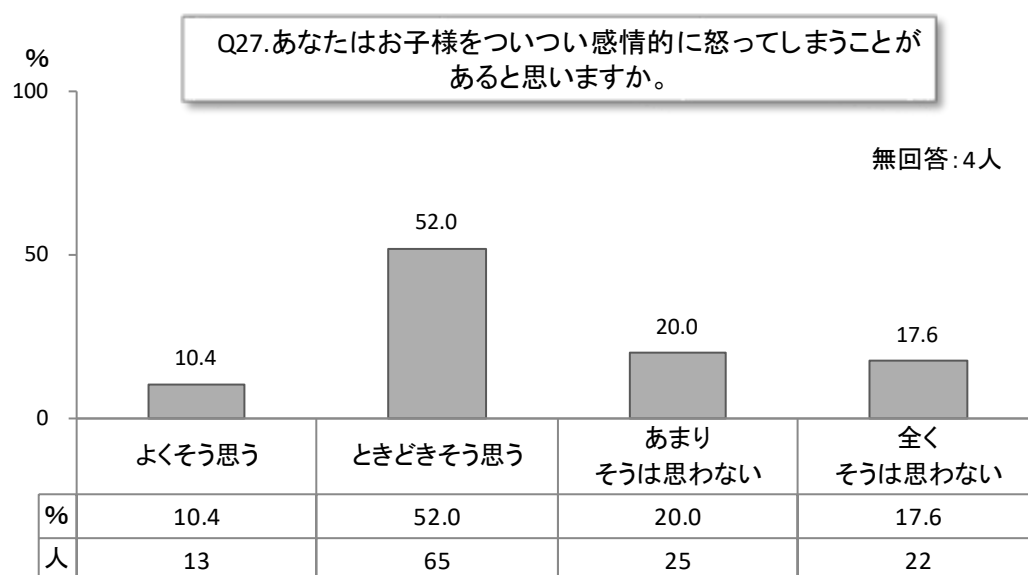
Q26. あなたは他のお子様と比べて、(我が子は) 育てにくいと感じることがありますか。

1. よくそう思う
2. ときどきそう思う
3. あまりそうは思わない
4. 全くそうは思わない



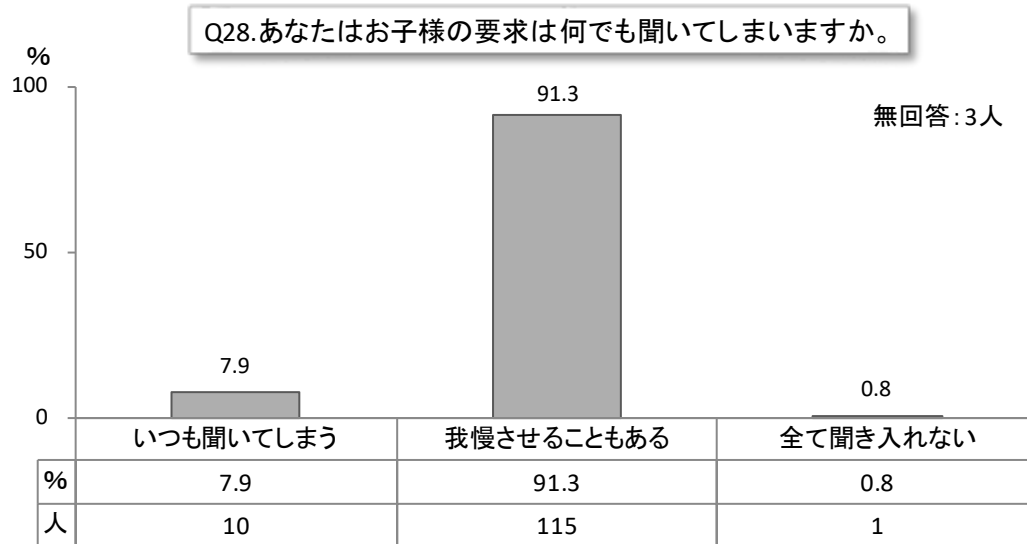
Q27. あなたはお子様をつい感情的に怒ってしまうことがあると思いますか。

1. よくそう思う
2. ときどきそう思う
3. あまりそうは思わない
4. 全くそうは思わない



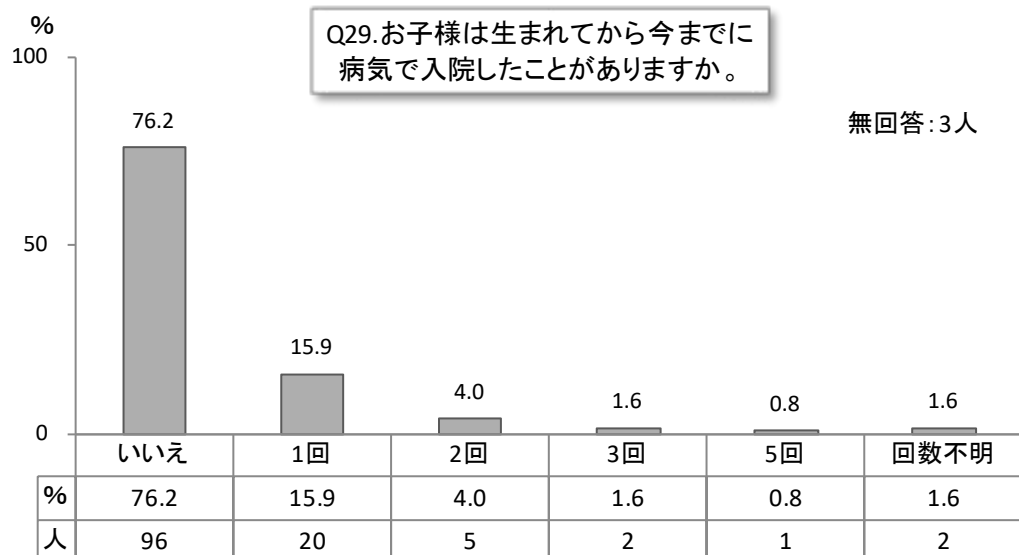
Q28. あなたはお子様の要求は何でも聞いてしまいますか。

1. いつも聞いてしまう
2. 我慢させることもある
3. 全て聞き入れない



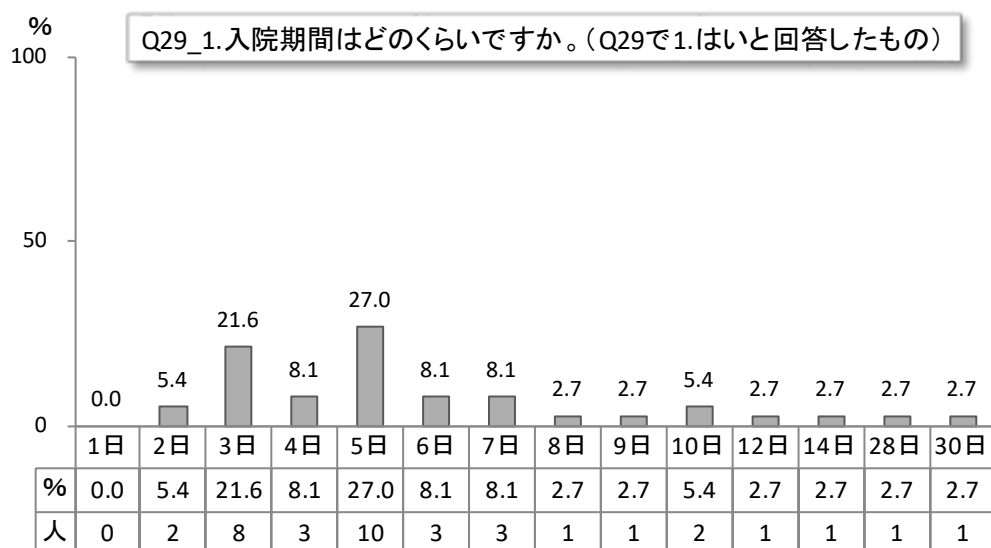
Q29. お子様は、生まれてから今までに病気で入院したことがありますか。

1. はい (回)
2. いいえ



29-1. 上記で「1. はい」と答えた方は、その時の詳しい内容をご記入ください。

	1 回目	2 回目	3 回目
入院年月日	年 月 日頃	年 月 日頃	年 月 日頃
入院期間	(日間)	(日間)	(日間)
病名	()	()	()
医療機関名	()	()	()



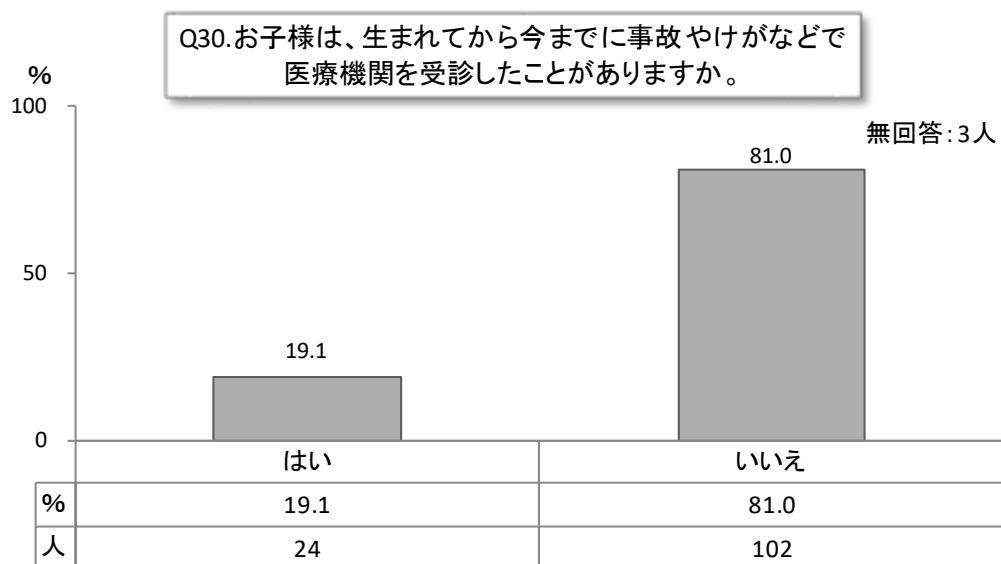
IV. 調査結果（2.1 歳 6 ヶ月児健診時）

入院病名	人
RSウイルス	5
熱性けいれん	5
肺炎	4
新型コロナウイルス	4
発熱	3
母斑	2
気管支喘息	2
蜂窩織炎	1
アナフィラキシー	1
クループ	1
鼠径ヘルニア	1
腸回転異常症	1
腸閉塞	1
突発性発疹	1
胃腸炎	1
黄疸	1
感冒	1
呼吸障害	1
検査入院	1

Q30. お子様は、生まれてから今までに事故やけがなどで医療機関を受診したことがありますか。

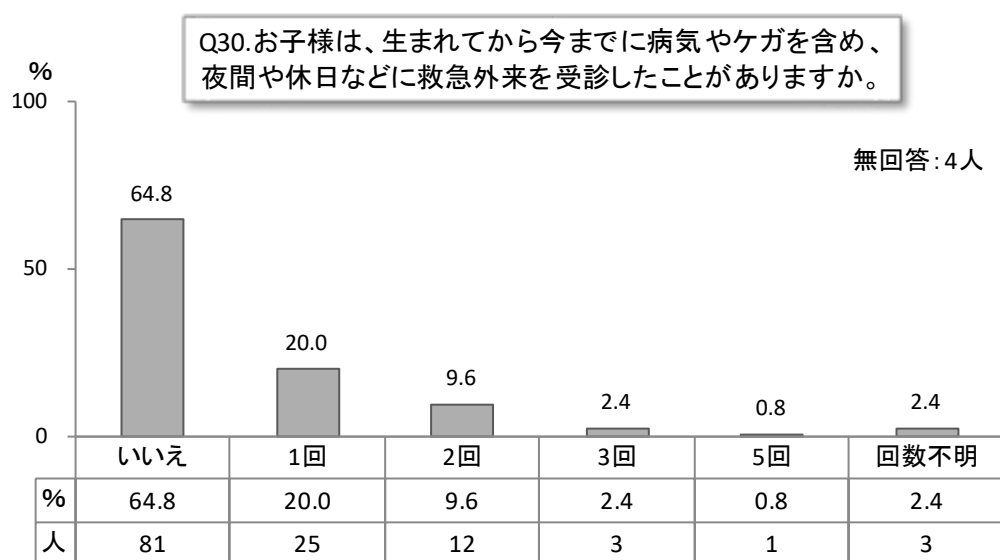
(注：タバコを飲んだ・頭をぶつけた・やけどをした・窒息・おぼれた・いろいろなけがなど。受診しても何も治療を受けなかった場合も含みます。)

1. はい
2. いいえ



Q31. お子様は、生まれてから今までに病気やケガを含め、夜間や休日などに救急外来を受診したことがありますか。

1. はい (回)
2. いいえ



31-1. その時の病名と医療機関名は

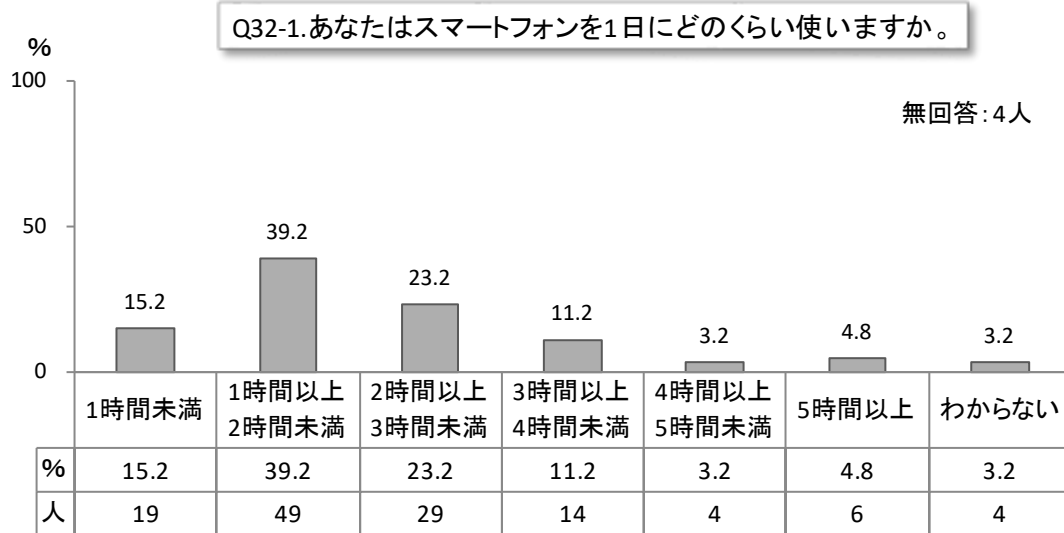
病名 (またはその症状)	医療機関名
()	()
()	()
()	()
()	()

救急病名	人
発熱	18
熱性けいれん	5
胃腸炎	3
突発性発疹	3
感冒	2
新型コロナウイルス	2
打撲	2
脱臼	2
嘔吐	2
アナフィラキシー	1
おむつ皮膚炎	1
ヘルパンギーナ	1
咳嗽	1
顔面切創	1
顔面打撲	1
気管支喘息	1
口腔内外傷	1
失神	1
手指挫傷	1
鼠径ヘルニア	1
腸閉塞	1
頭部裂傷	1
脳震盪	1
肺炎	1
肘内障	1
便秘	1

Q32. 携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末の利用についてお伺いします。

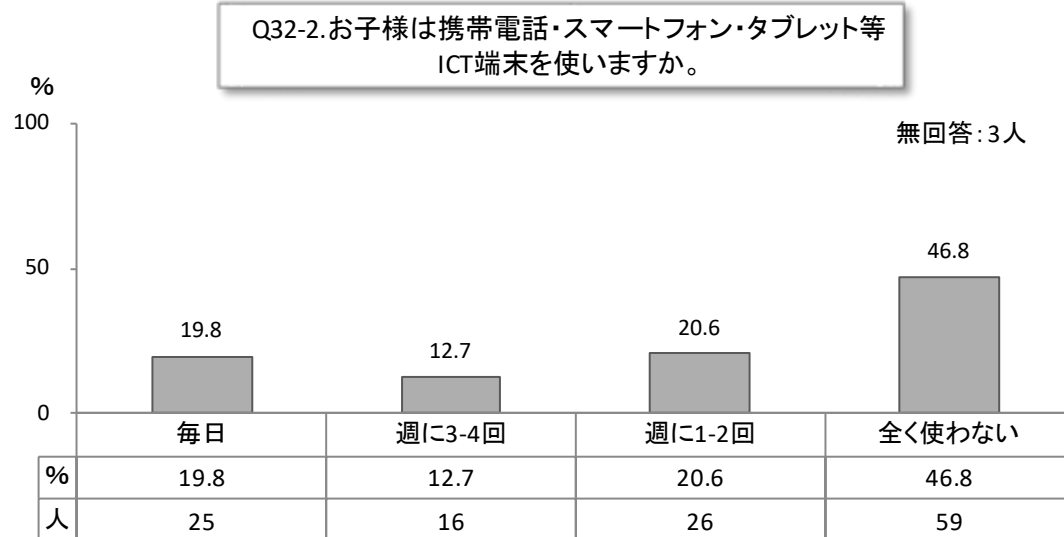
32-1. あなたはスマートフォンを1日にどのくらい使いますか。

1. 1 時間未満 2. 1 時間以上 2 時間未満 3. 2 時間以上 3 時間未満
4. 3 時間以上 4 時間未満 5. 4 時間以上 5 時間未満 6. 5 時間以上
7. わからない



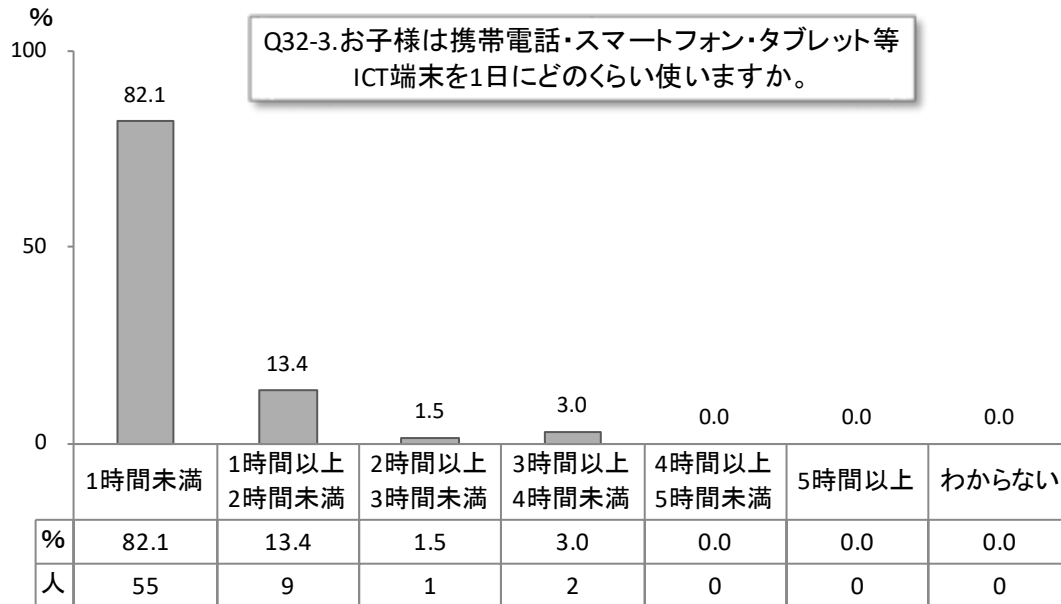
32-2. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使いますか。

1. 毎日使う 2. 週に 3-4 回使う 3. 週に 1-2 回使う 4. 全く使わない



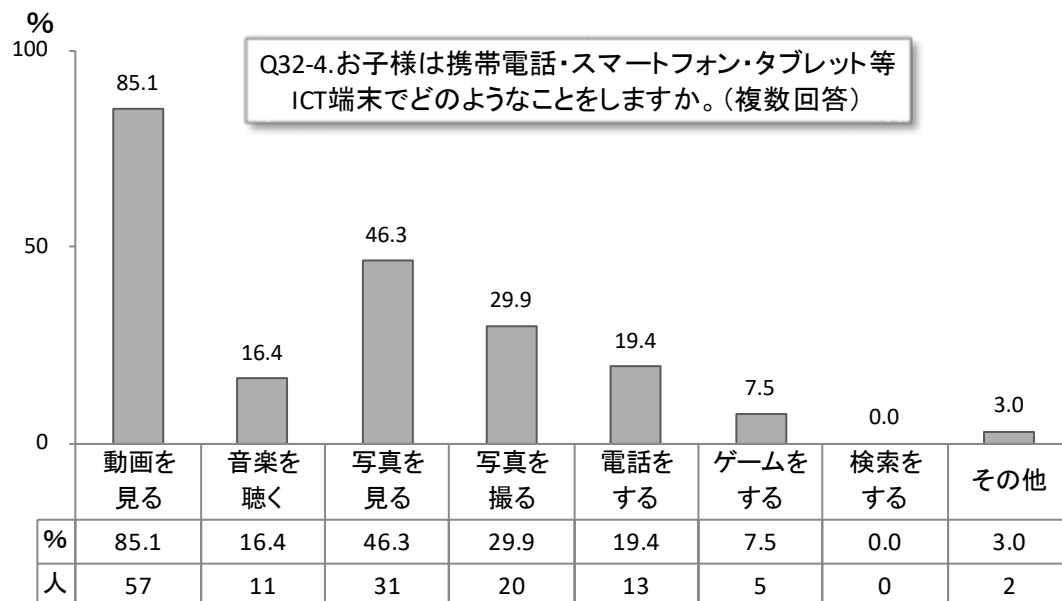
32-3. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を 1 日にどのくらい使いますか。

1. 1 時間未満 2. 1 時間以上 2 時間未満 3. 2 時間以上 3 時間未満
4. 3 時間以上 4 時間未満 5. 4 時間以上 5 時間未満 6. 5 時間以上
7. わからない



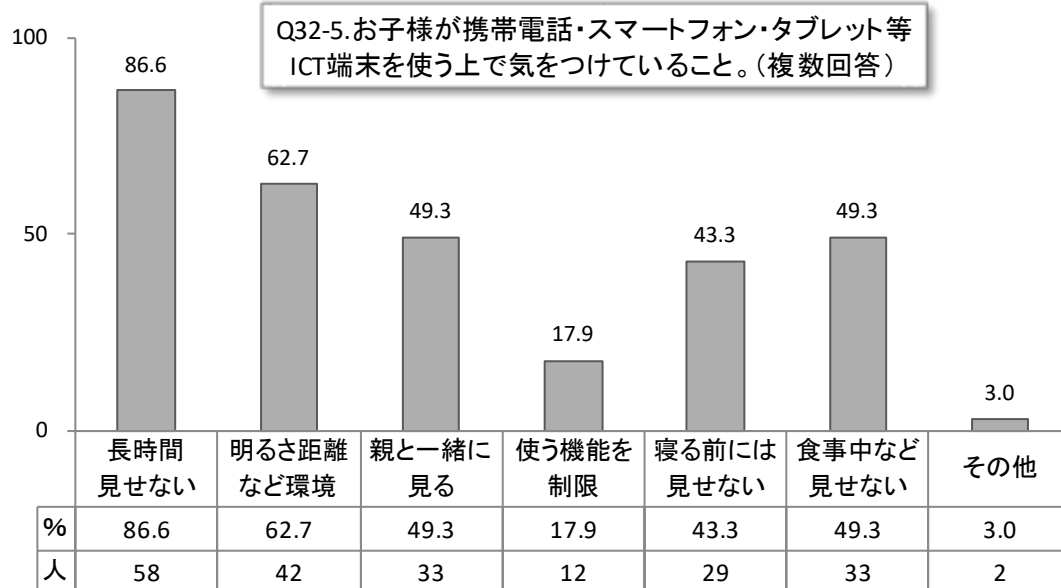
32-4. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末でどのようなことをしますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 動画を見る 2. 音楽を聴く 3. 写真を見る 4. 写真を撮る
5. 電話をする 6. ゲームをする 7. 検索をする 8. その他 []



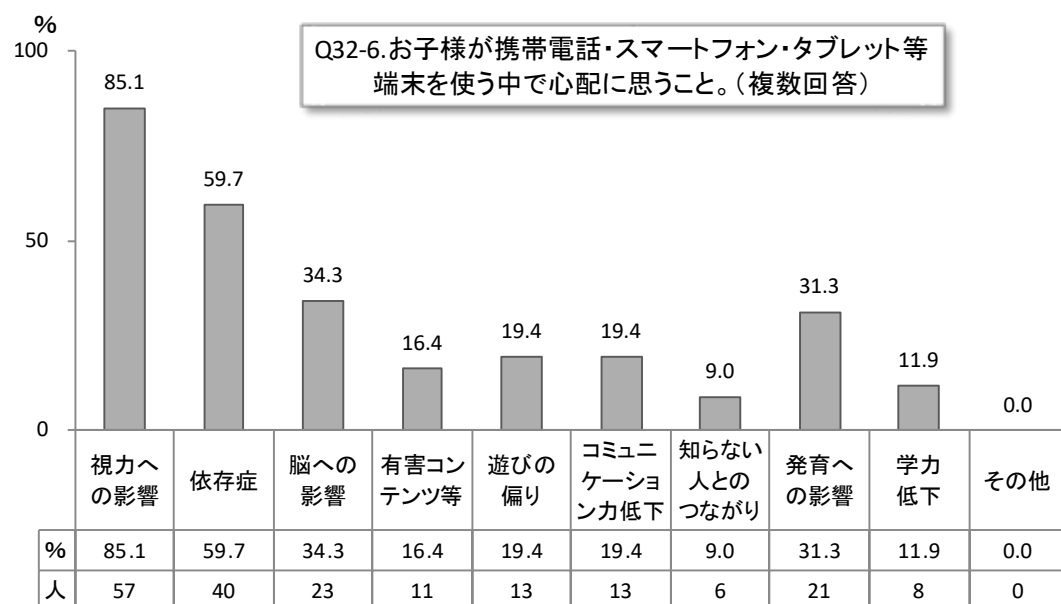
32-5. お子様に携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使用させる上で、気を付けていることはありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 長時間見せない 2. 明るさや距離など環境を整える 3. 親と一緒に見る
4. 使う機能を制限する 5. 寝る前には見せない
6. 食事や遊んでいる時に見せない 7. その他 []



32-6. お子様が携帯・スマホ・タブレット端末を使う中で、心配に思うことがありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 視力への影響 2. 依存症 3. 脳への影響 4. 有害コンテンツ等へのアクセス
5. 遊びの偏り 6. コミュニケーション力の低下 7. 知らない人とのつながり
8. 発育への影響 9. 学力低下 10. その他 []



今、子育てしている中で関心があること、気がかりなことがありましたら、ご自由にお書きください。

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the respondent to write their answers to the survey questions.

以上です。ご協力ありがとうございました。

IV. 調査結果（2.1 歳 6 ヶ月児健診時）

Ⅳ-3.3 歳児健診時

Ⅳ. 調査結果（3.3 歳児健診時）

Q1. あなたは育児のことで現在解決できずに悩んでいることがありますか。

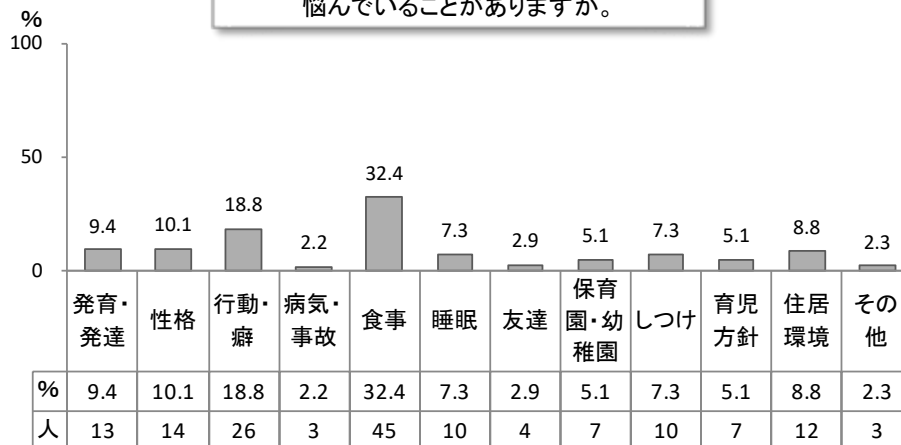
- | | | |
|-----------|-------|-----------|
| ①発育・発達のこと | 1. ない | 2. ある () |
| ②性格のこと | 1. ない | 2. ある () |
| ③行動・癖のこと | 1. ない | 2. ある () |
| ④病気・事故のこと | 1. ない | 2. ある () |
| ⑤食事のこと | 1. ない | 2. ある () |

あると答えた方はどのようなことですか。当てはまるもの全てに○を付けてください。

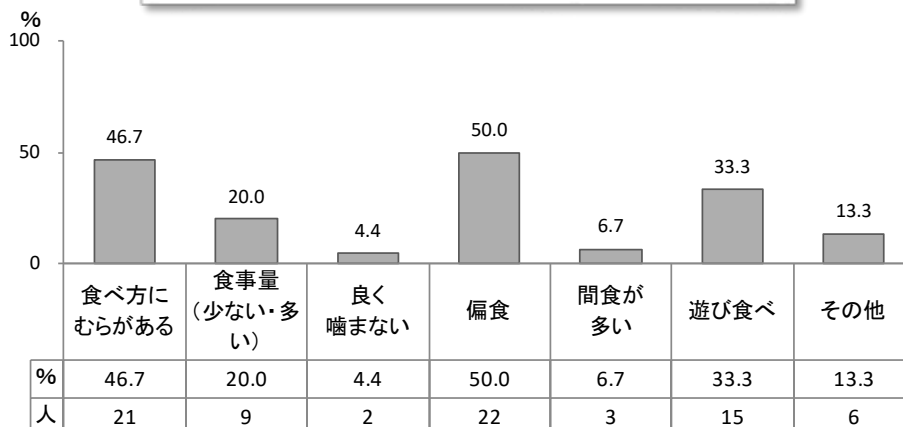
- | | | |
|--------------|-----------------|------------|
| 1. 食べ方にむらがある | 2. 食事量 (少ない・多い) | 3. 良く噛まない |
| 4. 偏食 | 5. 間食が多い | 6. 遊び食べ |
| | | 7. その他 () |

- | | | |
|--------------|-------|-----------|
| ⑥睡眠のこと | 1. ない | 2. ある () |
| ⑦お友達のこと | 1. ない | 2. ある () |
| ⑧保育園・幼稚園について | 1. ない | 2. ある () |
| ⑨しつけについて | 1. ない | 2. ある () |
| ⑩祖父母との育児方針 | 1. ない | 2. ある () |
| ⑪住居環境のこと | 1. ない | 2. ある () |
| ⑫その他 | 1. ない | 2. ある () |

Q1.あなたは育児のことで現在解決できずに悩んでいることがありますか。



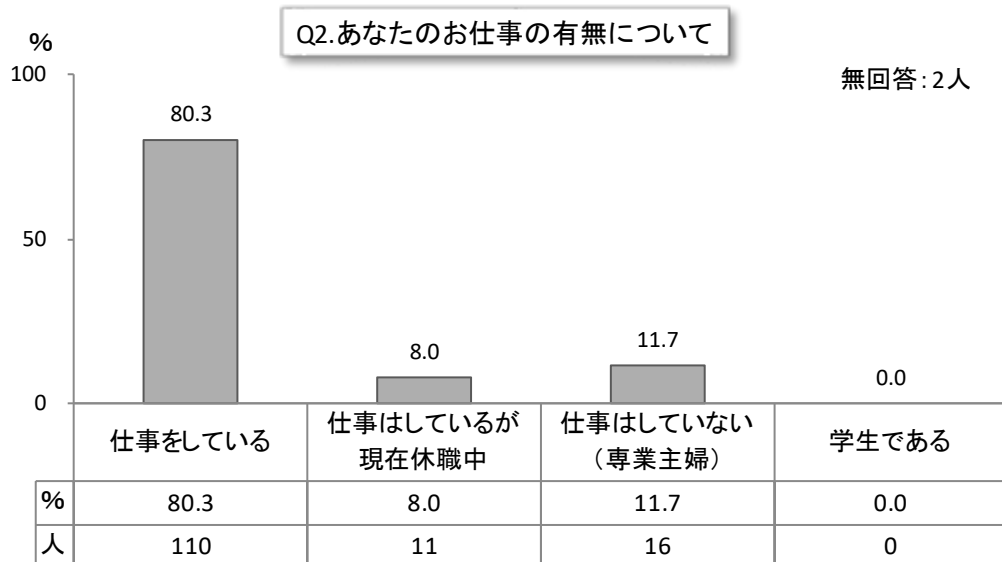
Q1.食事の事で悩んでいると答えた方45名の内訳(複数回答)



Q2. あなたのお仕事の有無について次の中から選び下さい。

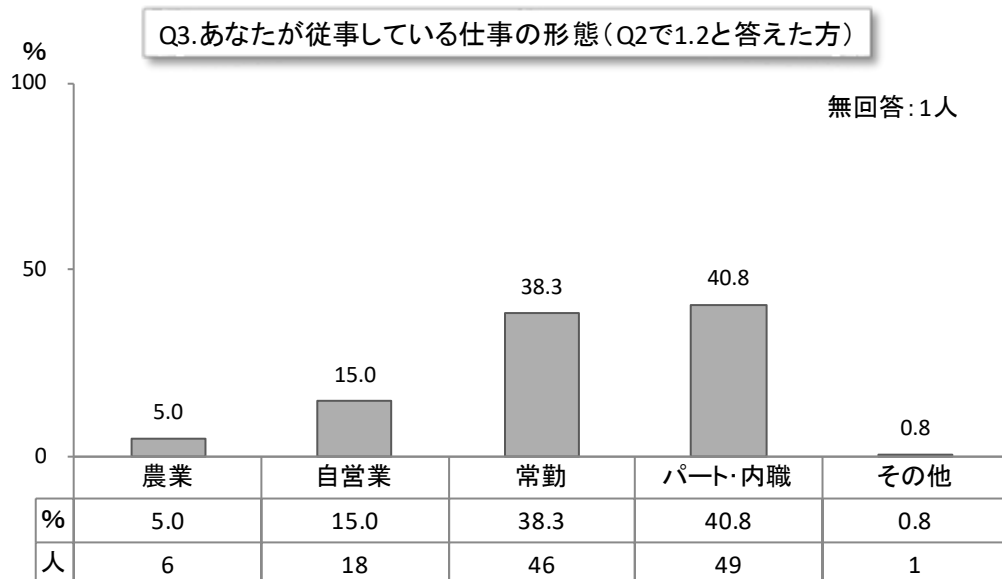
1. 仕事をしている
2. 仕事はしているが現在休職中である
3. 仕事はしていない（専業主婦である）
4. 学生である

→3. 4. と答えた方は
Q4. へお進みください

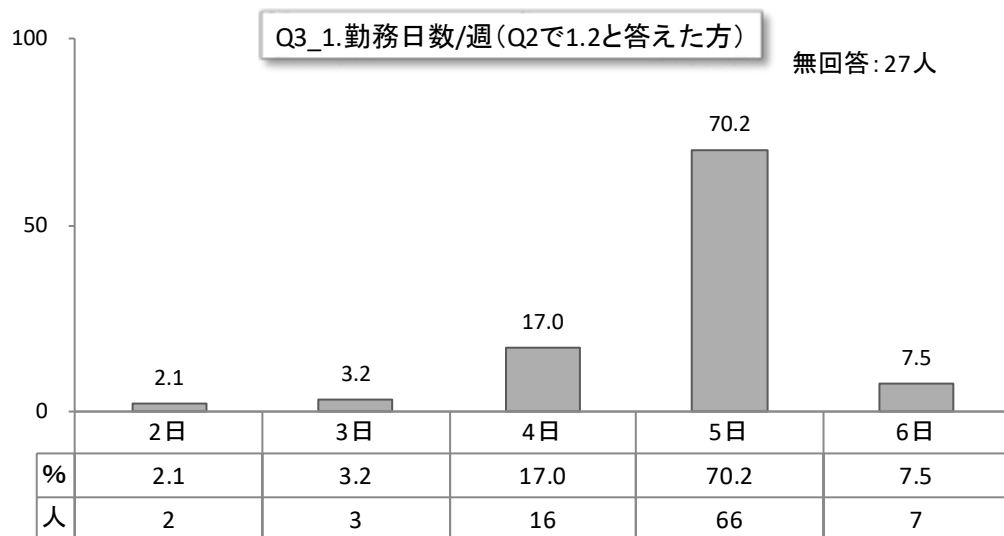
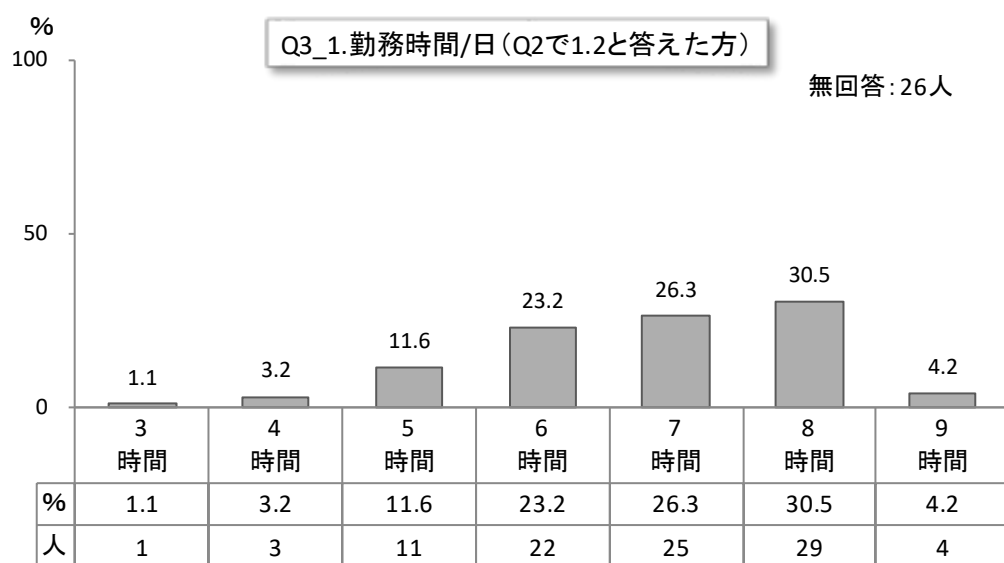


Q3. あなたが従事している仕事の形態を次の中から選び下さい。

1. 農業
2. 自営業
3. 常勤
4. パート・内職
5. その他 ()

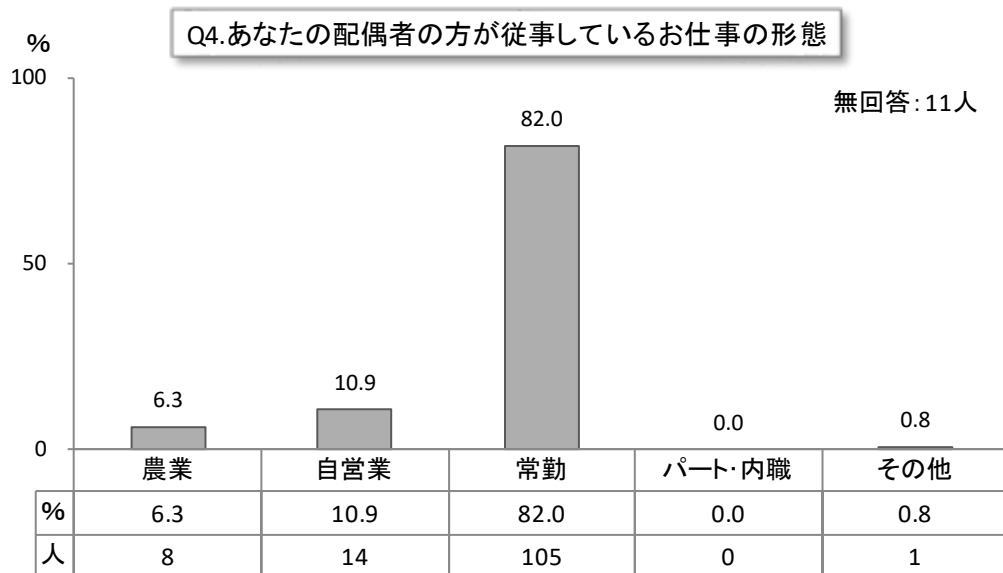


3-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日 () 時間 週 () 日勤務

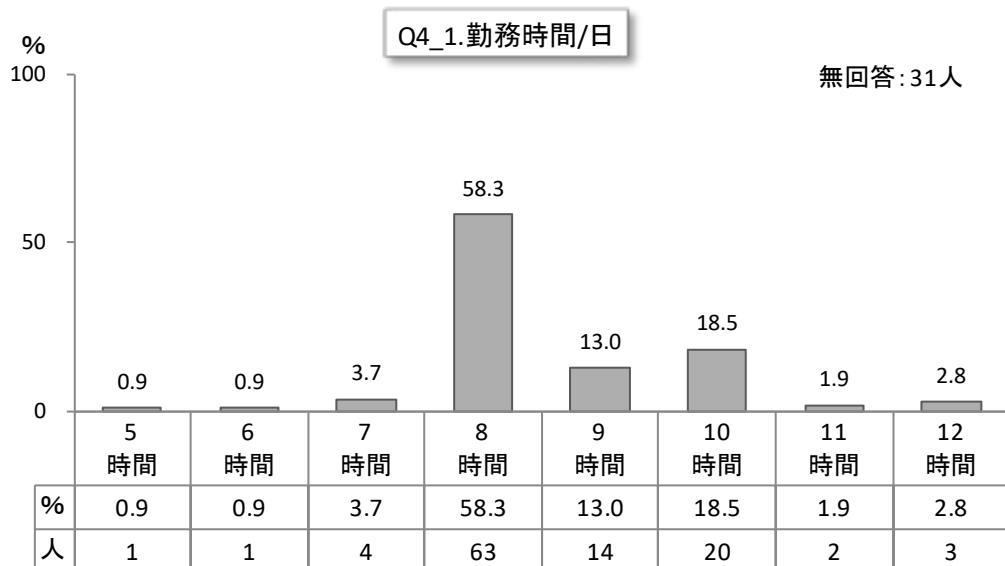


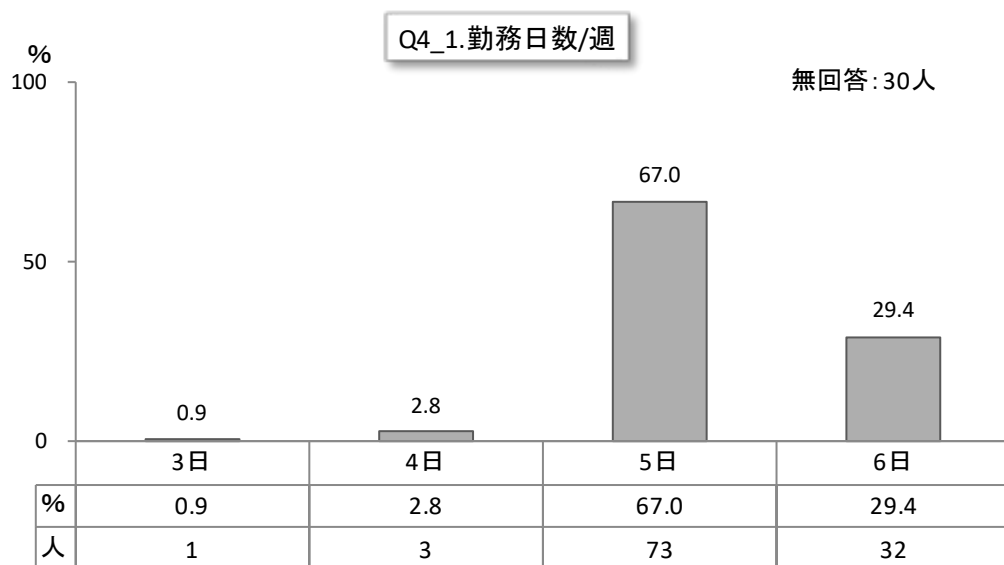
Q4. あなたの配偶者の方が従事している仕事の形態を次の中からお選び下さい。

1. 農業 2. 自営業 3. 常勤 4. パート・内職
5. その他 ()

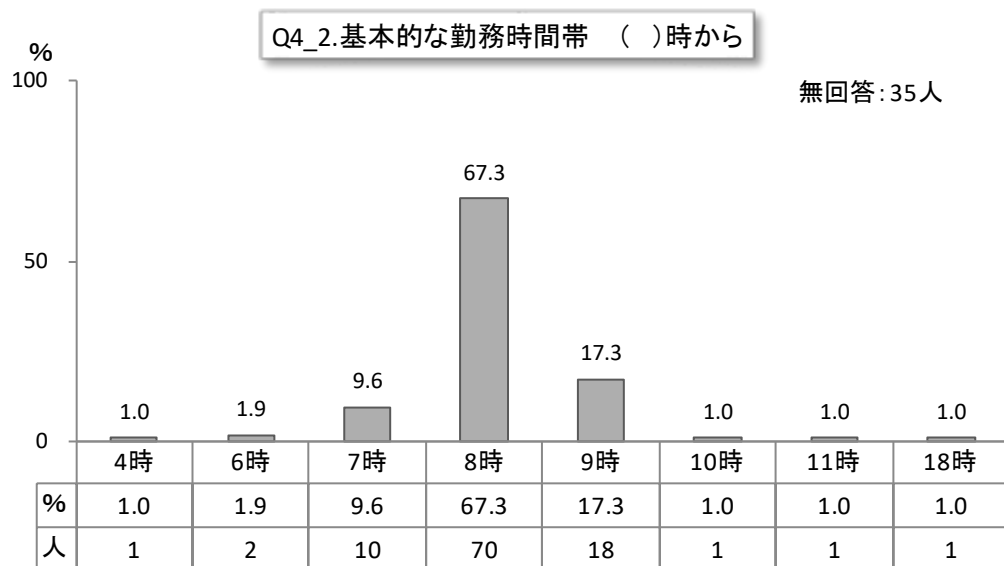


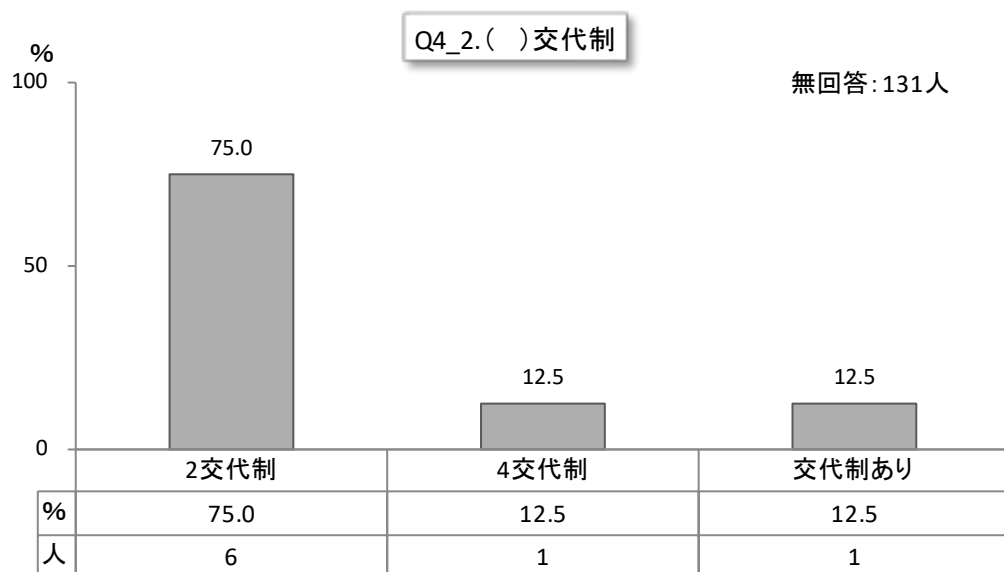
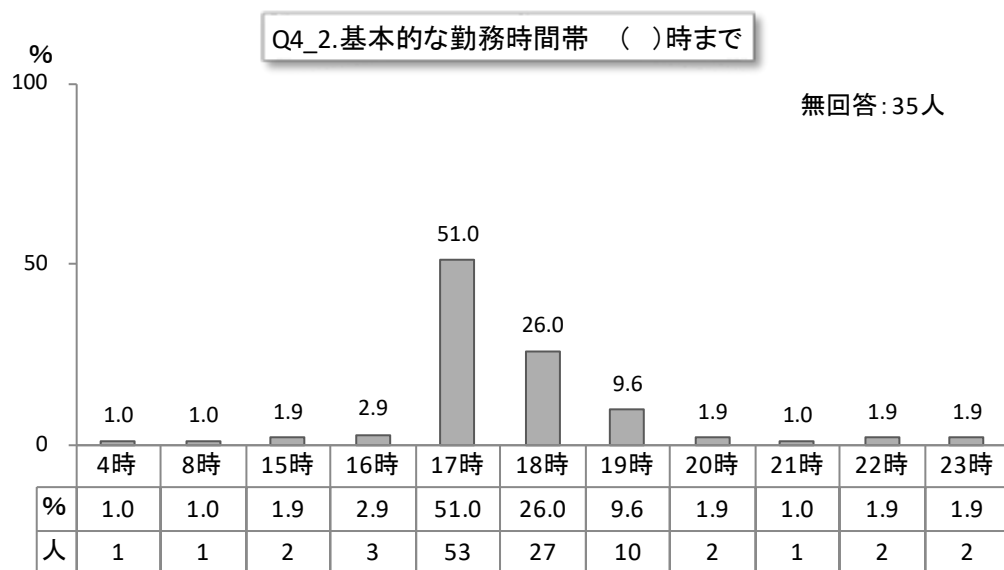
4-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日 () 時間 週 () 日勤務





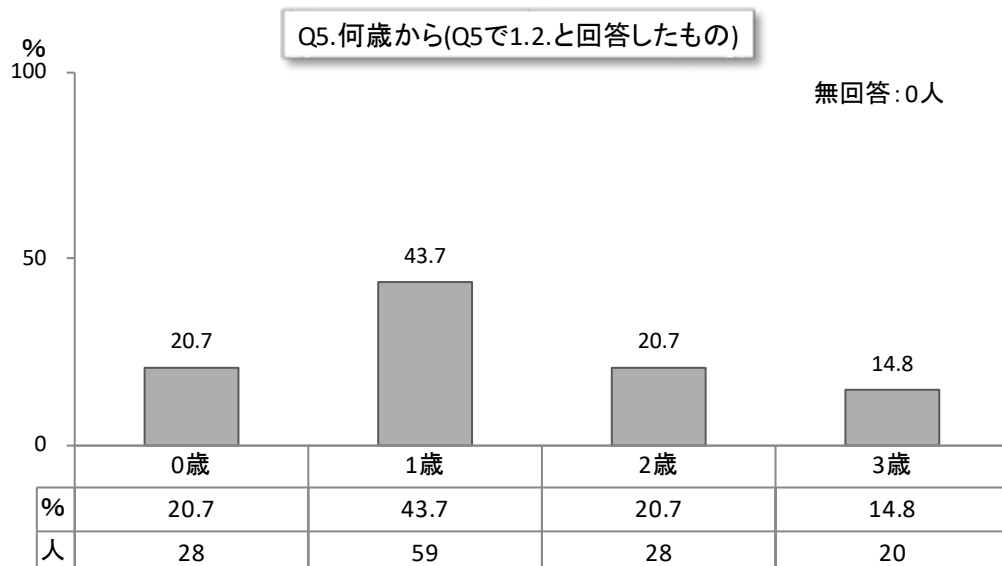
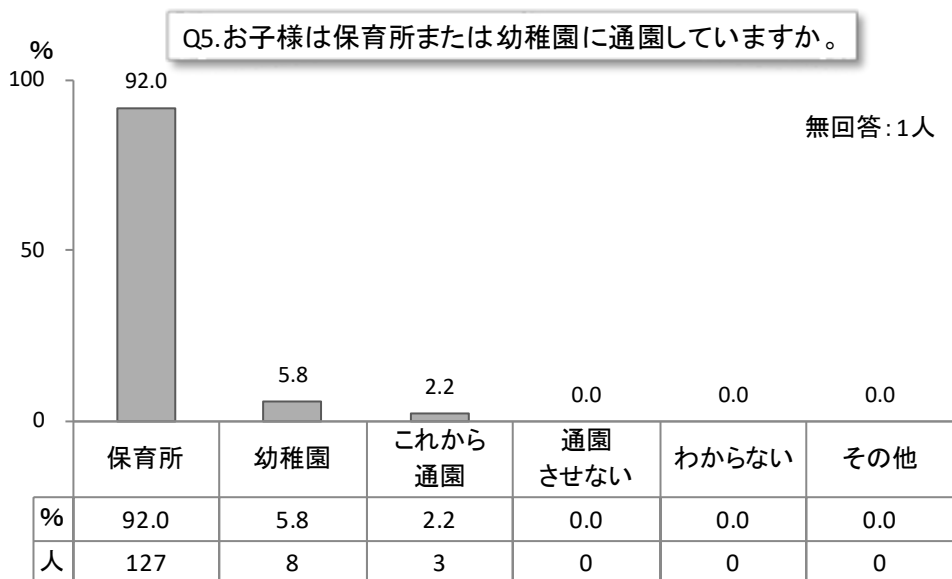
4-2. 基本的な勤務時間帯は何時ですか。 () 時～ () 時 () 交代制





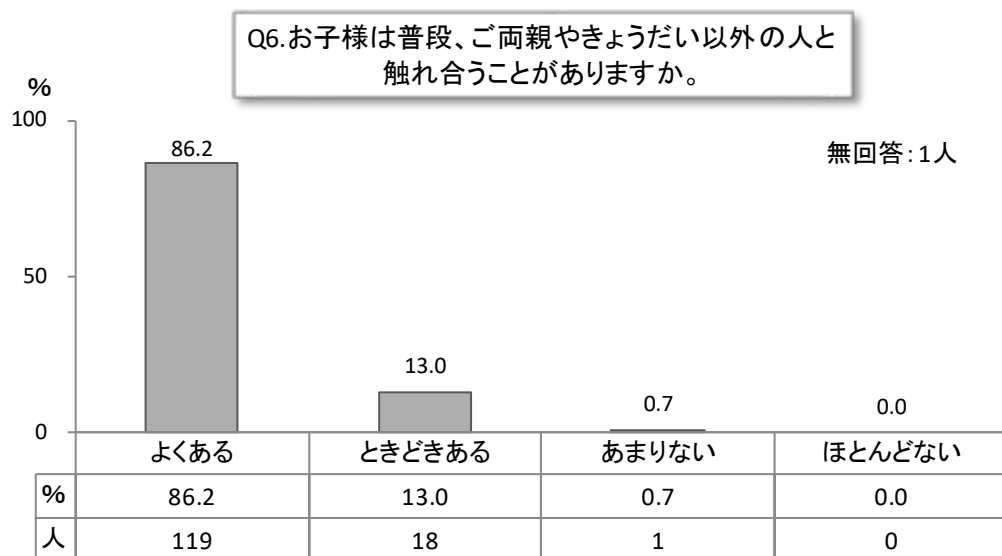
Q5. お子様は保育所または幼稚園に通園していますか。

1. 保育所に通園している (歳から)
2. 幼稚園に通園している (歳から)
3. 通園していないが、これから通園させたい (歳から)
4. ずっと通園させないつもりである
5. わからない／なんともいえない
6. その他



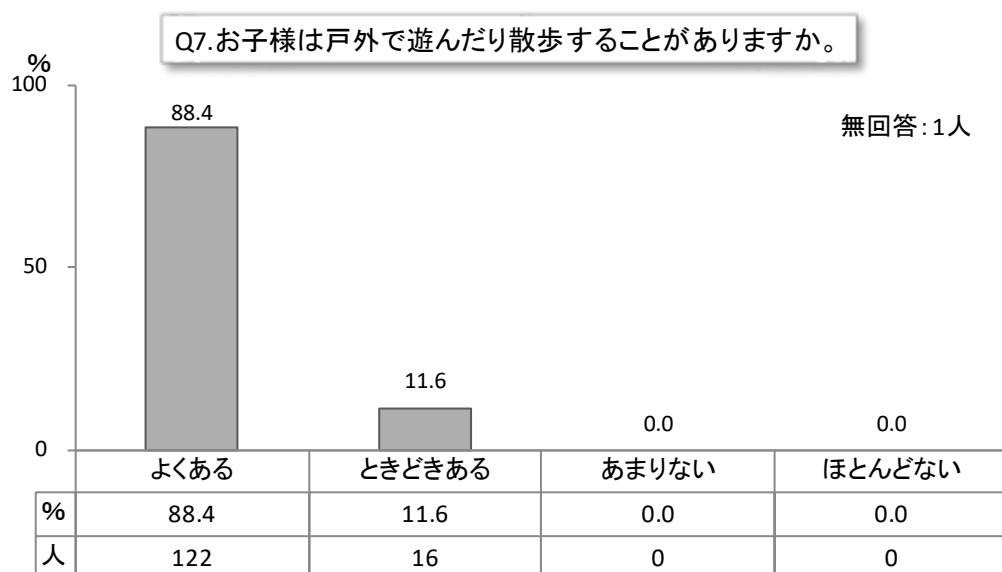
Q6. お子様は普段、ご両親やきょうだい以外の人と触れ合うことがありますか。

- | | |
|----------|-----------|
| 1. よくある | 2. ときどきある |
| 3. あまりない | 4. ほとんどない |



Q7. お子様は戸外で遊んだり散歩することがありますか。

- | | |
|----------|-----------|
| 1. よくある | 2. ときどきある |
| 3. あまりない | 4. ほとんどない |

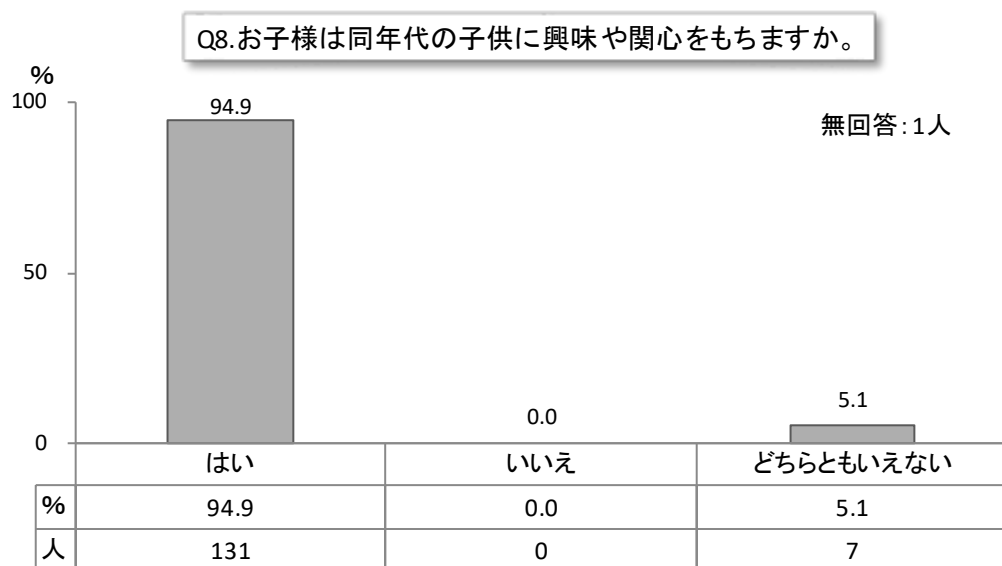


Q8. お子様は同年代の子どもに興味や関心を持ちますか。

1. はい

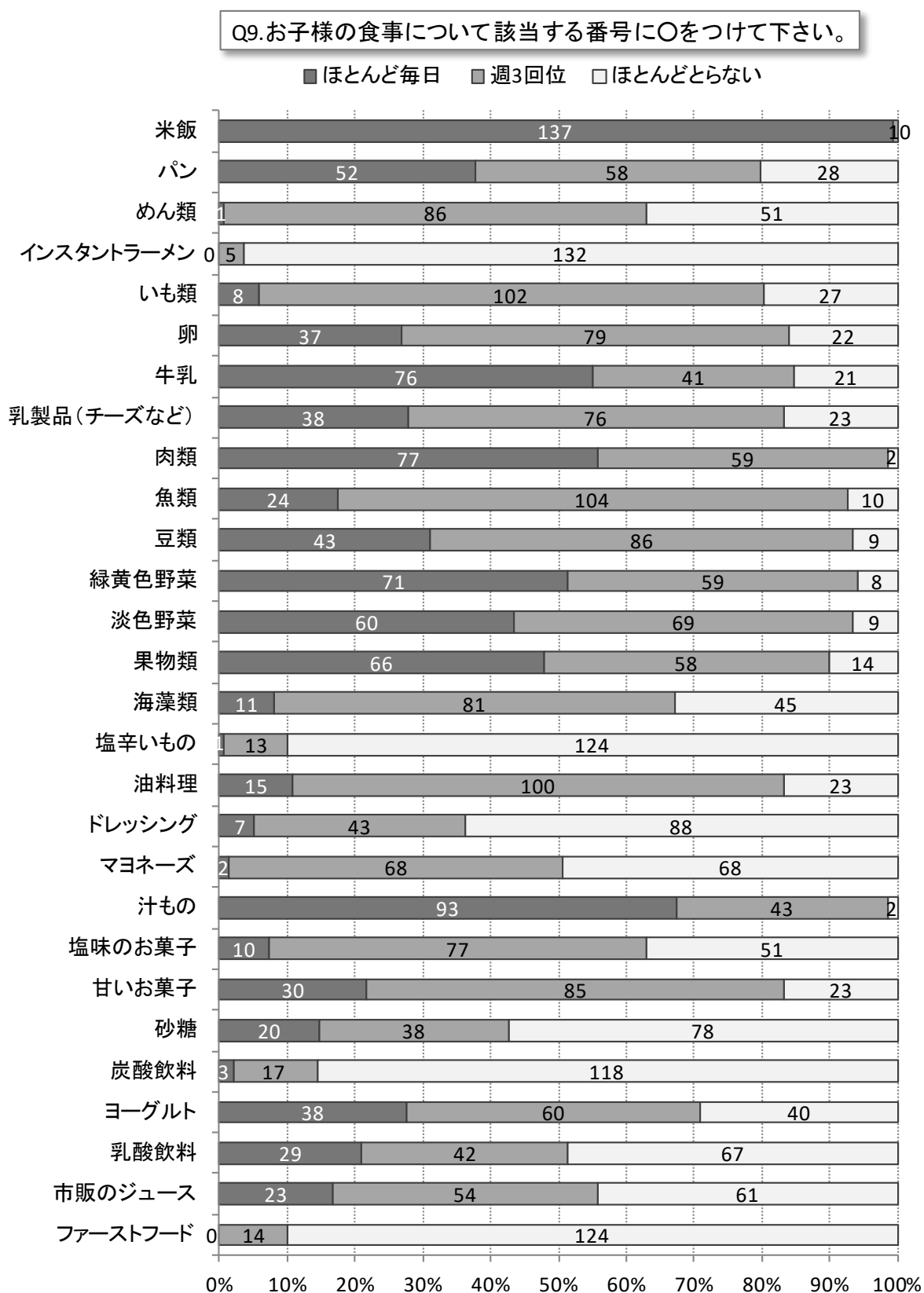
2. いいえ

3. どちらともいえない



Q9. お子様の食事について、該当する番号に○をつけてください。

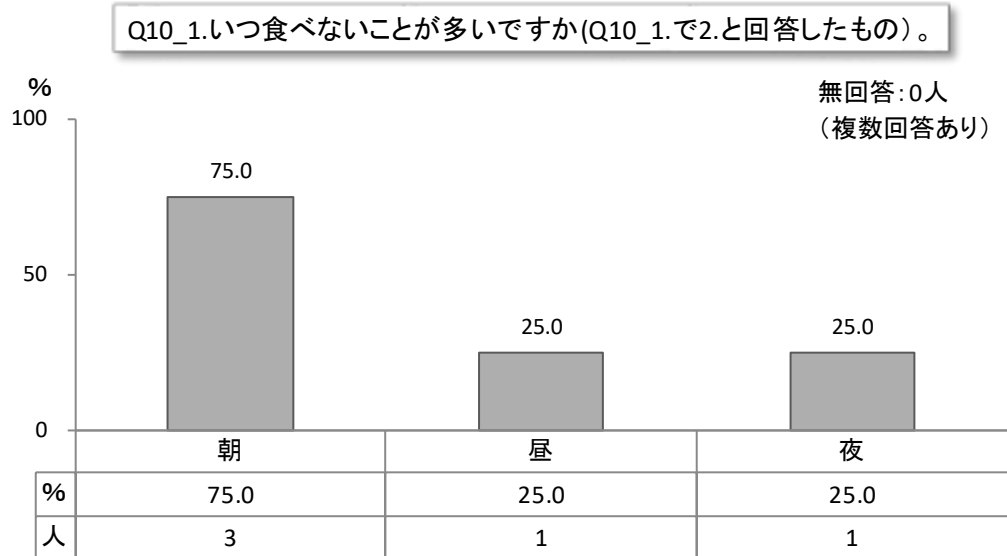
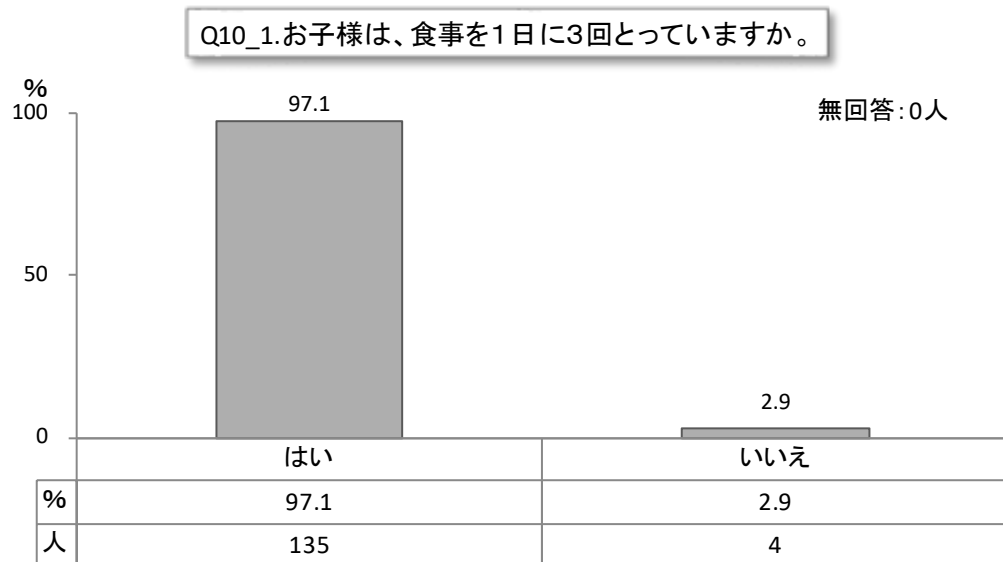
	ほとんどとらない	週3回位	ほとんど毎日
米飯	1	2	3
パン	1	2	3
めん類 (インスタントラーメン以外)	1	2	3
インスタントラーメン (カップラーメン含む)	1	2	3
いも類	1	2	3
卵	1	2	3
牛乳	1	2	3
乳製品 (チーズなど)	1	2	3
肉類	1	2	3
魚類	1	2	3
豆類 (豆腐・納豆などを含む)	1	2	3
緑黄色野菜 (ピーマン・にんじんなど)	1	2	3
淡色野菜 (きゅうり・キャベツなど)	1	2	3
果物類	1	2	3
海藻類	1	2	3
塩辛いもの (つくだに・漬け物など)	1	2	3
油料理(フライ・肉炒めなど)	1	2	3
ドレッシング	1	2	3
マヨネーズ	1	2	3
汁もの (味噌汁・すましなど)	1	2	3
塩味のお菓子 (ポテトチップなど)	1	2	3
甘いお菓子 (砂糖を含むもの)	1	2	3
砂糖 (コーヒー・紅茶に 入れるものを含む)	1	2	3
炭酸飲料	1	2	3
ヨーグルト	1	2	3
乳酸飲料 (ヤクルトなど)	1	2	3
市販のジュース (スポーツ飲料含む)	1	2	3
ファーストフード (ハンバーガー・ ホットドッグ・肉まんなど)	1	2	3



Q10. お子様の食事について伺います。

10-1. お子様は、食事を1日に3回とっていますか。

1. はい
2. いいえ (いつ食べないことが多いですか： 朝 ・ 昼 ・ 夜)

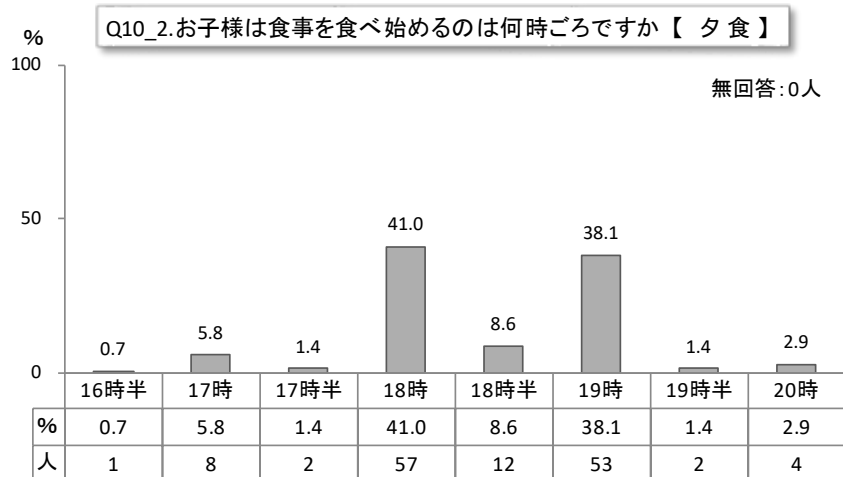
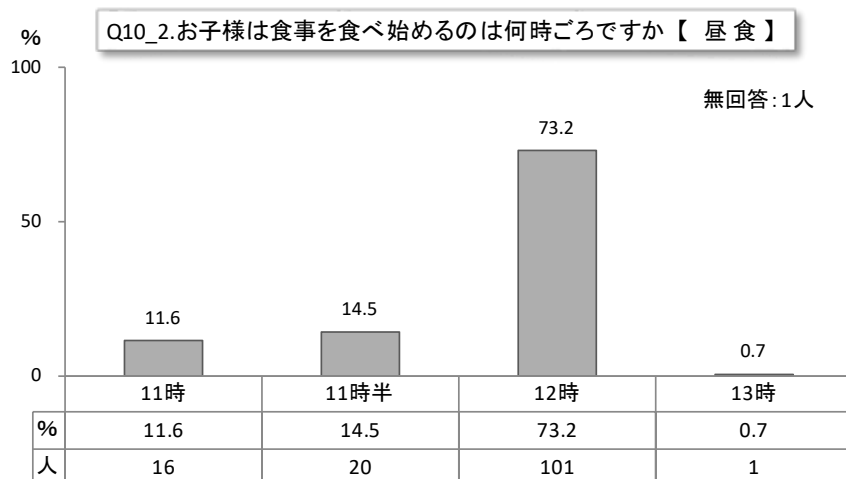
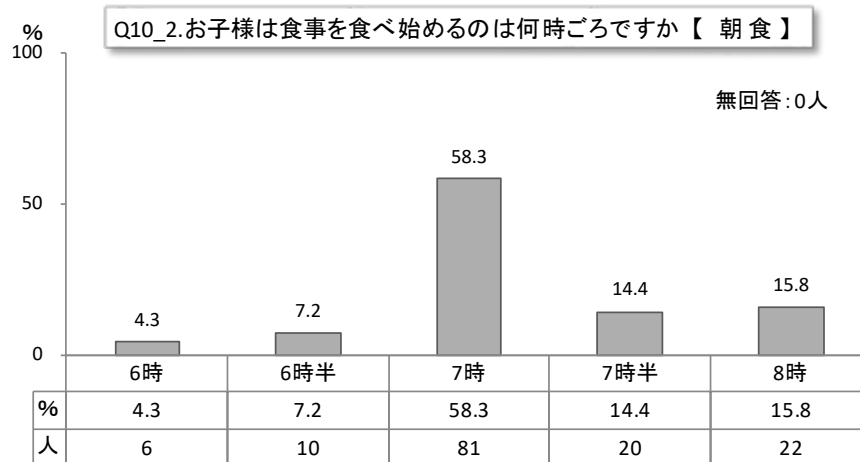


10-2. お子様の1日の食事の時間についてうかがいます。それぞれの食事を食べ始めるのは何時ごろですか。平日と休日で異なる場合は平日のことをお書きください。

朝食 () 時 ころ

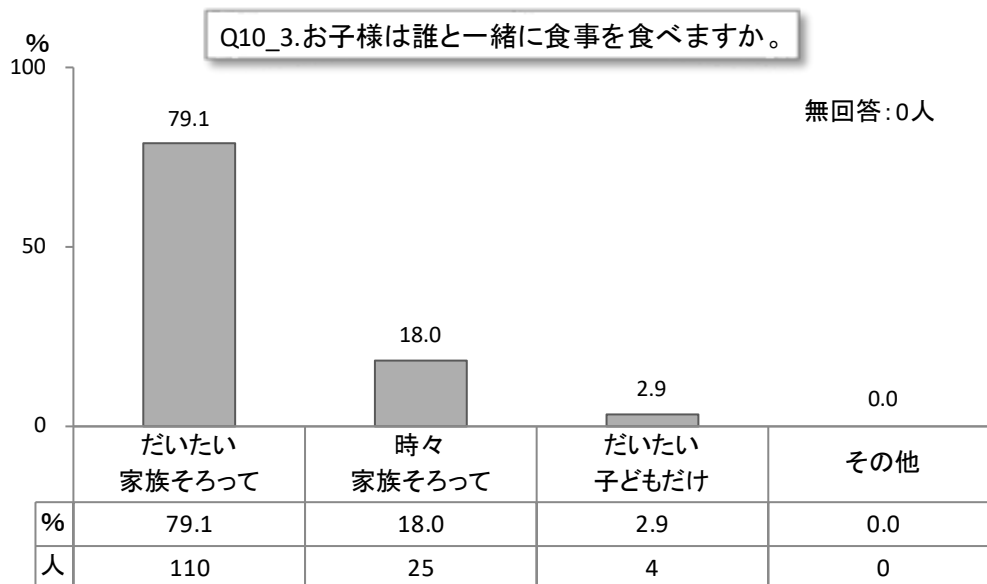
昼食 () 時 ころ

夕食 () 時 ころ



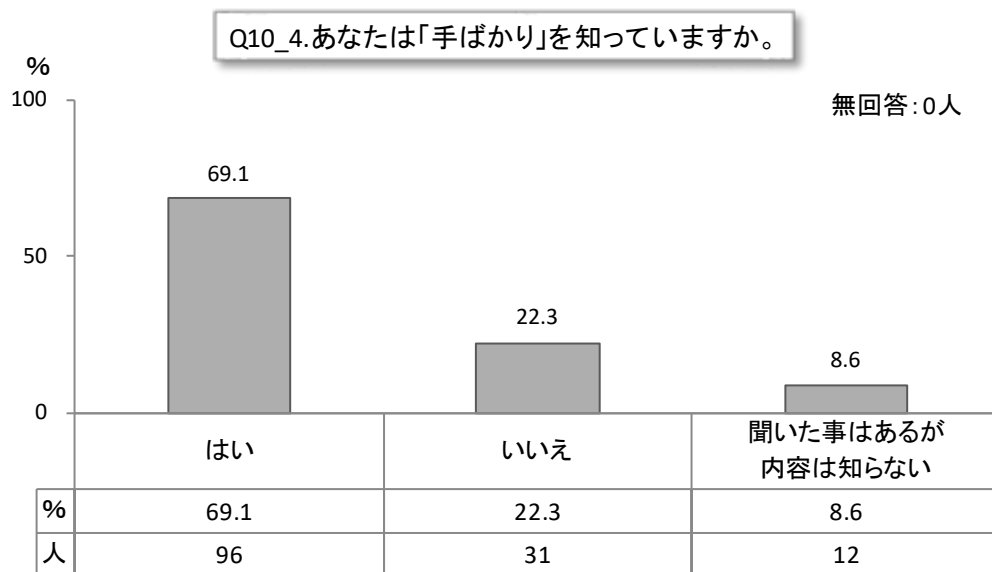
10-3. お子様は誰と一緒に食事を食べますか。

- | | |
|---------------|-------------|
| 1. だいたい家族そろって | 2. 時々家族そろって |
| 3. だいたい子どもだけ | 4. その他（ ） |



10-4. あなたは「手ばかり」を知っていますか。

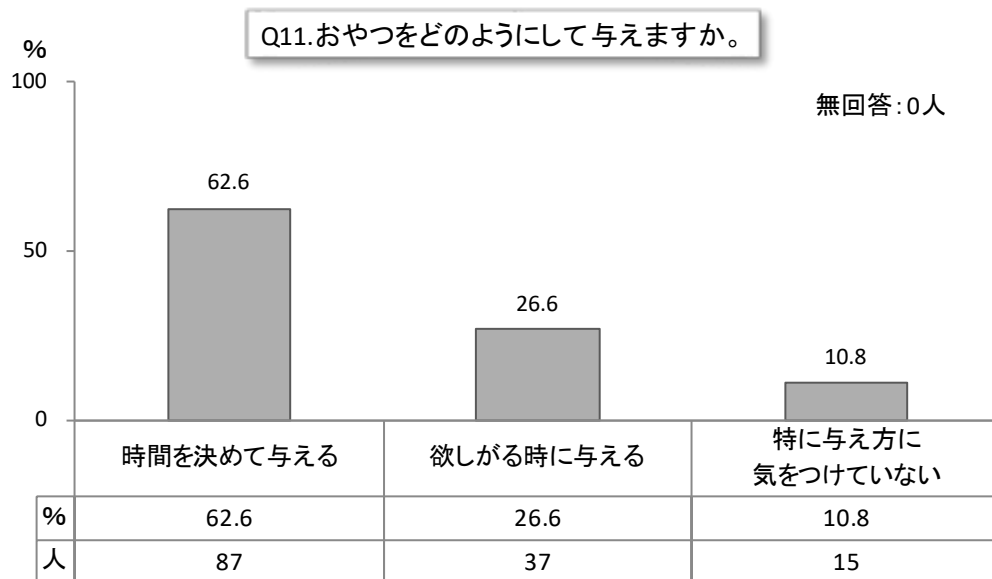
1. はい 2. いいえ 3. 聞いた事はあるが、内容は知らない



Q11. お子様のおやつ（食事以外のおかし、飲物、果物など）はどのようにして与えますか。

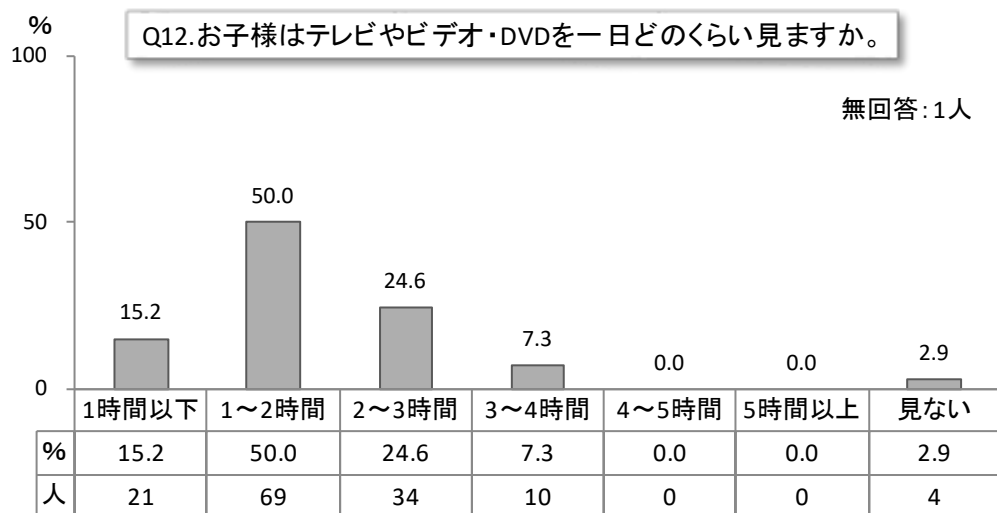
（保育園に行っているお子様は、園以外の場合についてご記入下さい）

1. 時間を決めて与える
2. ほしがる時に与える
3. 特に与え方に気をつけていない



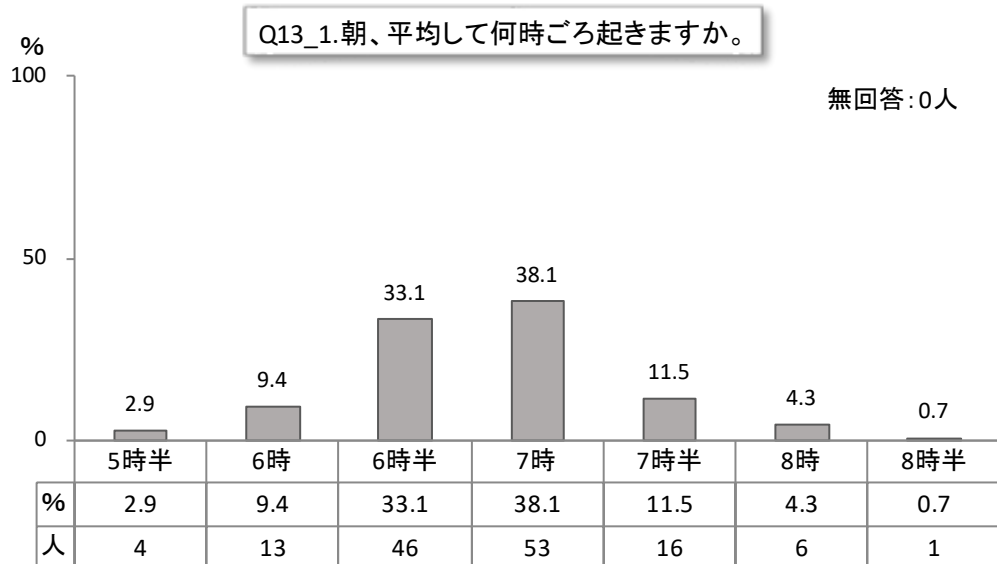
Q12. お子様はテレビやビデオ・DVD を一日どのくらい見ますか。

1. 1 時間以下 2. 1～2 時間 3. 2～3 時間 4. 3～4 時間
5. 4～5 時間 6. 5 時間以上 7. 見ない

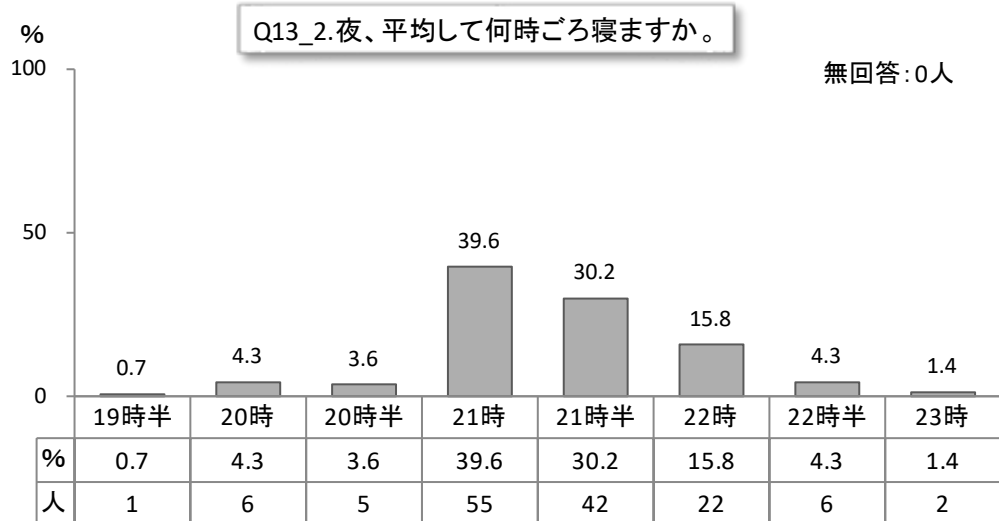


Q13. お子様の起床・就寝についてうかがいます。

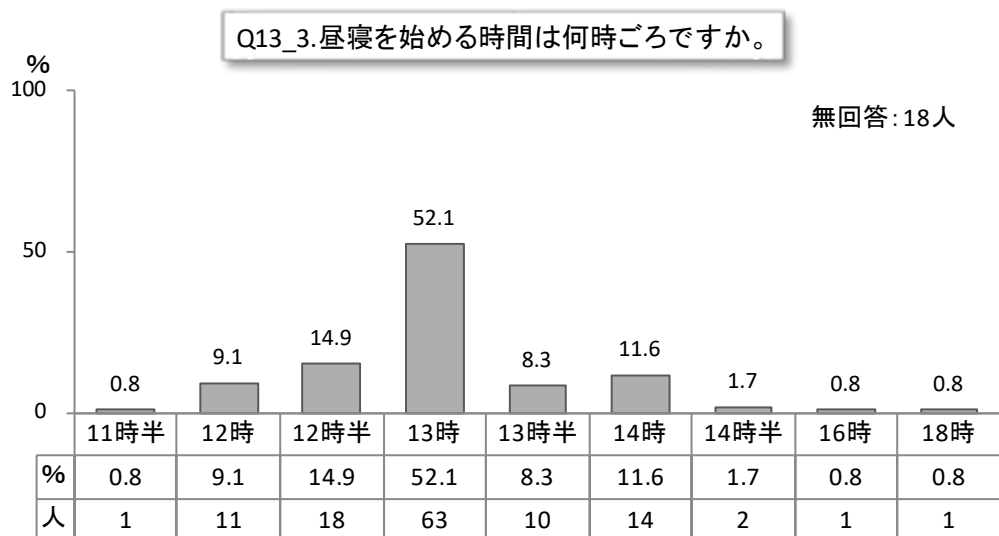
13-1. 朝、平均して何時ごろ起きますか () 時 () 分ころ



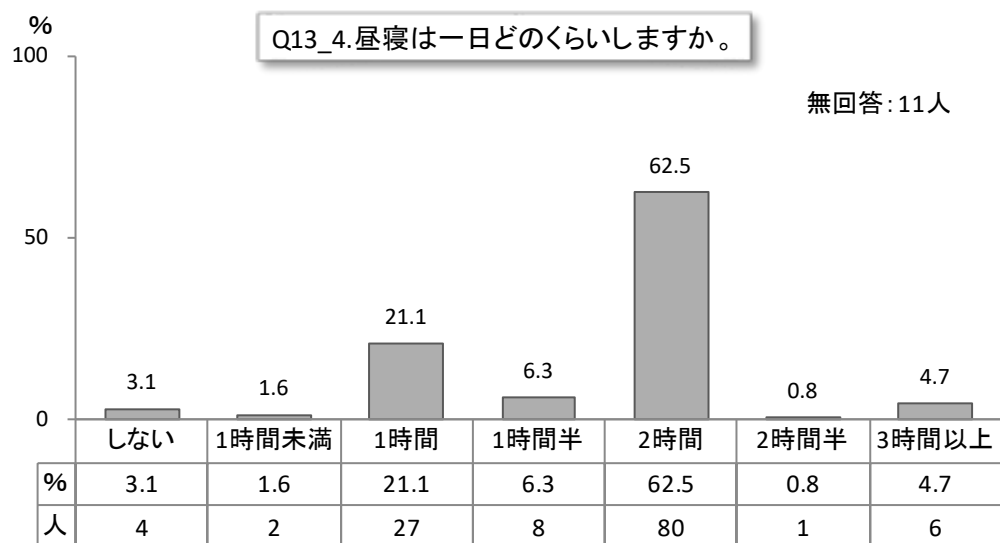
13-2. 夜、平均して何時ごろ寝ますか () 時 () 分ころ



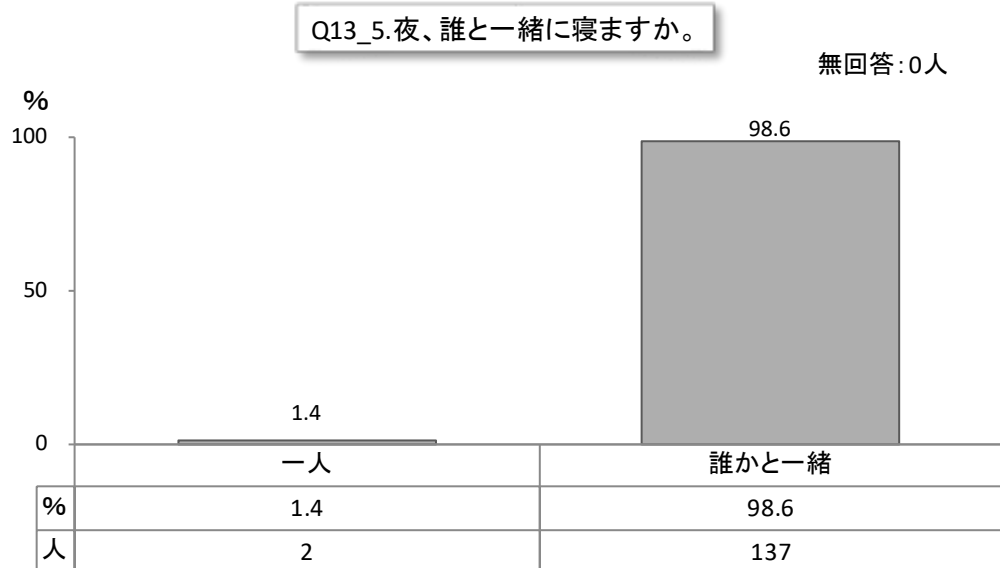
13-3. 昼寝を始める時間は何時ごろですか () 時 () 分ころ



13-4. 昼寝は一日どのくらいしますか () 時間位

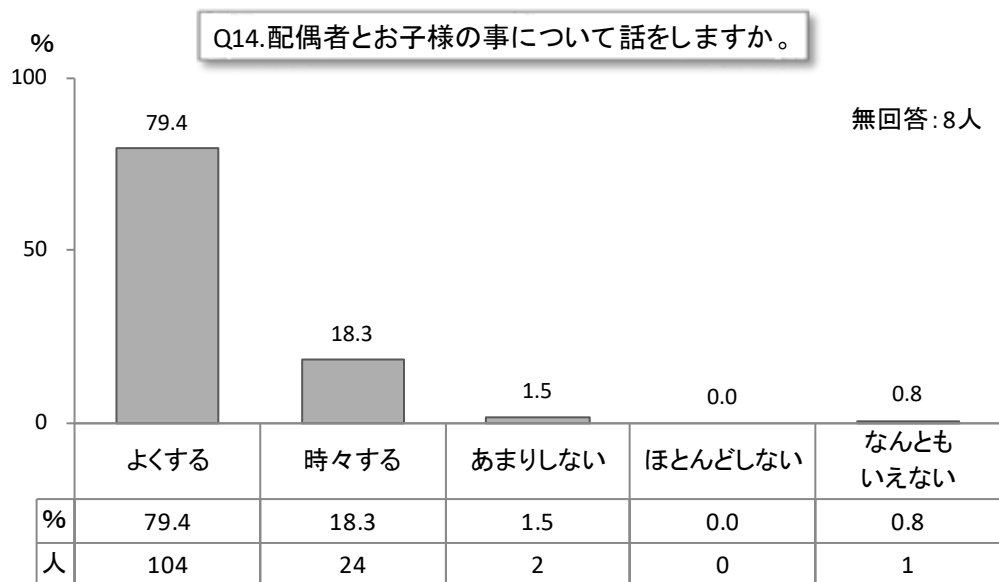


13-5. 夜、誰と一緒に寝ますか (誰 :)



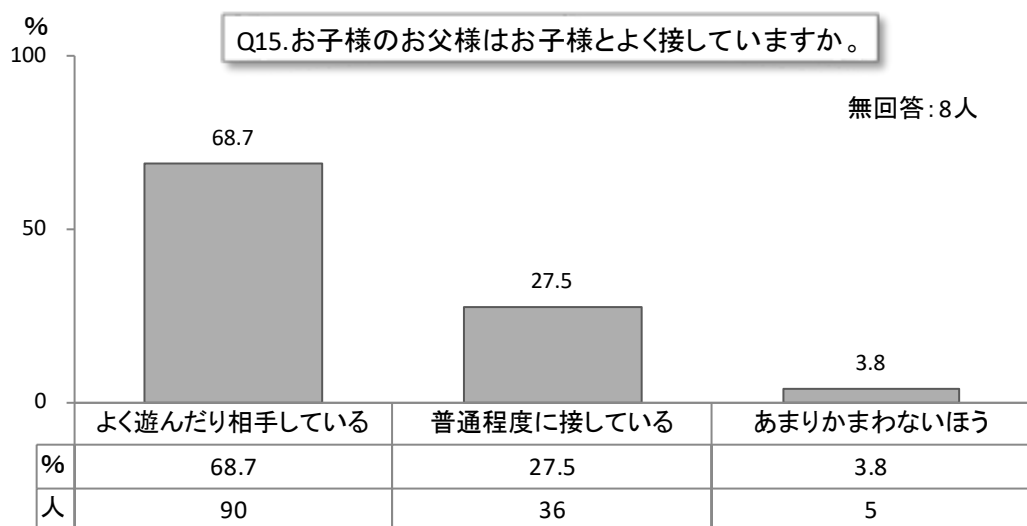
Q14. あなたは配偶者とお子様の事について話をしますか。

1. よくする
2. 時々する
3. あまりしない
4. ほとんどしない
5. なんともいえない



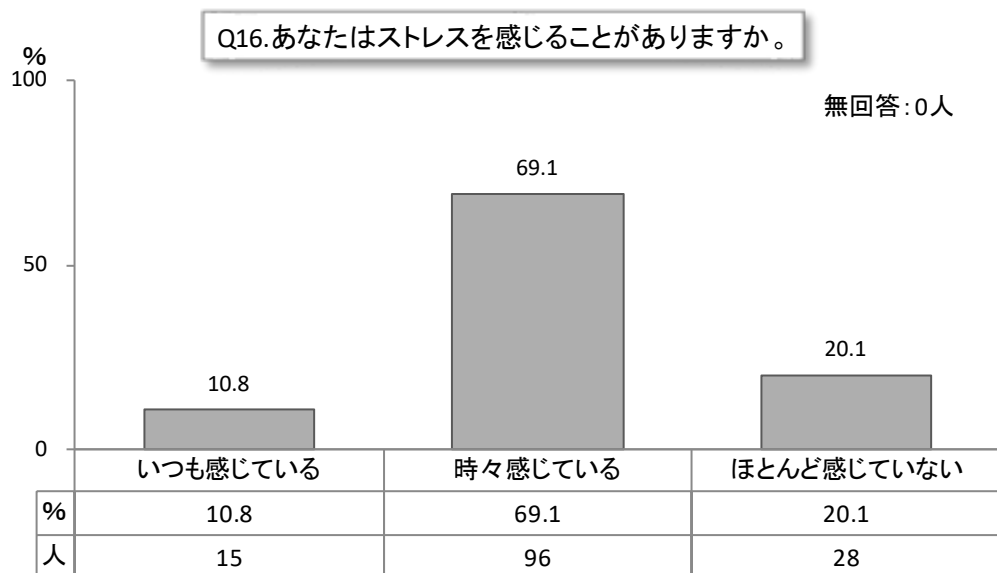
Q15. お子様のお父様はお子様とよく接していますか。

1. よく遊んだり、相手をしている
2. 普通程度に接している
3. あまりかまわないほうである



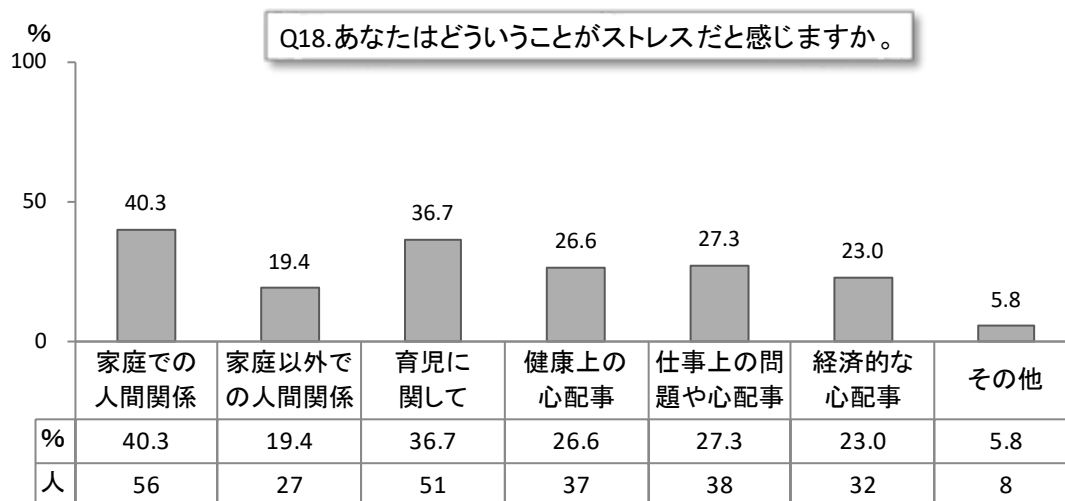
Q16. あなたはストレスを感じることがありますか。

1. いつも感じている
2. 時々感じている
3. ほとんど感じていない

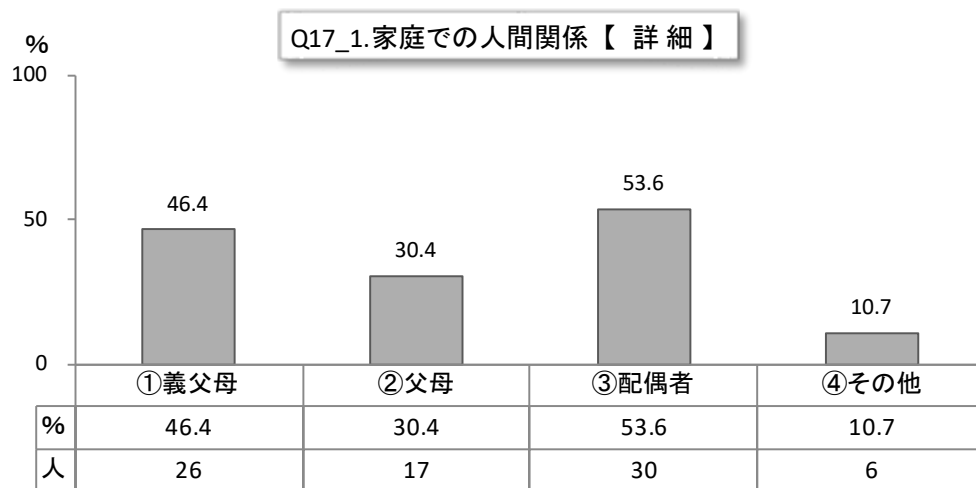


Q17. あなたはということがストレスだと感じますか。ストレスだと感じることにすべてに○をつけて下さい。その中で一番強くストレスを感じることに◎をつけてください。

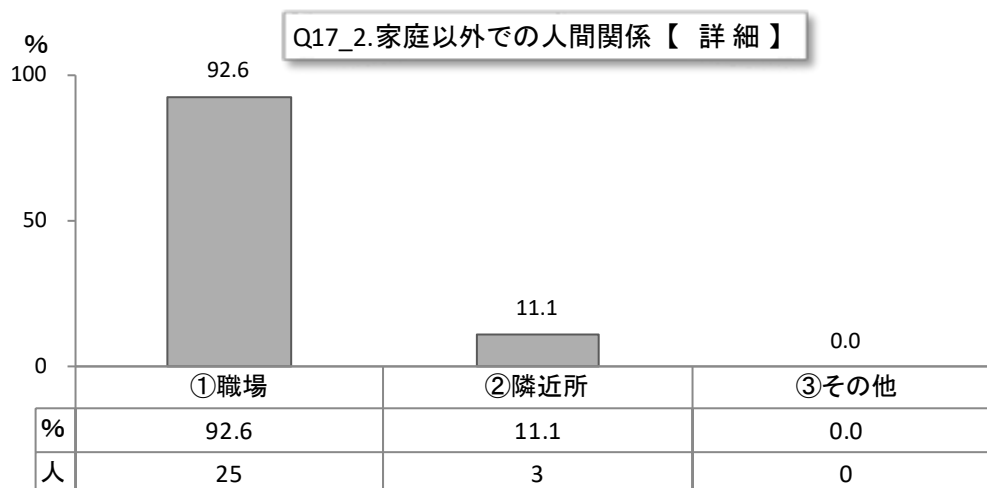
1. 家庭での人間関係
①義父母 ②父母 ③配偶者 ④その他（ ）
2. 家庭以外での人間関係
①職場 ②隣近所 ③その他（ ）
3. 育児に関して
4. 健康上の心配事
①自分自身 ②子ども ③子ども以外の家族 ④その他（ ）
5. 仕事上の問題や心配事（内容・地位など）
6. 経済的な心配事
7. その他（ ）



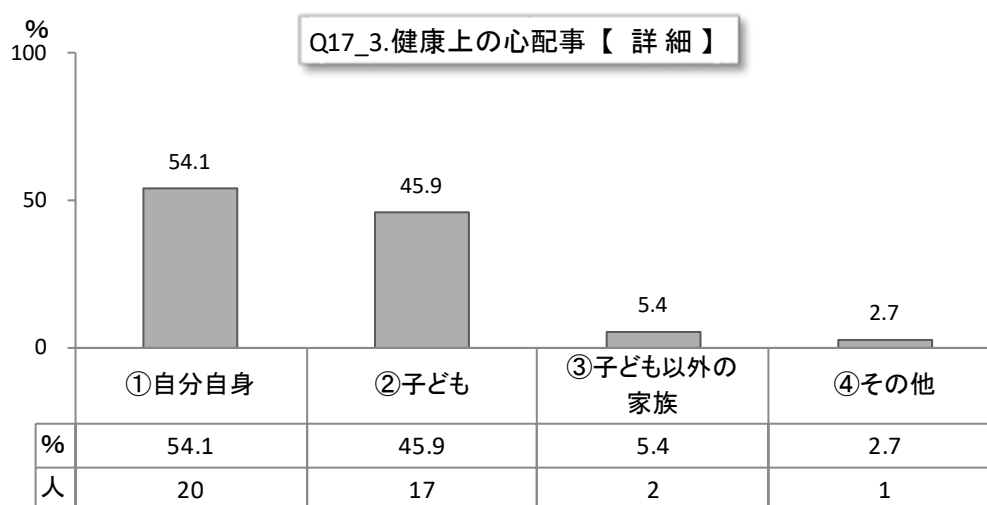
(◎と○の数 複数回答あり)



(◎と○の数 複数回答あり)



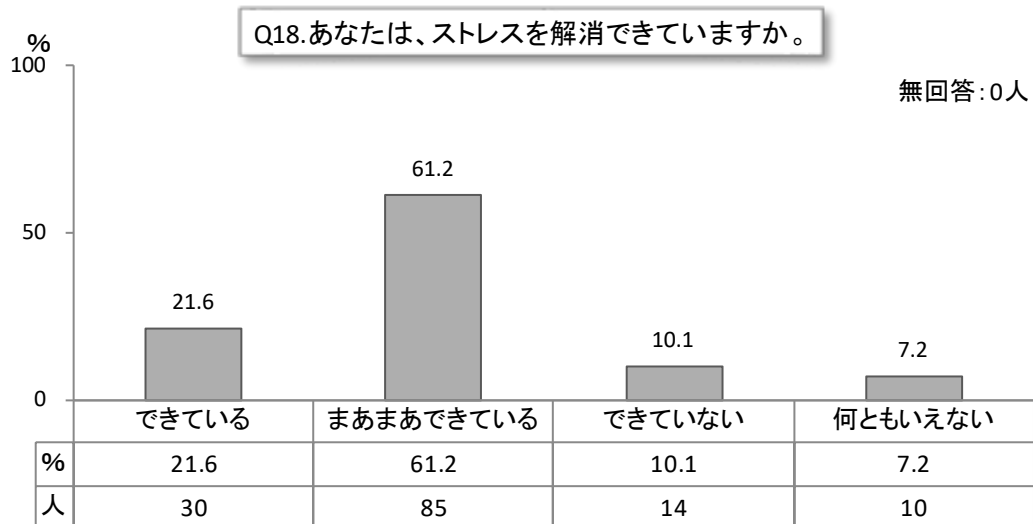
(◎と○の数 複数回答あり)



(◎と○の数 複数回答あり)

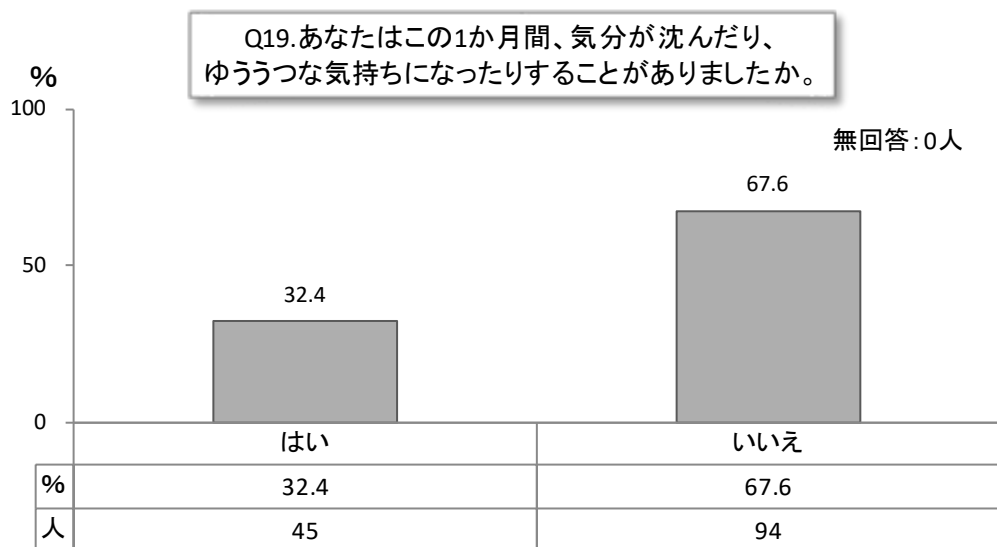
Q18. あなたは、ストレスを解消できていますか。

1. できている
2. まあまあできている
3. できていない
4. 何ともいえない



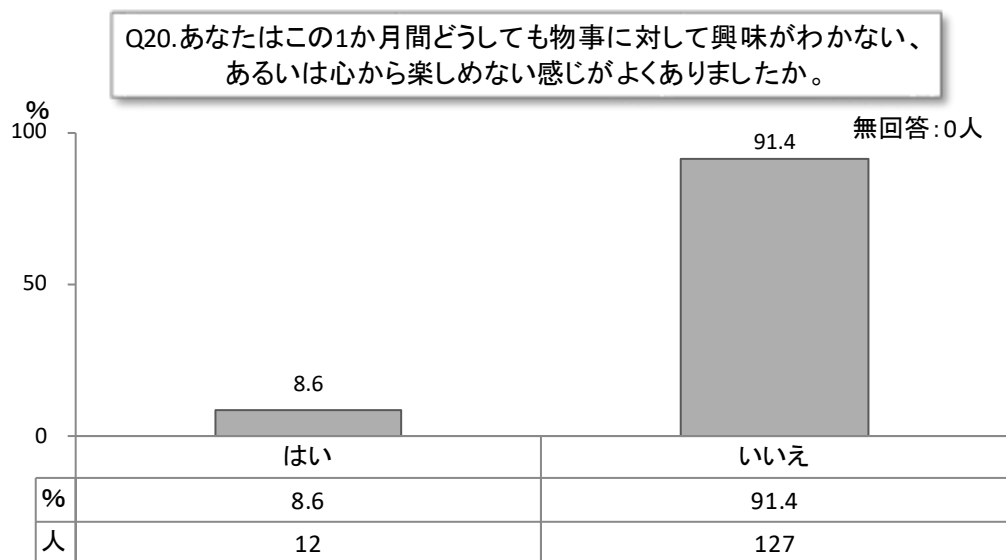
Q19. あなたはこの1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。

1. はい
2. いいえ



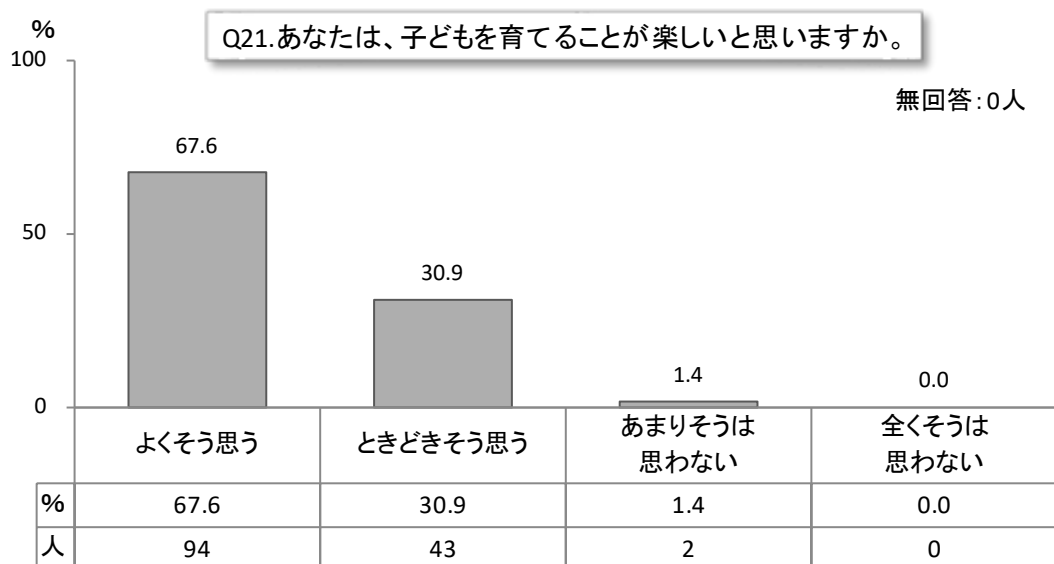
Q20. あなたはこの1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。

1. はい 2. いいえ



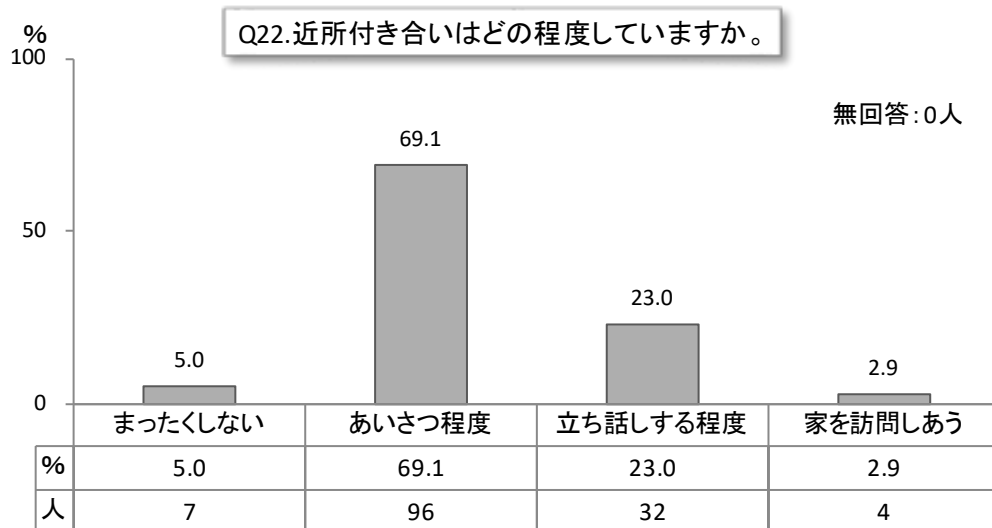
Q21. あなたは、子どもを育てることが楽しいと思いますか。

1. よくそう思う 2. ときどきそう思う
3. あまりそうは思わない 4. 全くそうは思わない



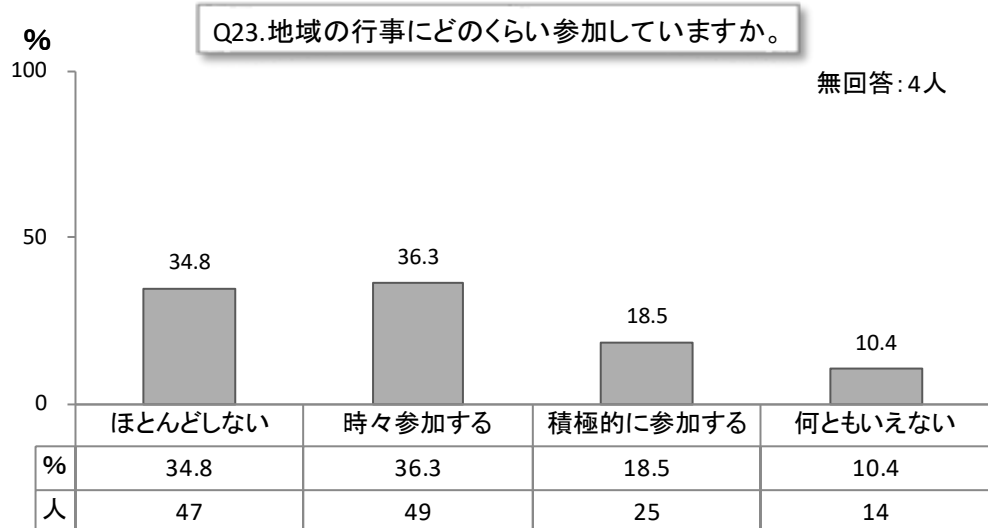
Q22. 近所付き合いはどの程度していますか。

- | | |
|-------------|------------|
| 1. まったくしない | 2. あいさつ程度 |
| 3. 立ち話をする程度 | 4. 家を訪問しあう |



Q23. 地域の行事（区や組の行事）にどのくらい参加していますか。

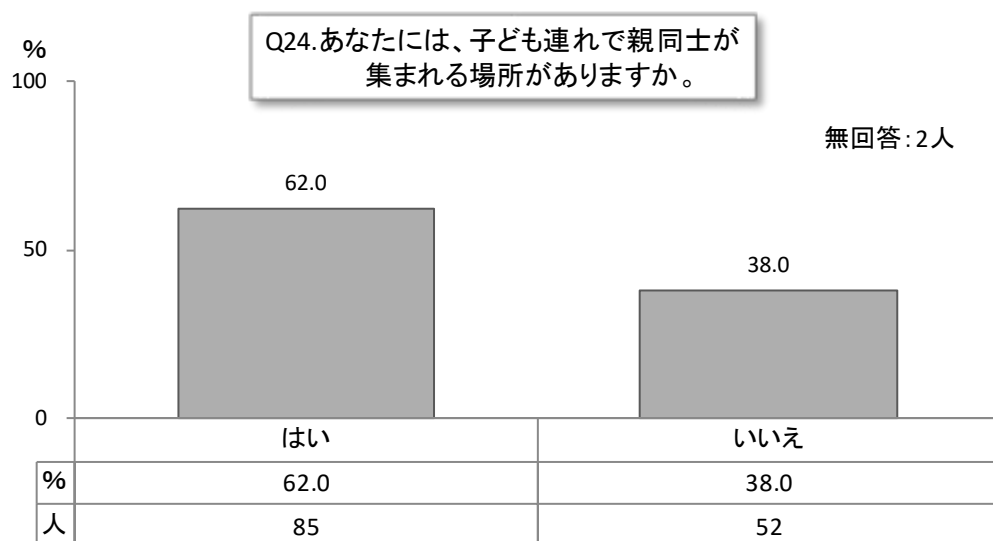
- | | |
|-------------|------------|
| 1. ほとんどしない | 2. 時々参加する |
| 3. 積極的に参加する | 4. 何ともいえない |



Q24. あなたには、子ども連れで親同士が集まれる場所がありますか。

1. はい

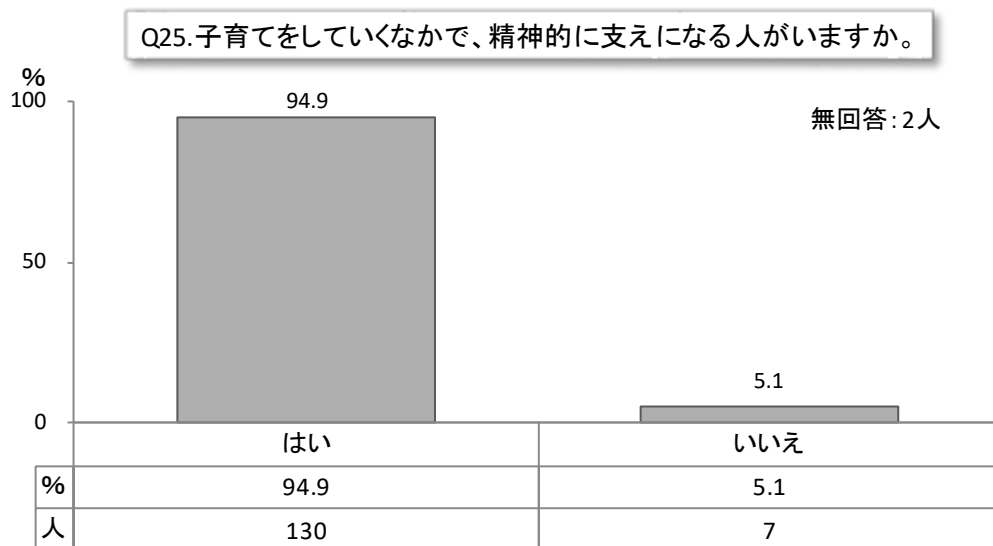
2. いいえ



Q25. 子育てをしていくなかで、あなたにとって精神的に支えになる人がいますか。

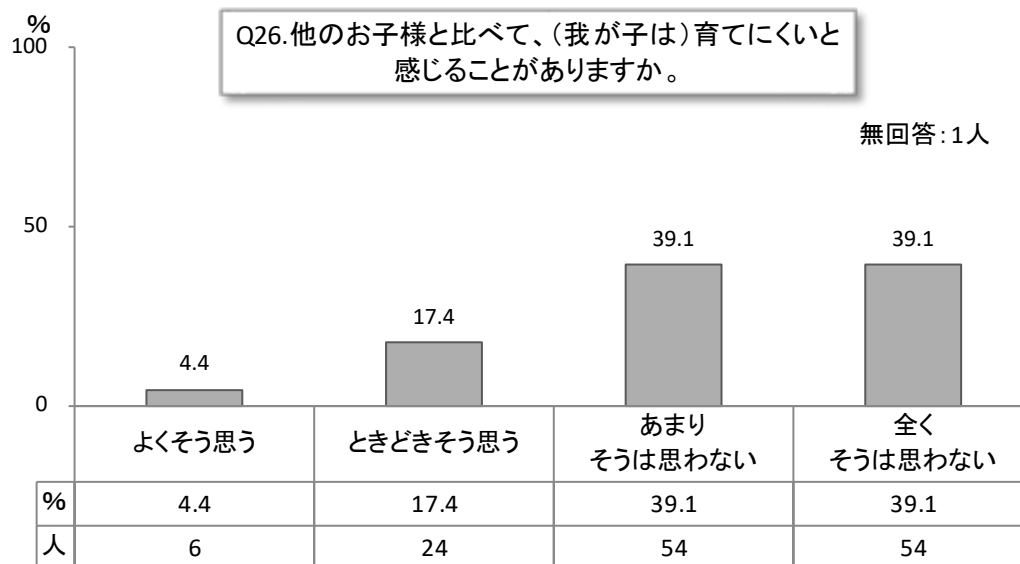
1. はい

2. いいえ



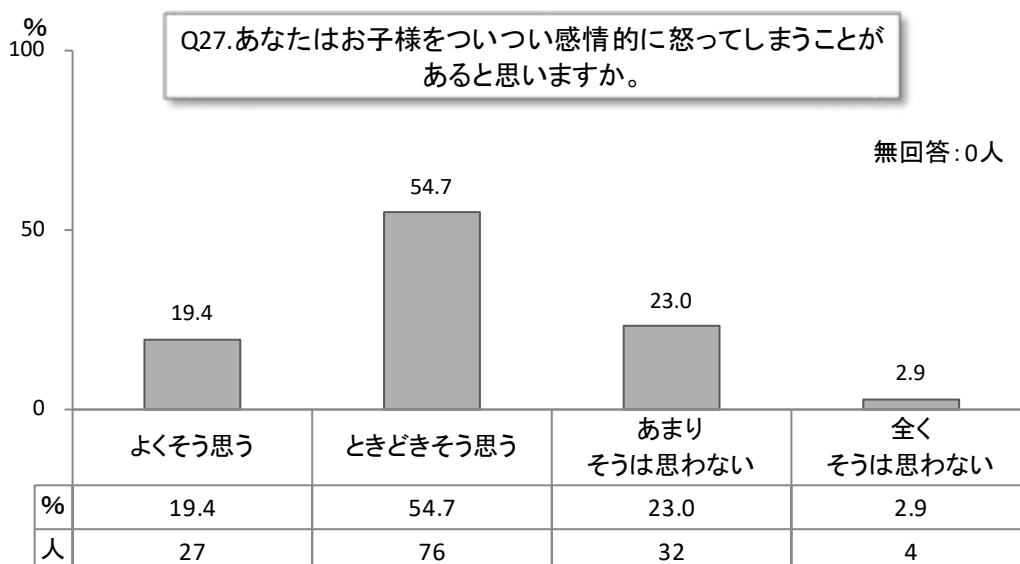
Q26. あなたは他のお子様と比べて、(我が子は) 育てにくいと感じることがありますか。

1. よくそう思う
2. ときどきそう思う
3. あまりそうは思わない
4. 全くそうは思わない



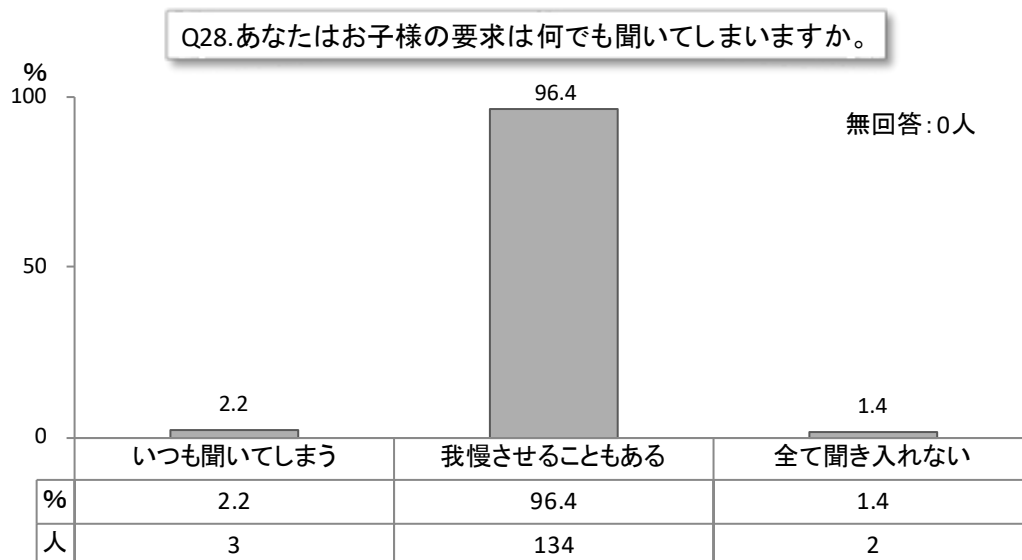
Q27. あなたはお子様をじっくり感情的に怒ってしまうことがあると思いますか。

1. よくそう思う
2. ときどきそう思う
3. あまりそうは思わない
4. 全くそうは思わない



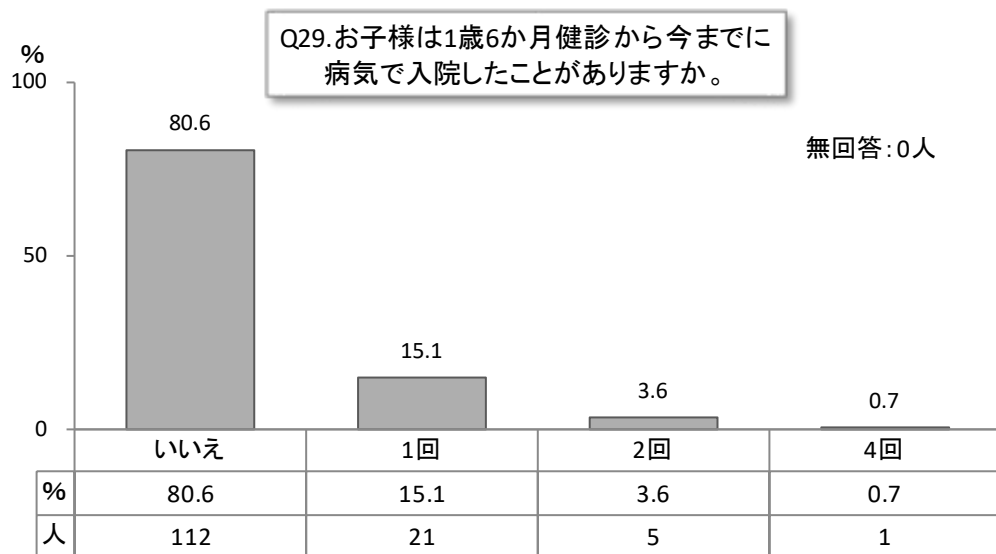
Q28. あなたはお子様の要求は何でも聞いてしまいますか。

1. いつも聞いてしまう
2. 我慢させることもある
3. 全て聞き入れない



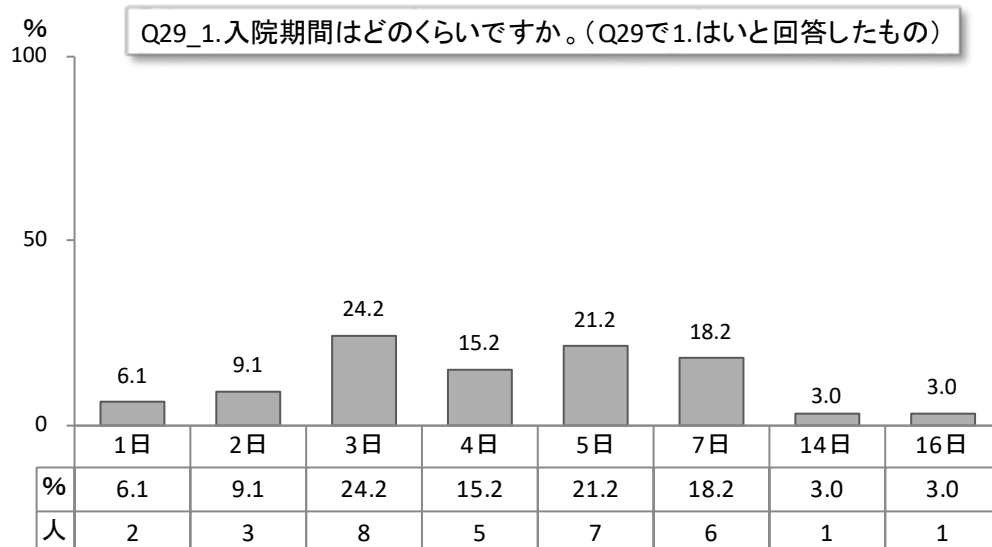
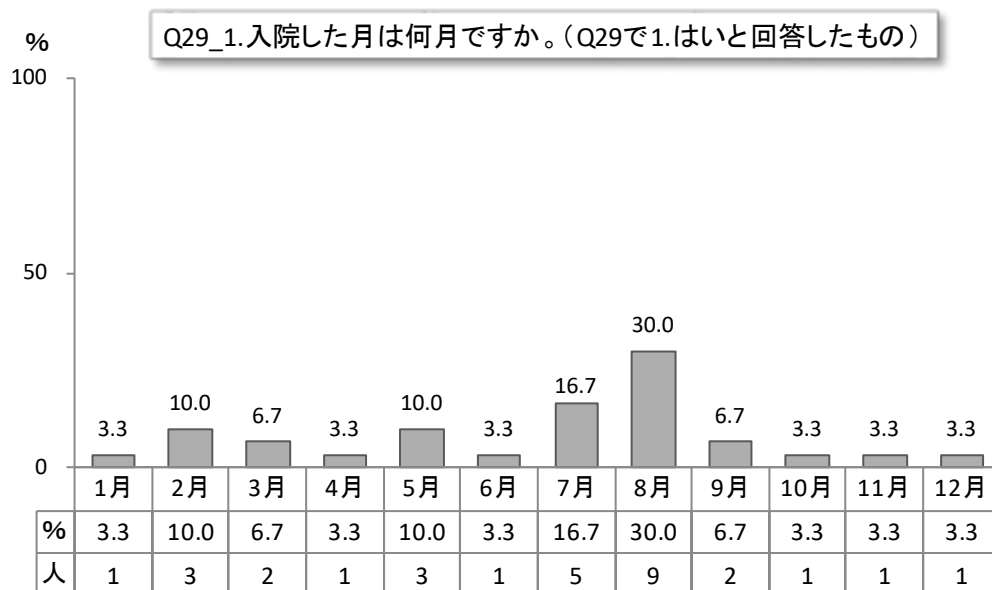
Q29. お子様は、1歳6か月健診から今までに病気で入院したことがありますか。

1. はい (回)
2. いいえ



29-1. 上記で「1. はい」と答えた方は、その時の詳しい内容をご記入下さい

	1 回目	2 回目	3 回目
入院年月日	年 月 日頃	年 月 日頃	年 月 日頃
入院期間	(日間)	(日間)	(日間)
病名	()	()	()
医療機関名	()	()	()

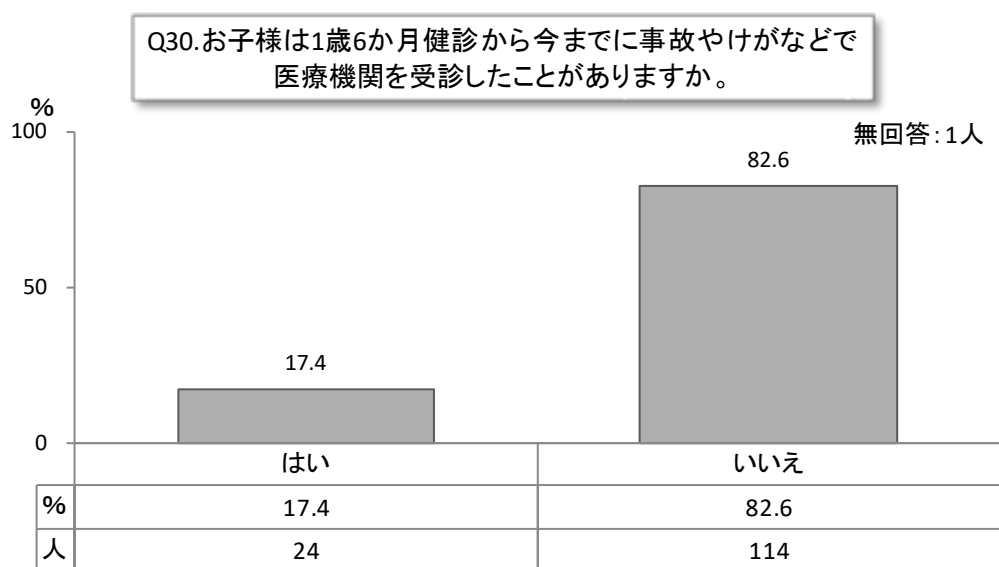


入院病名	人
熱性けいれん	6
RSウイルス	5
肺炎	5
咽頭炎	3
胃腸炎	2
気管支喘息	2
アデノウイルス	1
クループ	1
ヘルパンギーナ	1
回腸末端炎	1
喉頭膿瘍	1
手足口病	1
川崎病	1
脱水	1
停留睾丸	1
喘息性気管支炎	1
臍ヘルニア	1

Q30. お子様は、1歳6か月健診から今までに事故やけがなどで医療機関を受診したことがありますか。

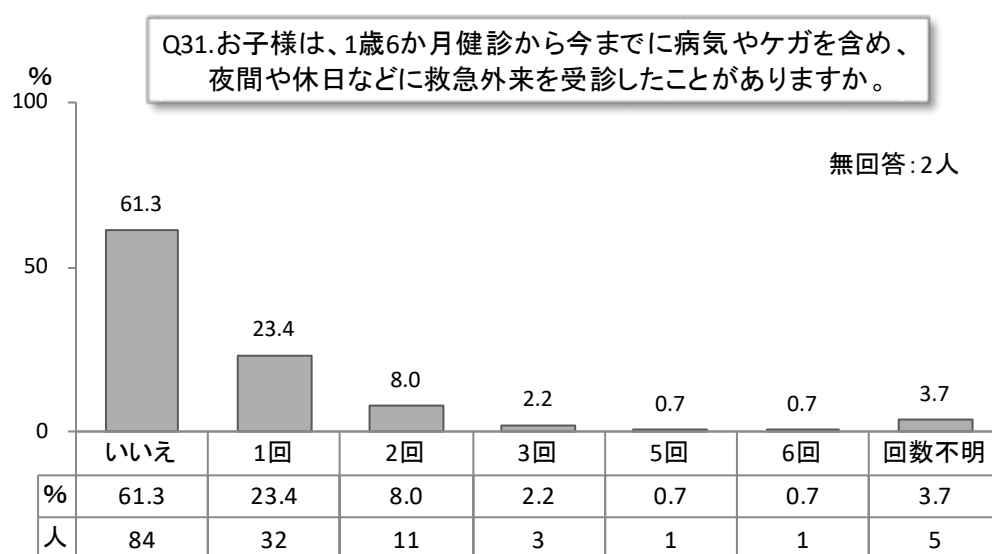
(注：タバコを飲んだ・頭をぶつけた・やけどした・窒息・おぼれた・いろいろなけがなど。受診しても何も治療を受けなかった場合も含みます)

1. はい
2. いいえ



Q31. お子様は、1歳6か月健診から今までに病気やケガを含め、夜間や休日などに救急外来を受診したことがありますか。

1. はい (回)
2. いいえ



31-1. その時の病名と医療機関名は

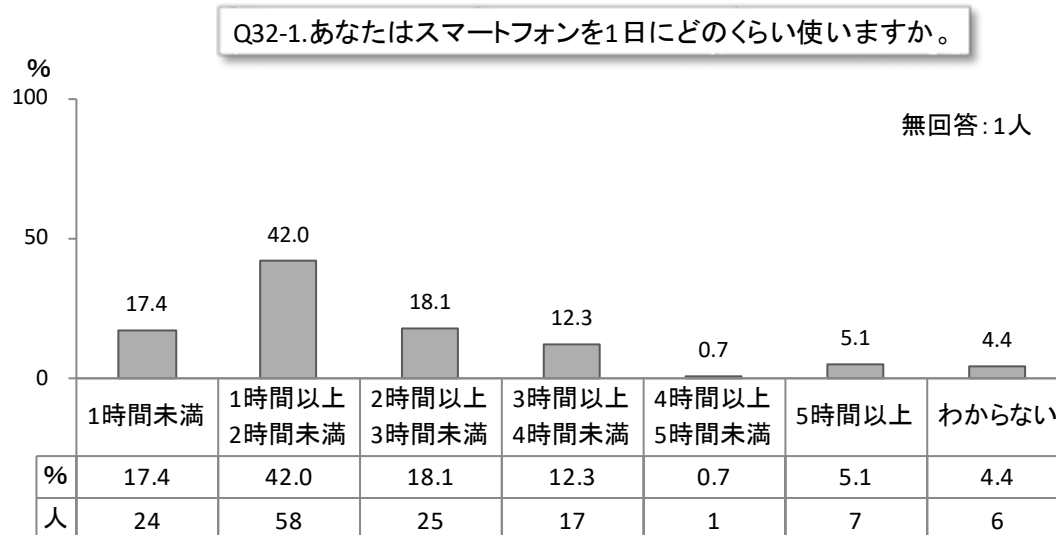
病名 (またはその症状)	医療機関名
()	()
()	()
()	()
()	()

救急病名	人
発熱	14
感冒	10
胃腸炎	5
頭部打撲	4
熱性けいれん	4
嘔吐	4
便秘	3
気管支喘息	2
新型コロナウイルス	2
切創	2
頭部切創	2
熱傷	2
腹痛	2
ノロウイルス	1
ヘルパンギーナ	1
外傷	1
口内炎	1
耳内外傷	1
打撲	1
中耳炎	1
肺炎	1
啼泣	1

Q32. 携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末の利用についてお伺いします。

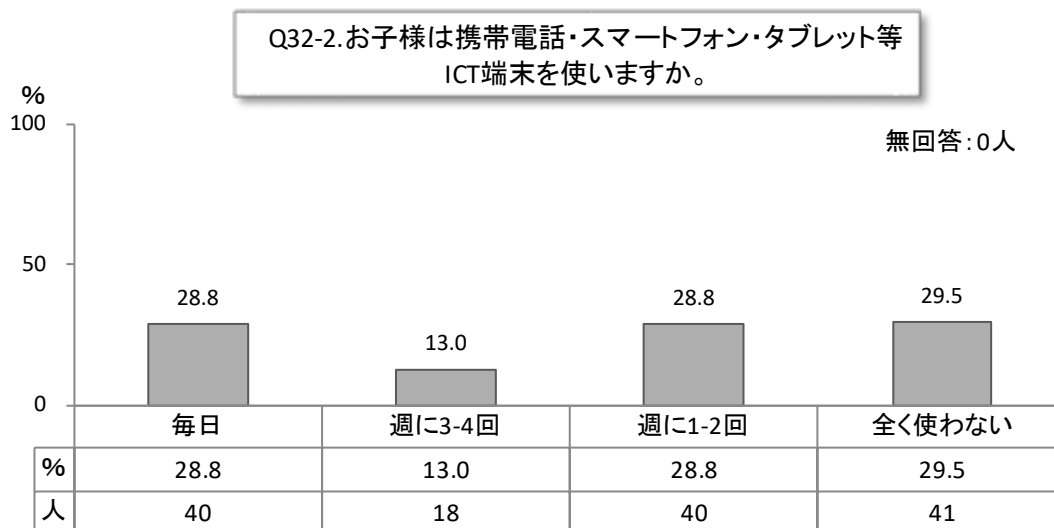
32-1. あなたはスマートフォンを1日にどのくらい使いますか。

1. 1時間未満 2. 1時間以上 2時間未満 3. 2時間以上 3時間未満
4. 3時間以上 4時間未満 5. 4時間以上 5時間未満 6. 5時間以上
7. わからない



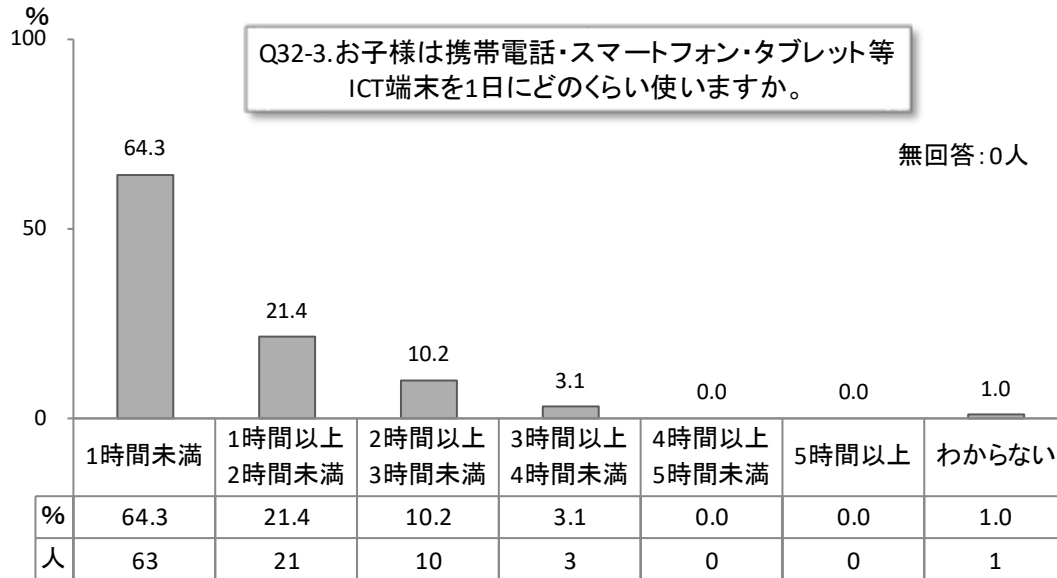
32-2. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使いますか。

1. 毎日使う 2. 週に3-4回使う 3. 週に1-2回使う 4. 全く使わない



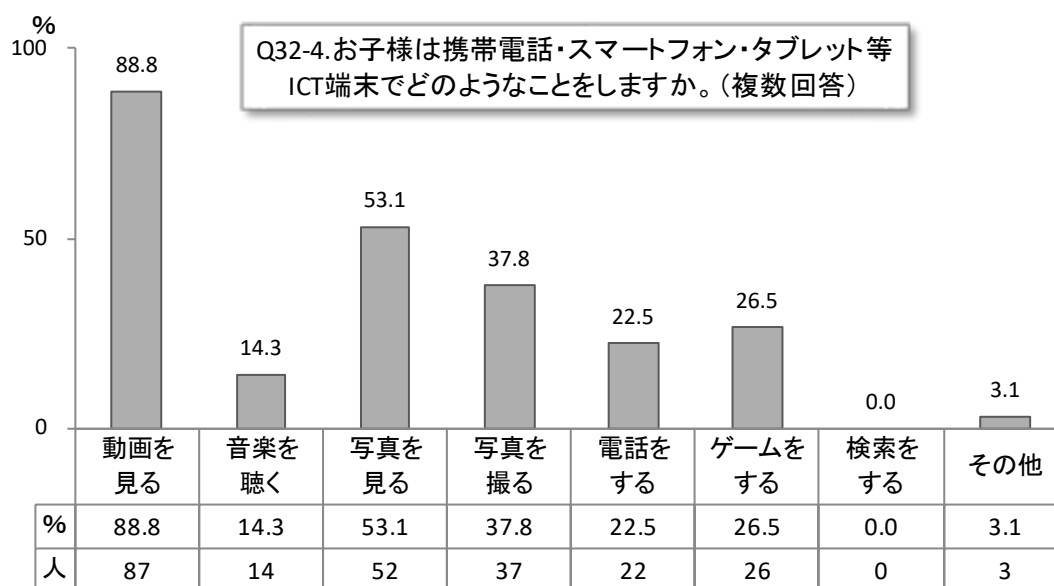
32-3. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を 1 日にどのくらい使いますか。

1. 1 時間未満 2. 1 時間以上 2 時間未満 3. 2 時間以上 3 時間未満
4. 3 時間以上 4 時間未満 5. 4 時間以上 5 時間未満 6. 5 時間以上
7. わからない



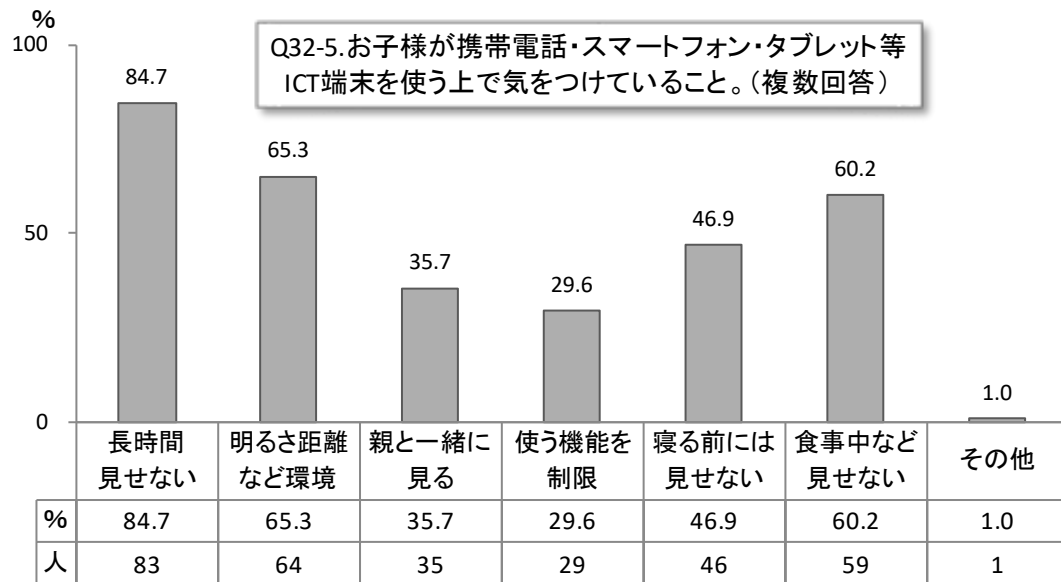
32-4. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末でどのようなことをしますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 動画を見る 2. 音楽を聴く 3. 写真を見る 4. 写真を撮る
5. 電話をする 6. ゲームをする 7. 検索をする 8. その他 []



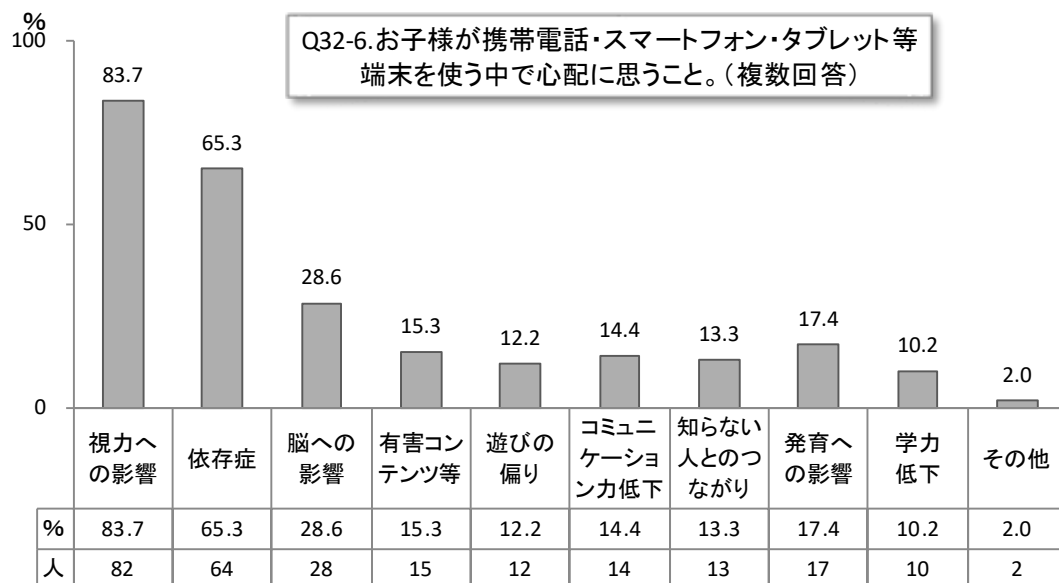
32-5. お子様に携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使用させる上で、気を付けていることはありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 長時間見せない 2. 明るさや距離など環境を整える 3. 親と一緒に見る
4. 使う機能を制限する 5. 寝る前には見せない
6. 食事や遊んでいる時に見せない 7. その他 []



32-6. お子様が携帯・スマホ・タブレット端末を使う中で、心配に思うことがありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 視力への影響 2. 依存症 3. 脳への影響 4. 有害コンテンツ等へのアクセス
5. 遊びの偏り 6. コミュニケーション力の低下 7. 知らない人とのつながり
8. 発育への影響 9. 学力低下 10. その他 []



今、子育てしている中で関心があること、行政への要望等がありましたら、自由にお書きください。

A large empty rectangular box with a thin black border, intended for handwritten responses to the survey question.

以上です。ご協力ありがとうございました。

IV-4.5 歳児健診時

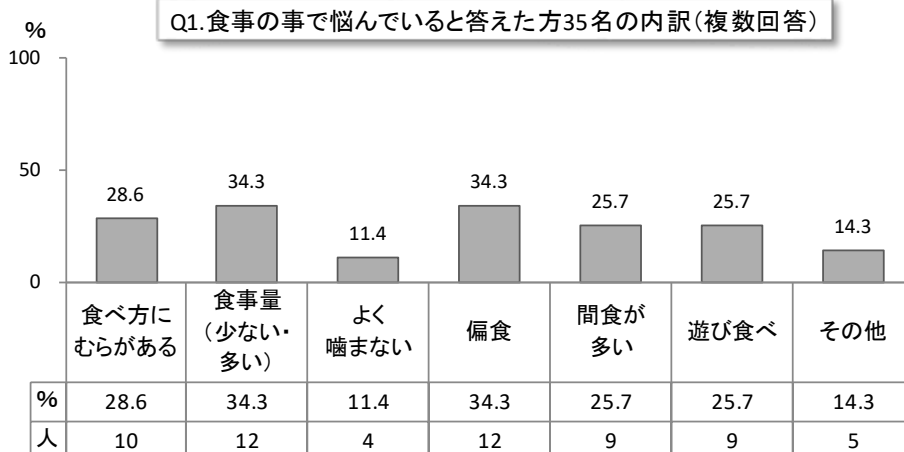
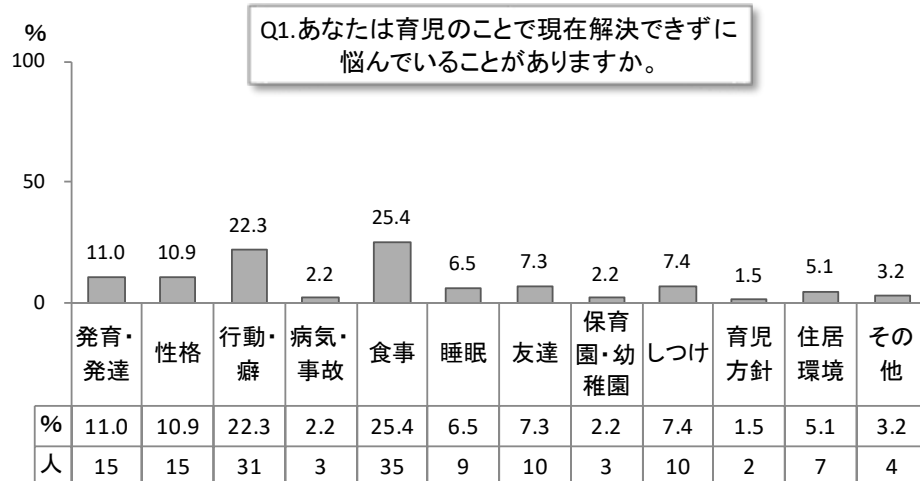
Ⅳ. 調査結果（4.5 歳児健診時）

Q1. あなたは育児のことで現在解決できずに悩んでいることがありますか。

- | | | |
|-----------|-------|-----------|
| ①発育・発達のこと | 1. ない | 2. ある () |
| ②性格のこと | 1. ない | 2. ある () |
| ③行動・癖のこと | 1. ない | 2. ある () |
| ④病気・事故のこと | 1. ない | 2. ある () |
| ⑤食事のこと | 1. ない | 2. ある () |

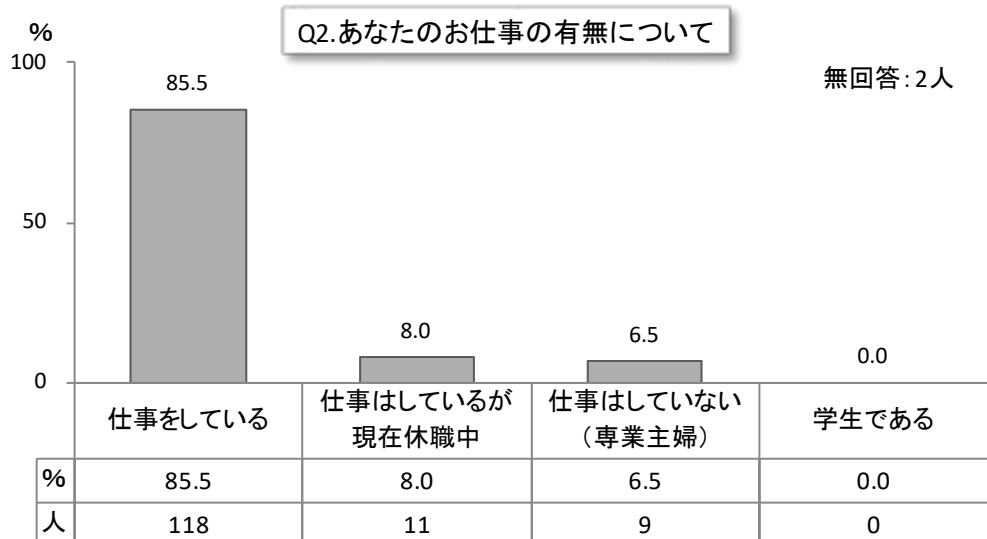
あると答えた方はどのようなことですか。当てはまるものの全てに○を付けてください。

- | | | |
|--------------|-----------------|-----------|
| 1. 食べ方にむらがある | 2. 食事量 (少ない・多い) | 3. 良く噛まない |
| 4. 偏食 | 5. 間食が多い | 6. 遊び食べ |
| 7. その他 () | | |
| ⑥睡眠のこと | 1. ない | 2. ある () |
| ⑦お友達のこと | 1. ない | 2. ある () |
| ⑧保育園・幼稚園について | 1. ない | 2. ある () |
| ⑨しつけについて | 1. ない | 2. ある () |
| ⑩祖父母との育児方針 | 1. ない | 2. ある () |
| ⑪住居環境のこと | 1. ない | 2. ある () |
| ⑫その他 | 1. ない | 2. ある () |



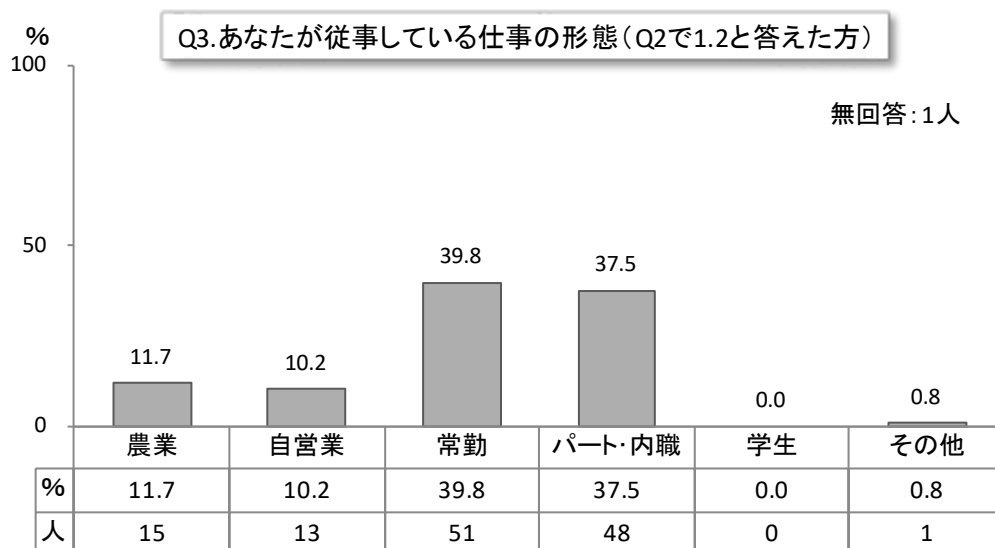
Q2. あなたのお仕事の有無について次の中からお選び下さい。

- | | |
|----------------------|---------------------------------|
| 1. 仕事をしている | } →3. 4. と答えた方は
Q4. へお進みください |
| 2. 仕事はしているが現在休職中である | |
| 3. 仕事はしていない（専業主婦である） | |
| 4. 学生である | |

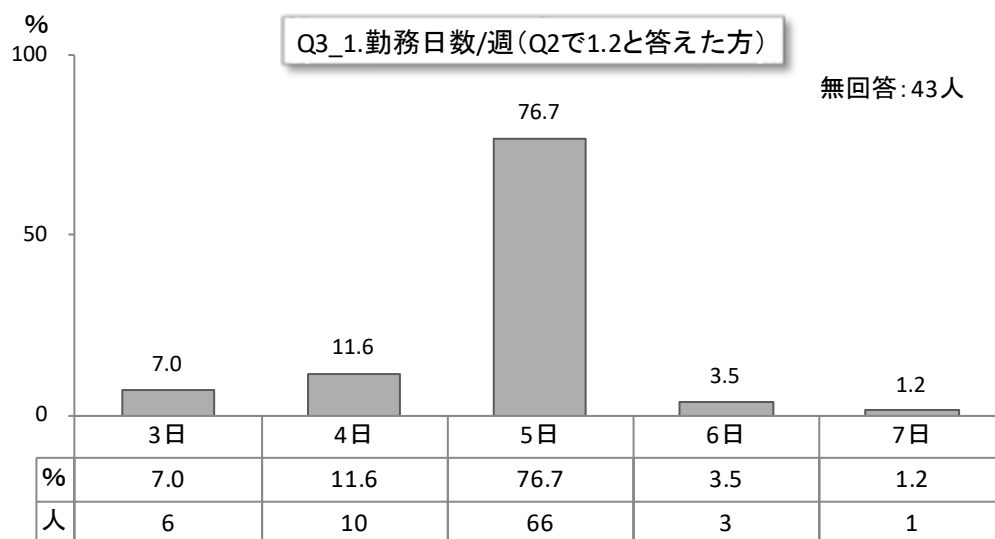
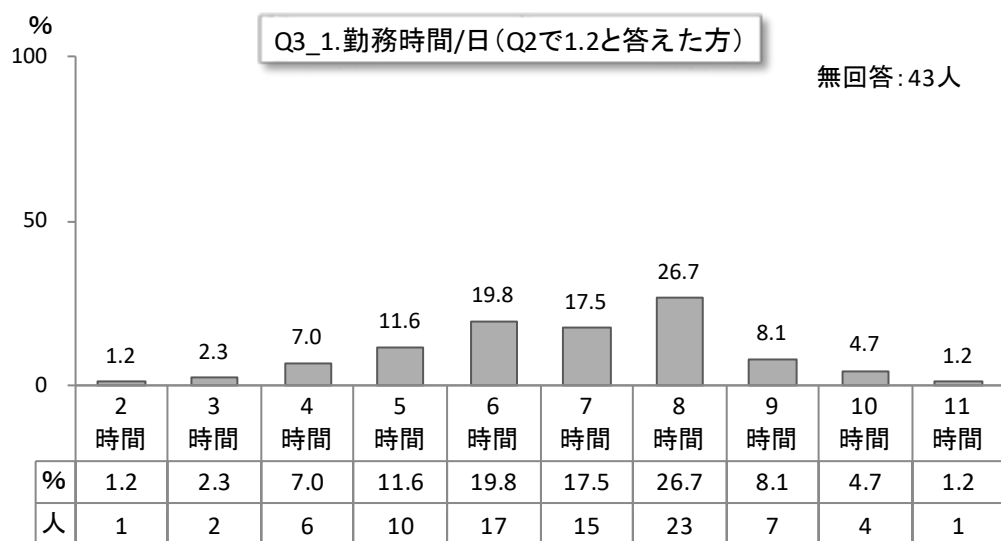


Q3. あなたが従事している仕事を次の中からお選び下さい。

- | | | | |
|--------|---------|-------|-----------|
| 1. 農 業 | 2. 自営業 | 3. 常勤 | 4. パート・内職 |
| 5. 学 生 | 6. その他（ | | ） |

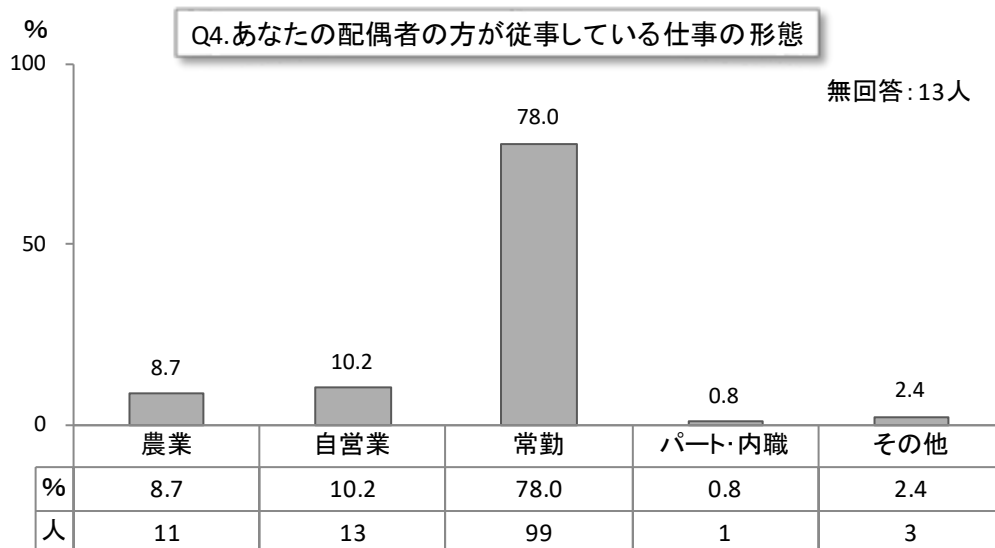


3-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1 日（ ）時間 週（ ）日勤務

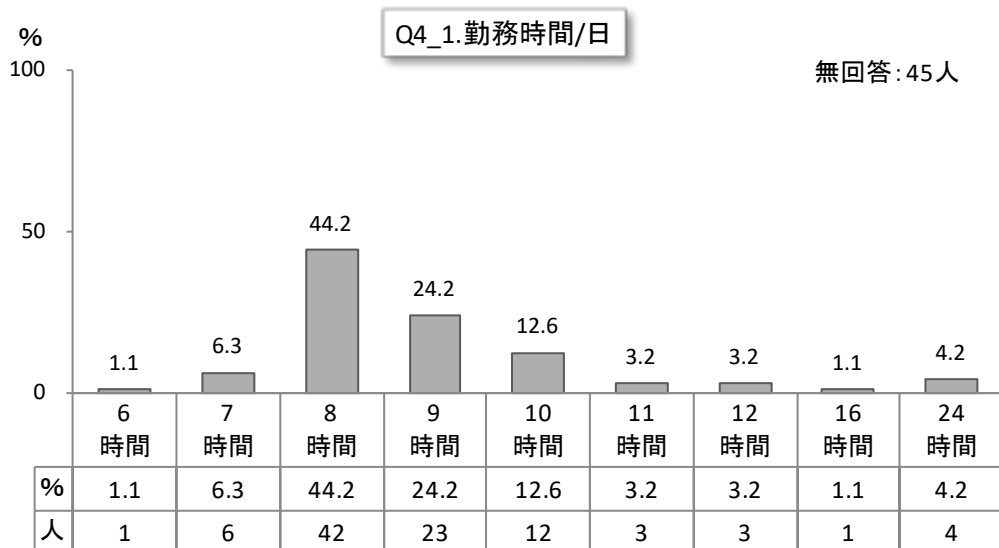


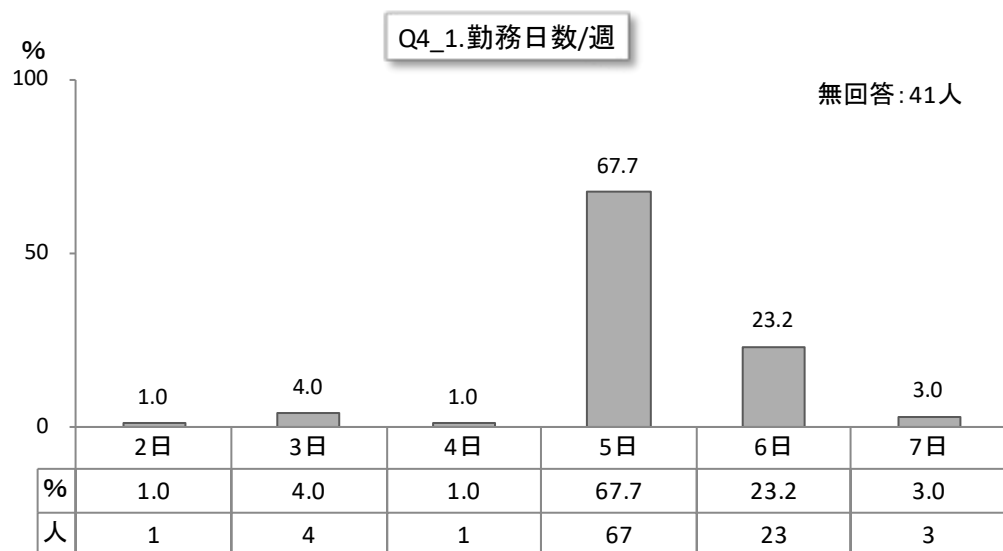
Q4. あなたの配偶者の方が従事している仕事の形態を次の中から選び下さい。

1. 農 業 2. 自営業 3. 常勤 4. パート・内職
5. その他（ ）

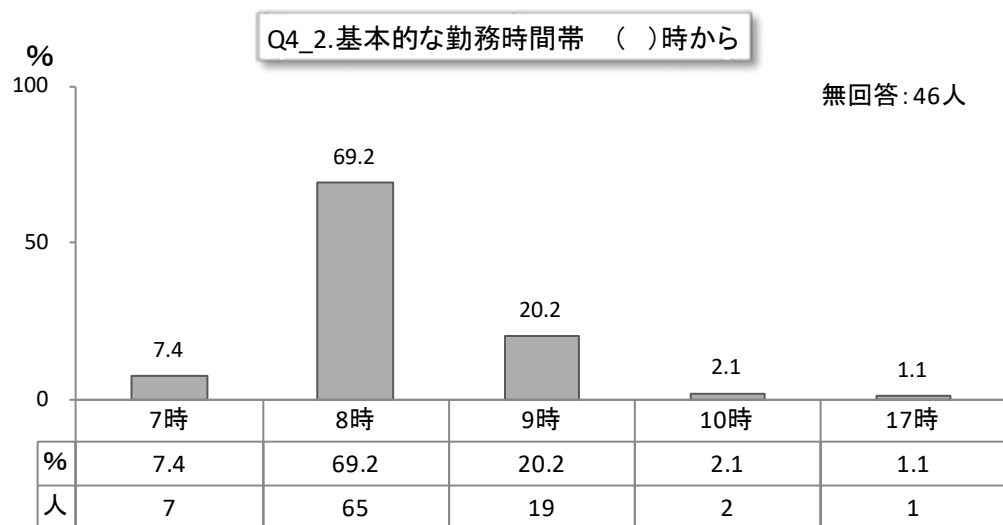


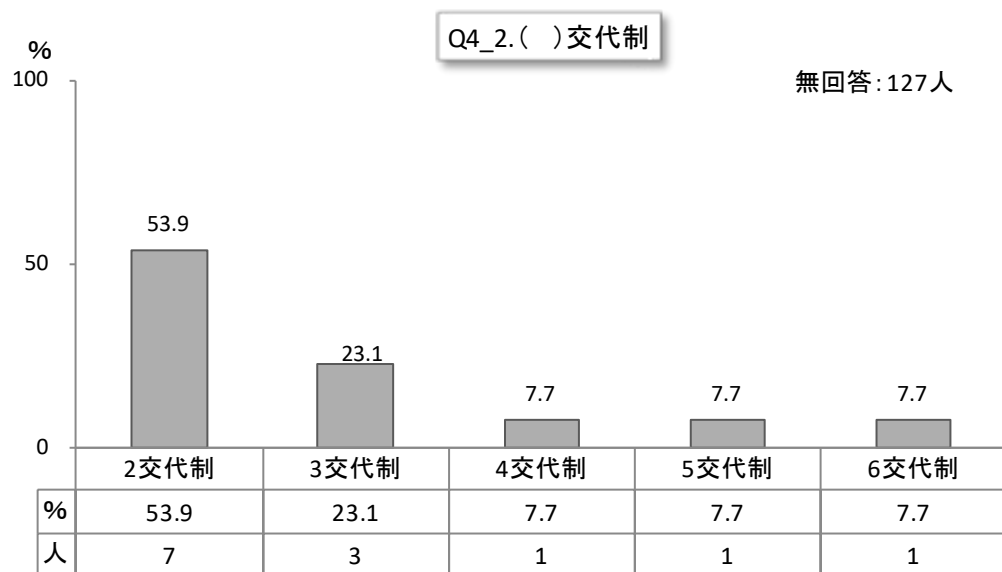
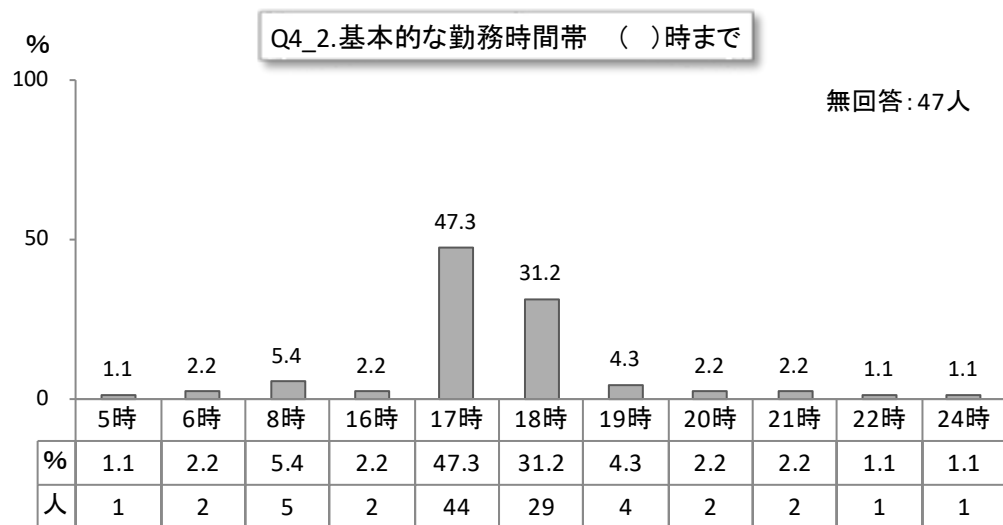
4-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日（ ）時間 週（ ）日勤務





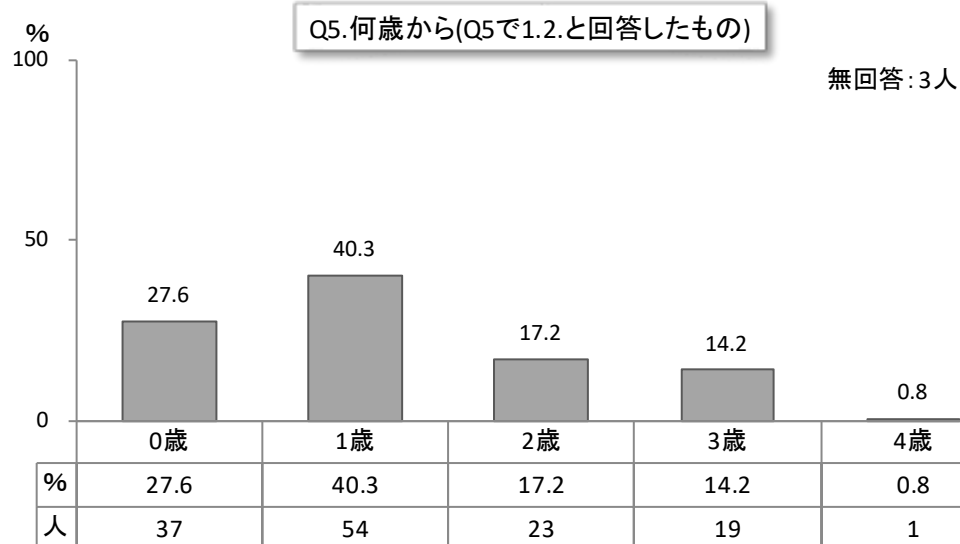
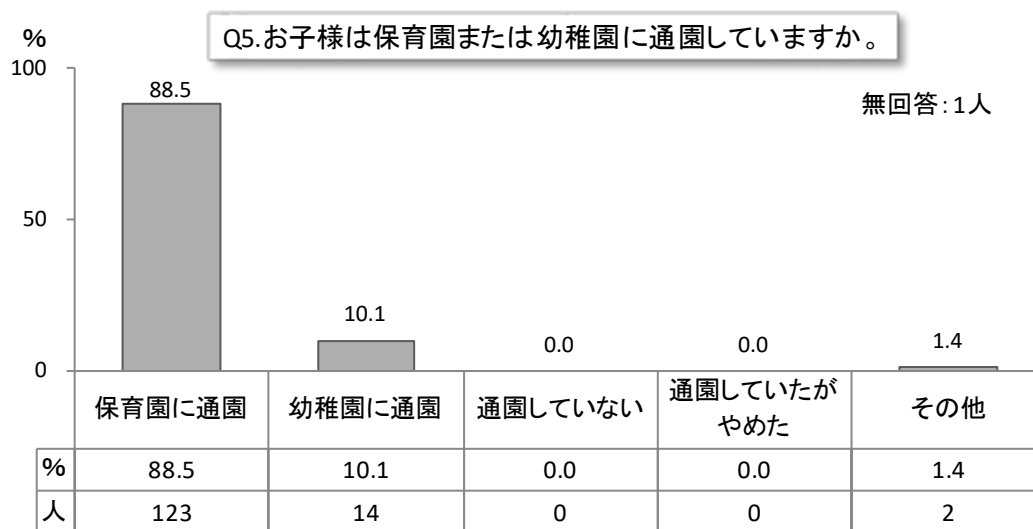
4-2. 基本的な勤務時間帯は何時ですか。（ ）時～（ ）時 （ ）交代制





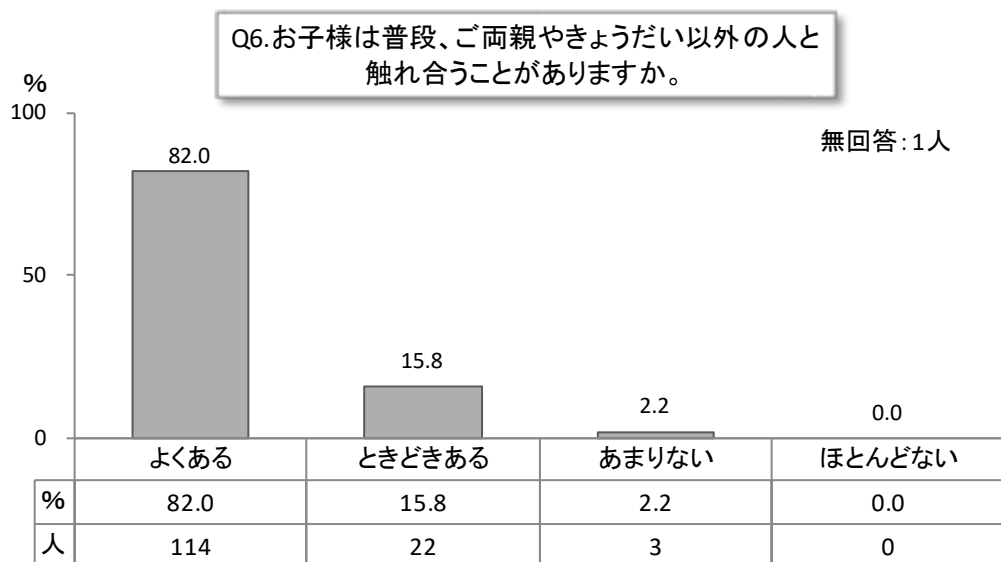
Q5. お子様は保育園または幼稚園に通園していますか。

1. 保育園に通園している（ 歳から）
2. 幼稚園に通園している（ 歳から）
3. 通園していない
4. 通園していたがやめた
5. その他（ ）



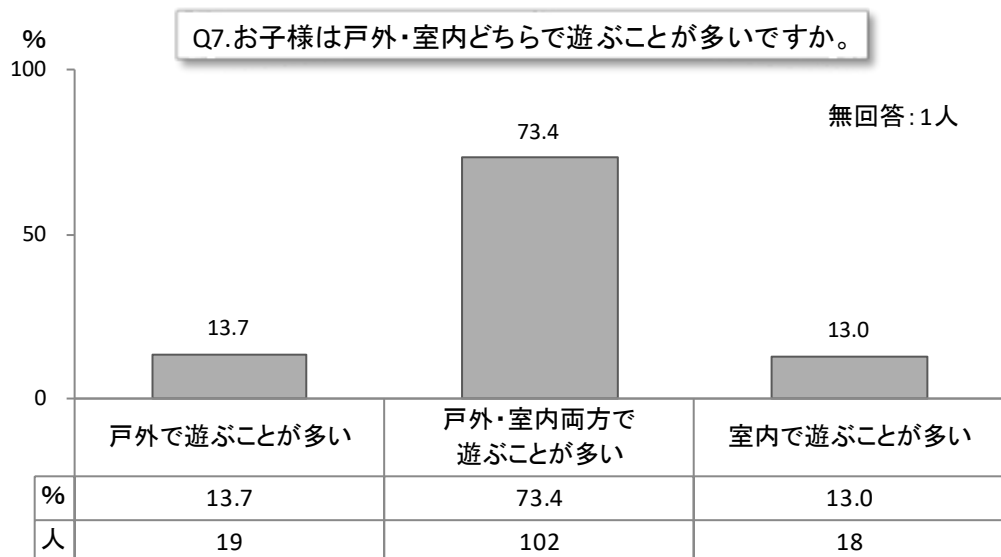
Q6. お子様は普段ご両親やきょうだい以外の人と触れ合うことがありますか。

1. よくある
2. ときどきある
3. あまりない
4. ほとんどない



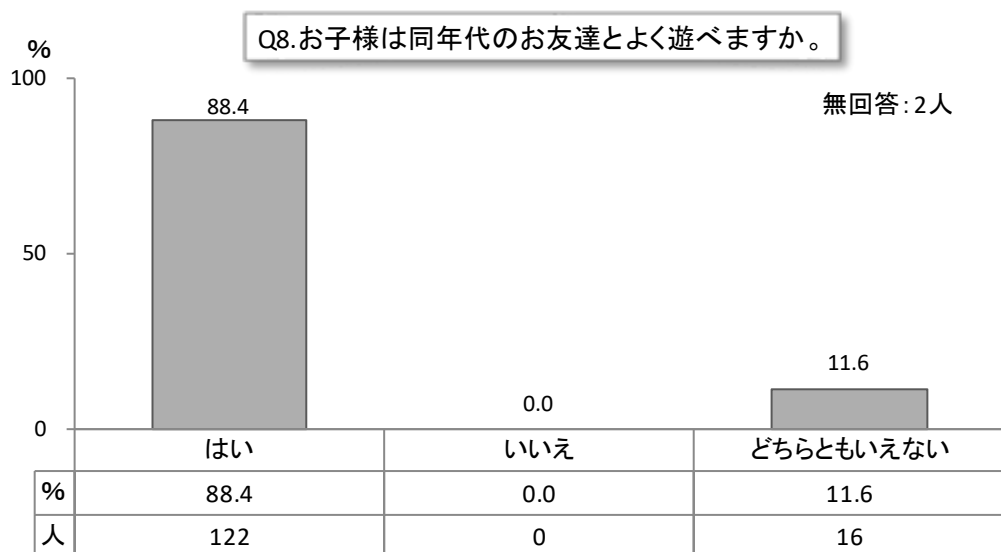
Q7. お子様は戸外・室内どちらで遊ぶことが多いですか。

1. 戸外で遊ぶことが多い。
2. 戸外・室内両方で遊ぶことが多い。
3. 室内で遊ぶことが多い。



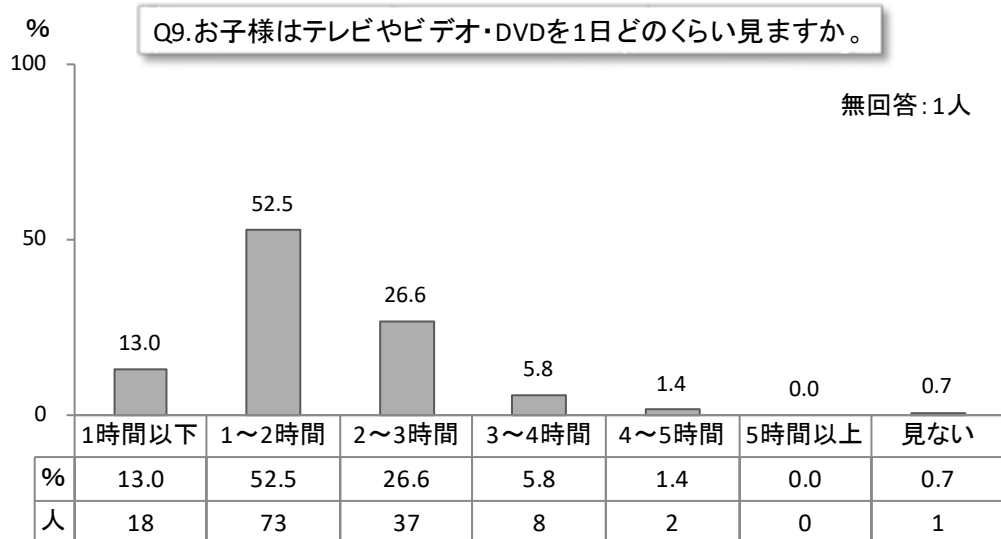
Q8. お子様は同年代のお友達とよく遊べますか。

1. はい 2. いいえ 3. どちらともいえない



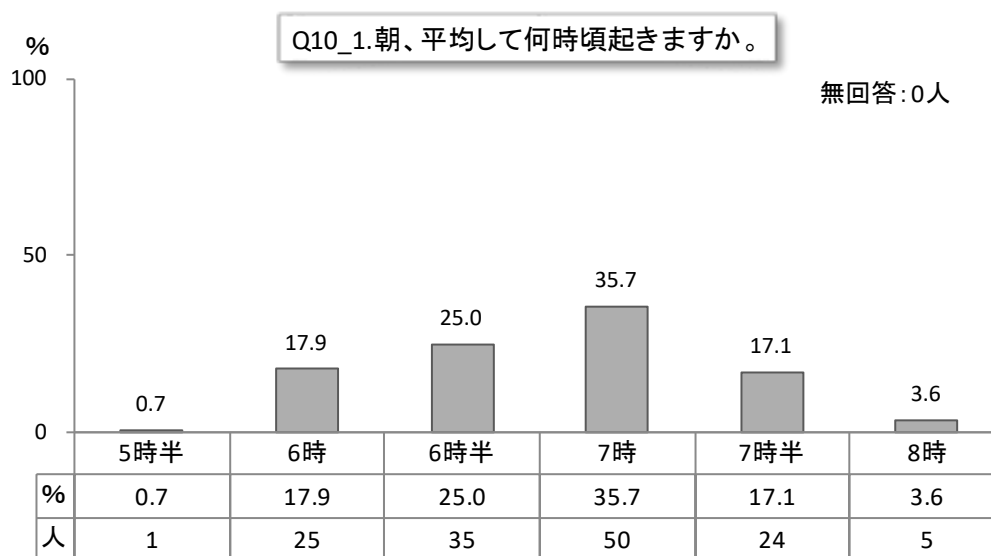
Q9. お子様はテレビやビデオ・DVDを1日どのくらい見ますか。

1. 1時間以下 2. 1～2時間 3. 2～3時間 4. 3～4時間
5. 4～5時間 6. 5時間以上 7. 見ない

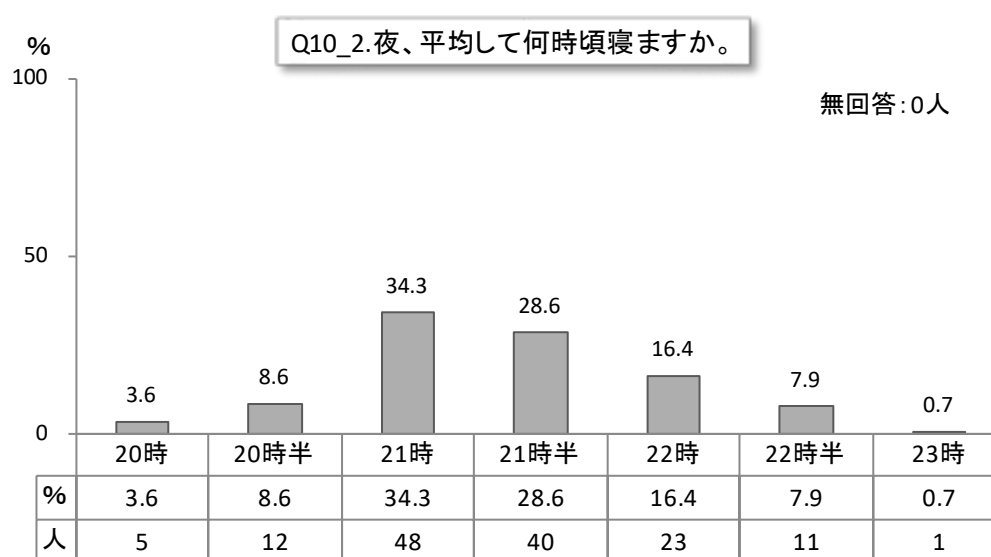


Q10. お子様の起床・就寝についてうかがいます。

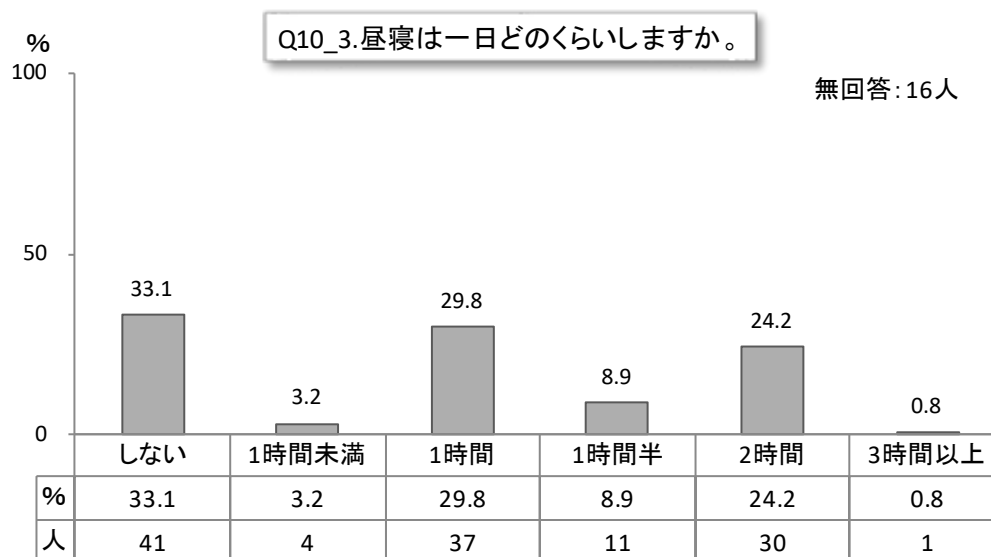
10-1. 朝、平均して何時頃起きますか （ ）時（ ）分ころ



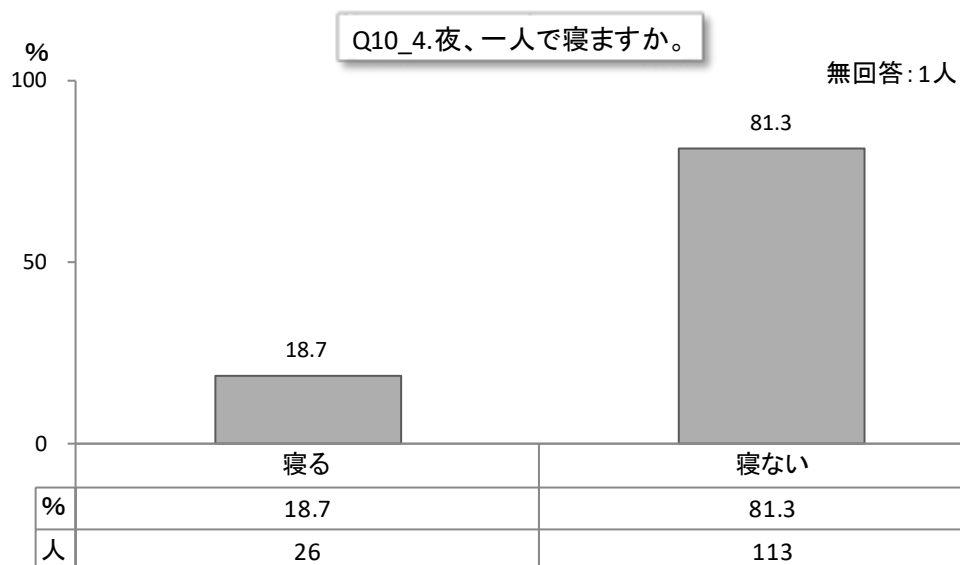
10-2. 夜、平均して何時頃寝ますか （ ）時（ ）分ころ



10-3. 昼寝は一日どのくらいしますか （ ） 時間位



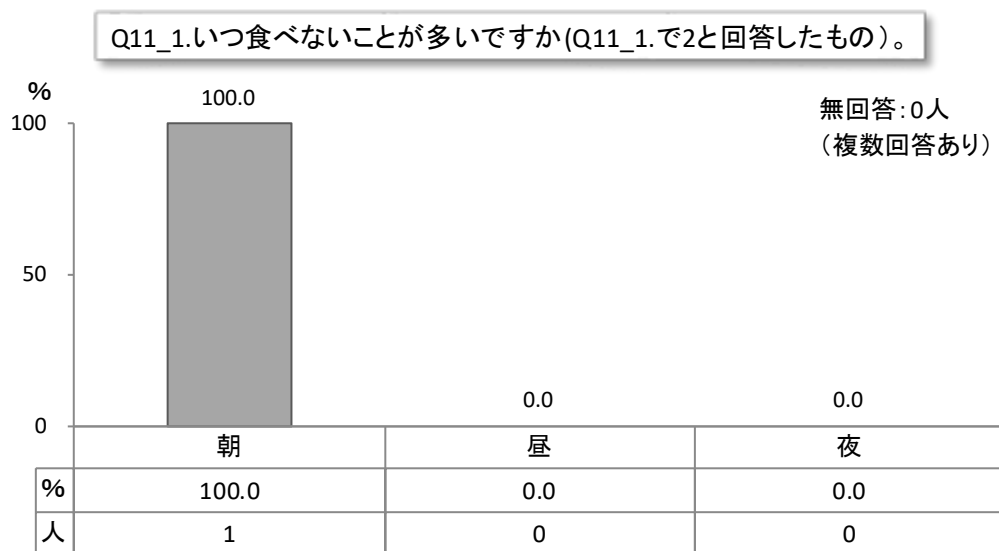
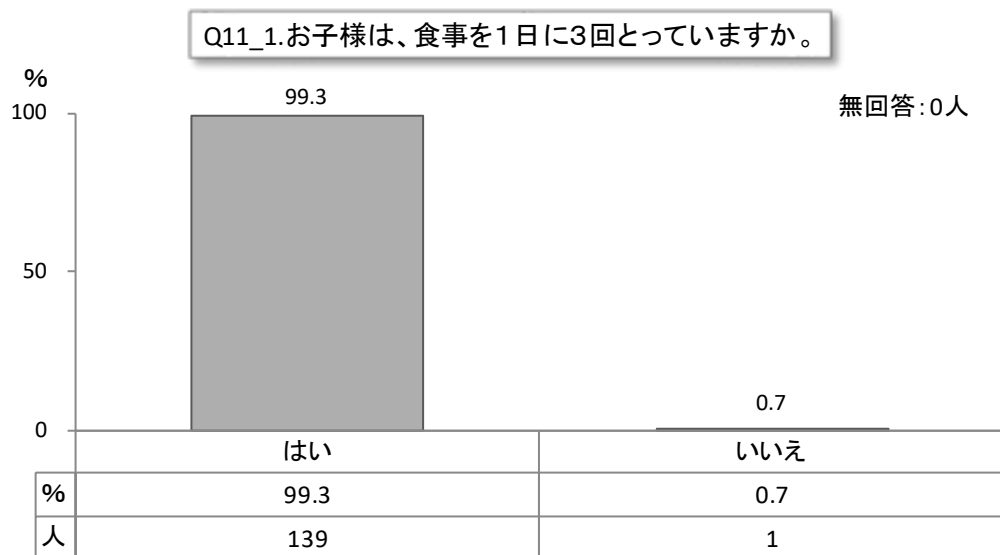
10-4. 夜、一人で寝ますか → ①寝る ②寝ない（誰と： ）



Q11. お子様の食事について伺います。

11-1. お子様は、食事を1日に3回とっていますか。

1. はい
2. いいえ（いつ食べないことが多いですか： 朝・昼・夜）

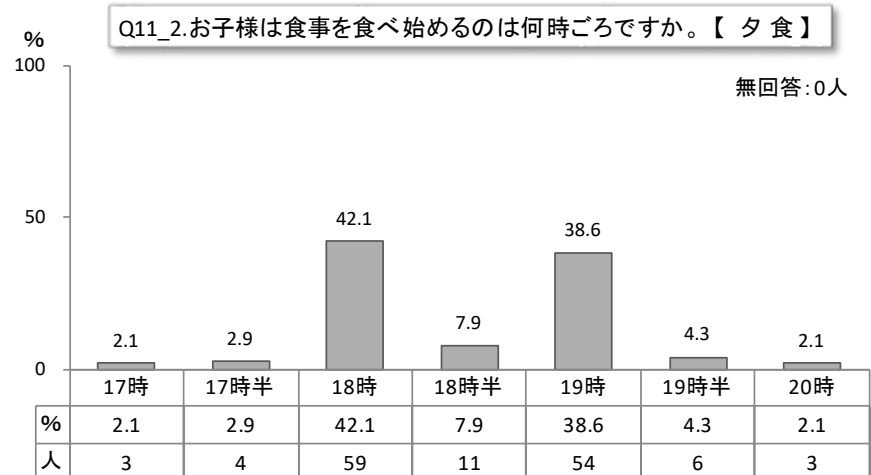
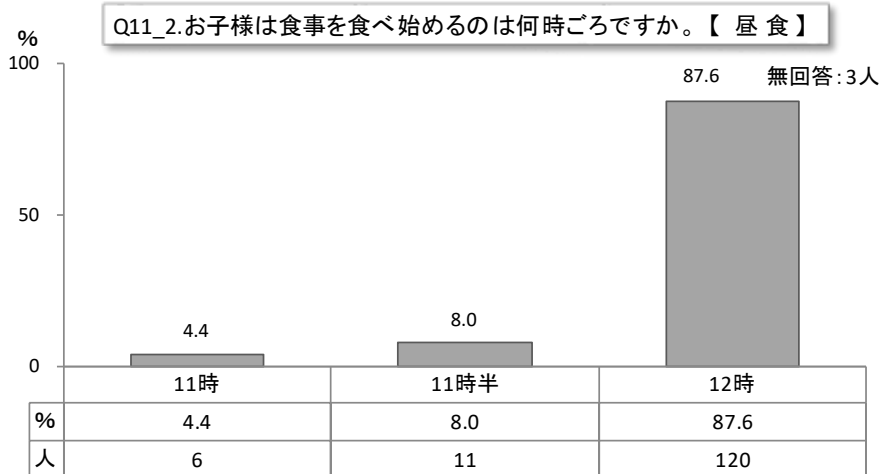
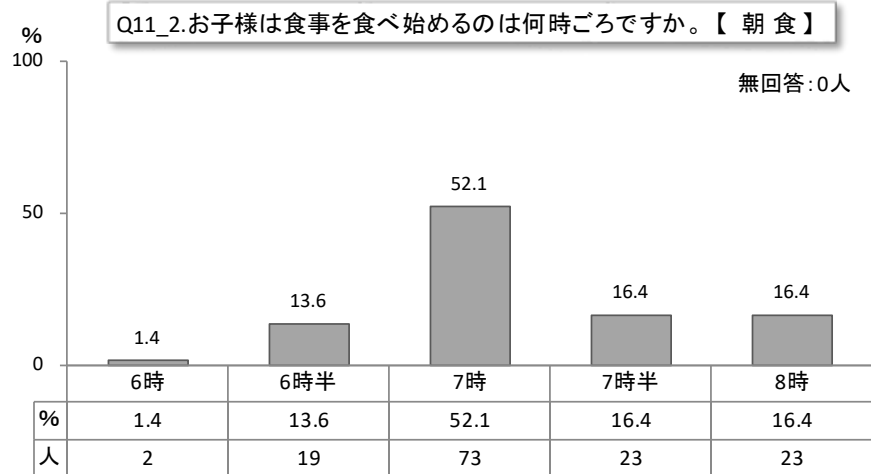


11-2. お子様の1日の食事の時間についてうかがいます。それぞれの食事を食べるのは何時ごろですか。平日と休日で異なる場合は平日のことをお書きください。

朝食 （ ）時 ころ

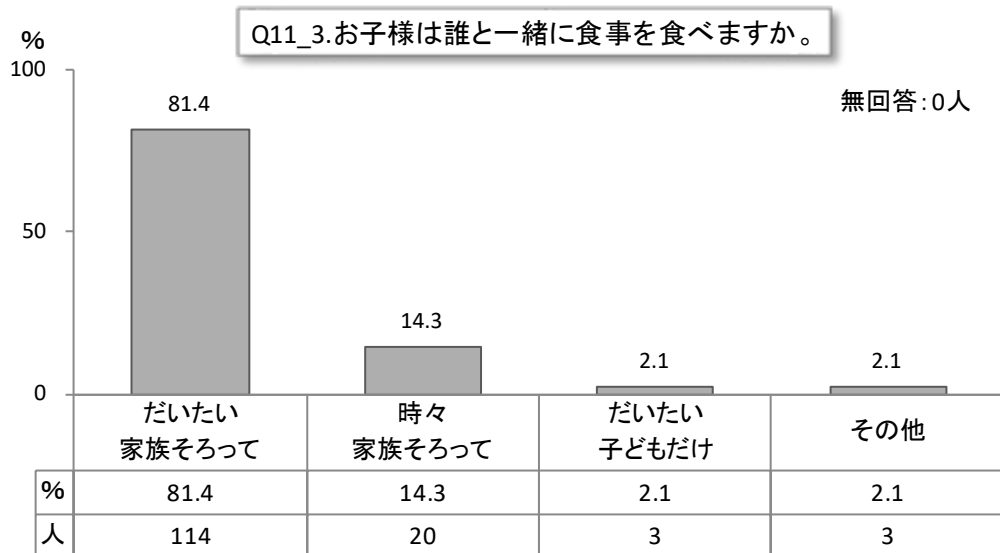
昼食 （ ）時 ころ

夕食 （ ）時 ころ



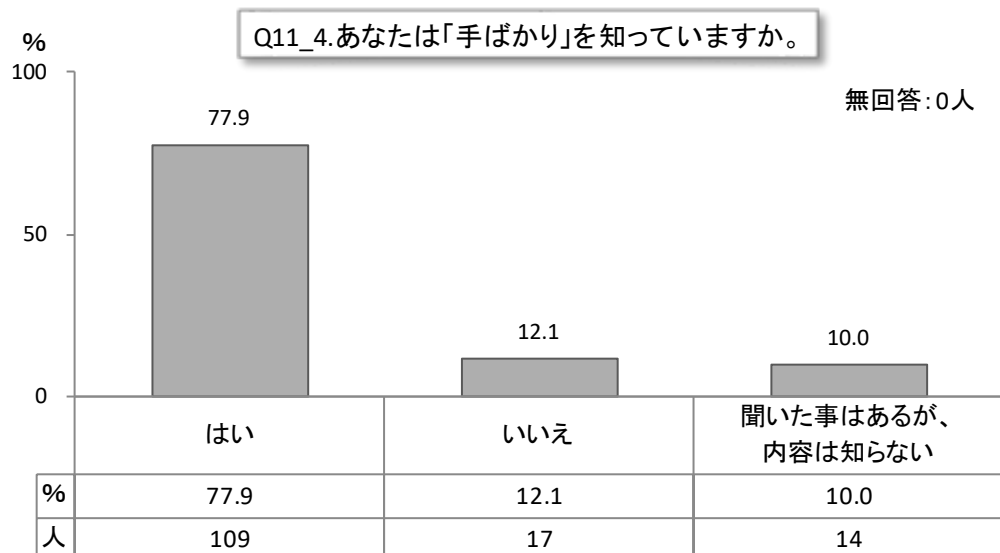
11-3. お子様は誰と一緒に食事を食べますか。

1. だいたい家族そろって
2. 時々家族そろって
3. だいたい子どもだけ
4. その他（ ）



11-4. あなたは「手ばかり」を知っていますか。

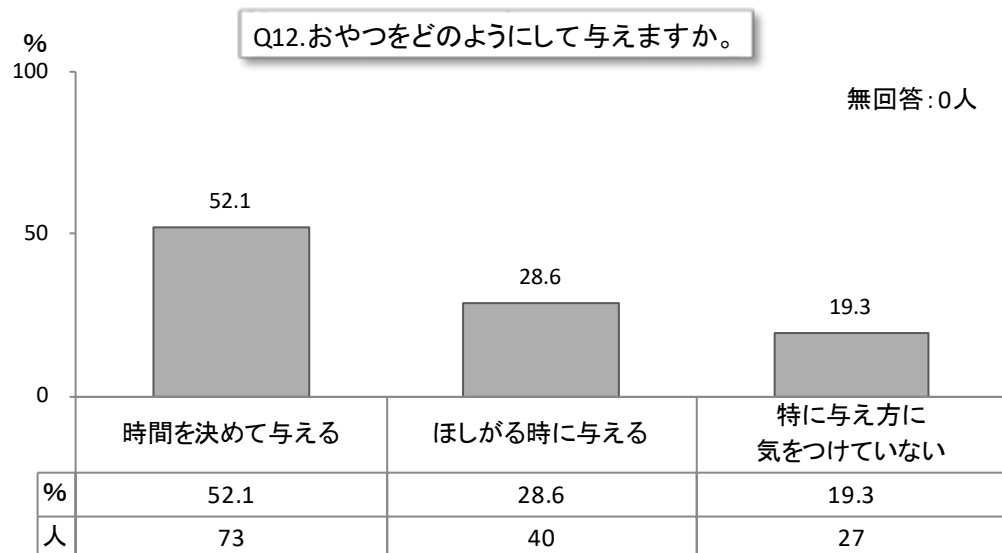
1. はい
2. いいえ
3. 聞いた事はあるが、内容は知らない



Q12. お子様のおやつ（食事以外のおかし、飲物、果物など）はどのようにして与えますか。

（保育園に行っているお子様は、園以外の場合についてご記入下さい）

1. 時間を決めて与える
2. ほしがる時に与える
3. 特に与え方に気をつけていない

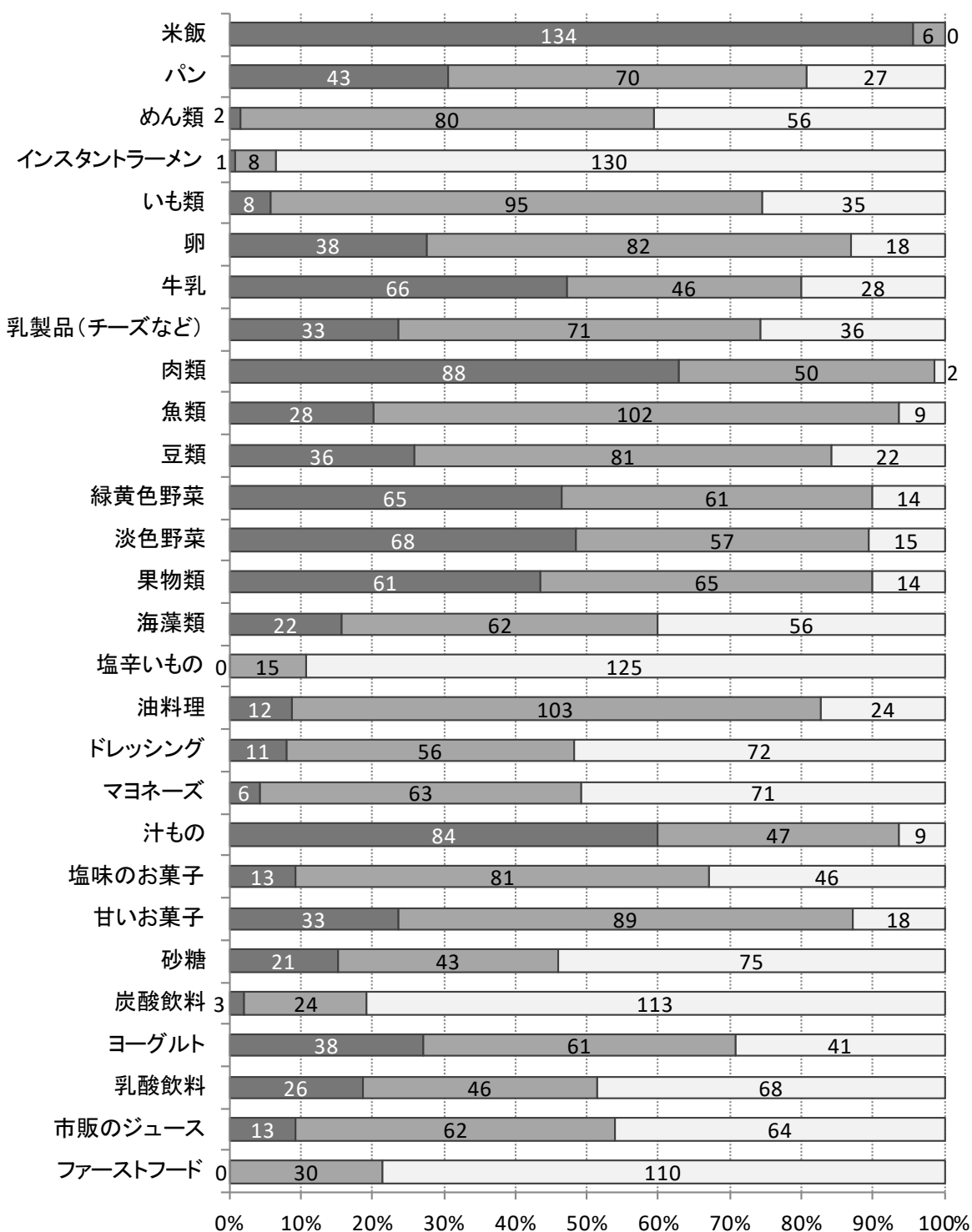


Q13. お子様の食事について、該当する番号に○をつけて下さい。

	ほとんどとらない	週3回位	ほとんど毎日
米飯	1	2	3
パン	1	2	3
めん類 (インスタントラーメン以外)	1	2	3
インスタントラーメン (カップラーメン含む)	1	2	3
いも類	1	2	3
卵	1	2	3
牛乳	1	2	3
乳製品 (チーズなど)	1	2	3
肉類	1	2	3
魚類	1	2	3
豆類 (豆腐・納豆などを含む)	1	2	3
緑黄色野菜 (ピーマン・にんじんなど)	1	2	3
淡色野菜 (きゅうり・キャベツなど)	1	2	3
果物類	1	2	3
海藻類	1	2	3
塩辛いもの (つくだに・漬け物など)	1	2	3
油料理(フライ・肉炒めなど)	1	2	3
ドレッシング	1	2	3
マヨネーズ	1	2	3
汁もの (味噌汁・すましなど)	1	2	3
塩味のお菓子 (ポテトチップなど)	1	2	3
甘いお菓子 (砂糖を含むもの)	1	2	3
砂糖 (コーヒー・紅茶に 入れるものを含む)	1	2	3
炭酸飲料	1	2	3
ヨーグルト	1	2	3
乳酸飲料 (ヤクルトなど)	1	2	3
市販のジュース (スポーツ飲料含む)	1	2	3
ファーストフード (ハンバーガー・ ホットドッグ・肉まんなど)	1	2	3

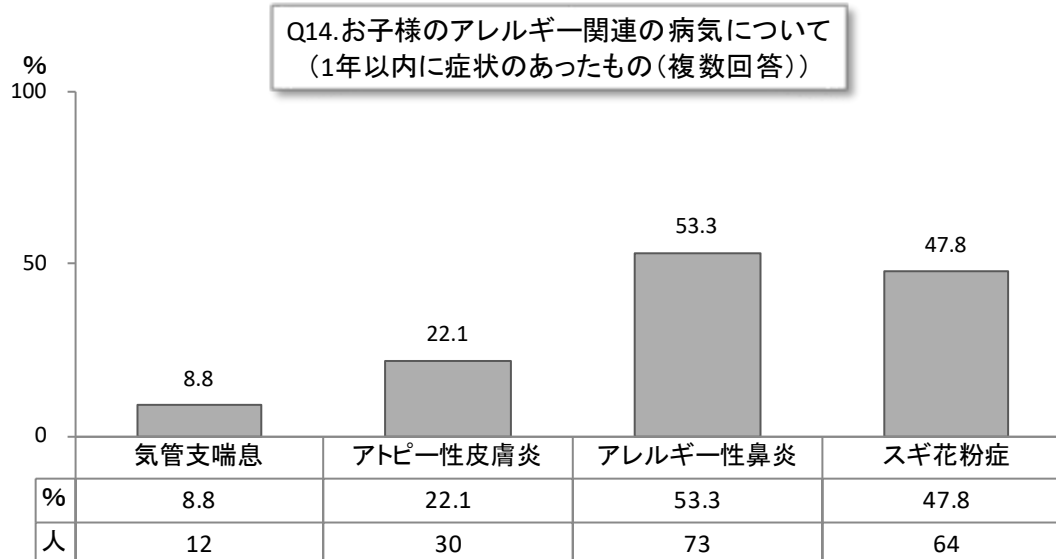
Q13. お子様の食事について該当する番号に○をつけて下さい。

■ ほとんど毎日 ■ 週3回位 □ ほとんどとらない

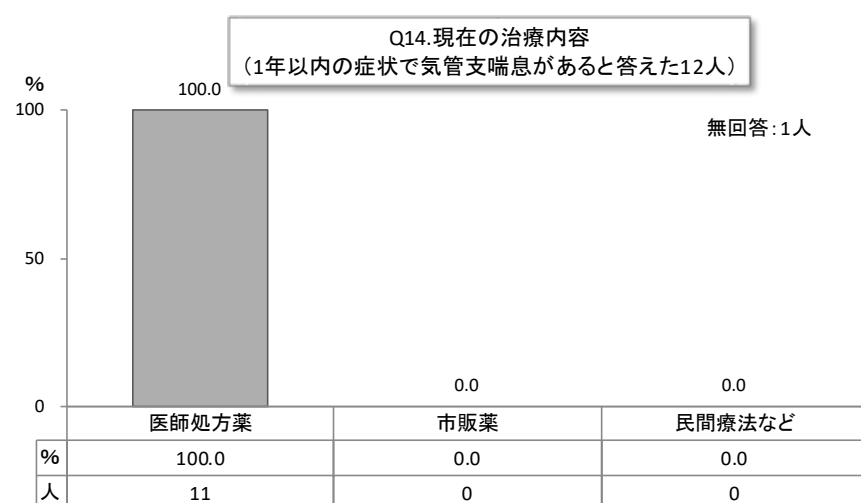
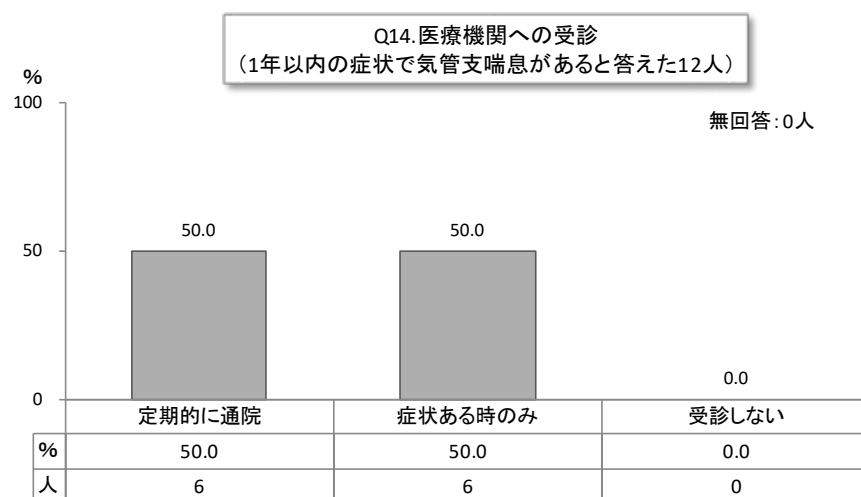
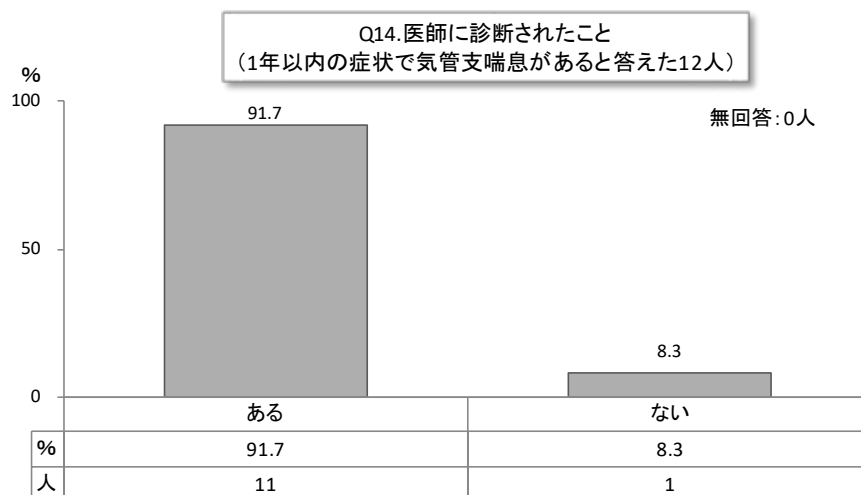


Q14. お子様のアレルギー関連の病気について、該当する番号に○をつけて下さい。

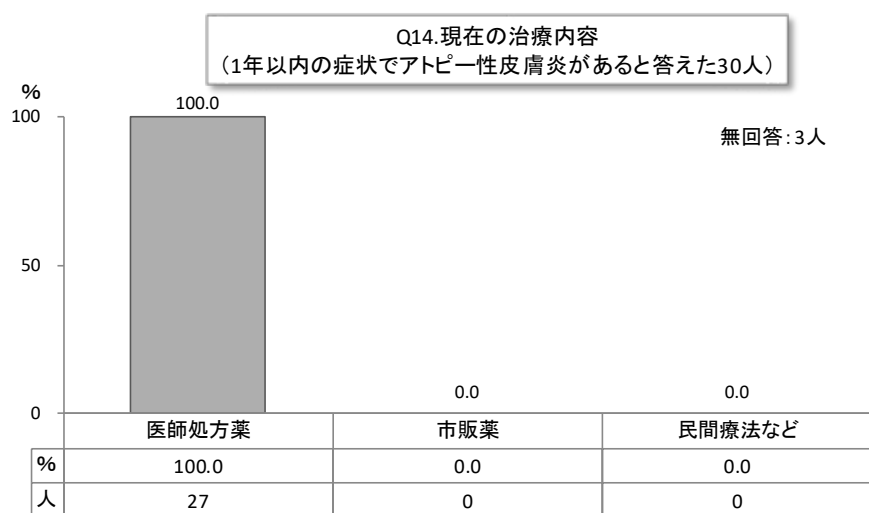
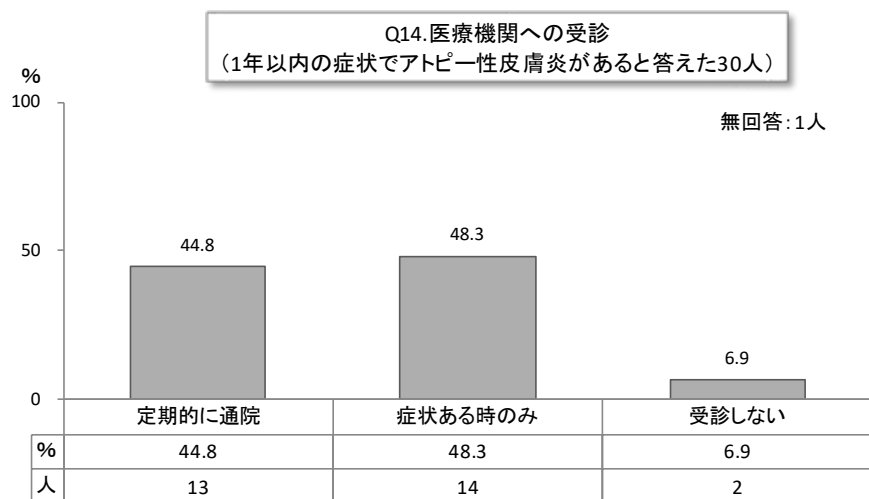
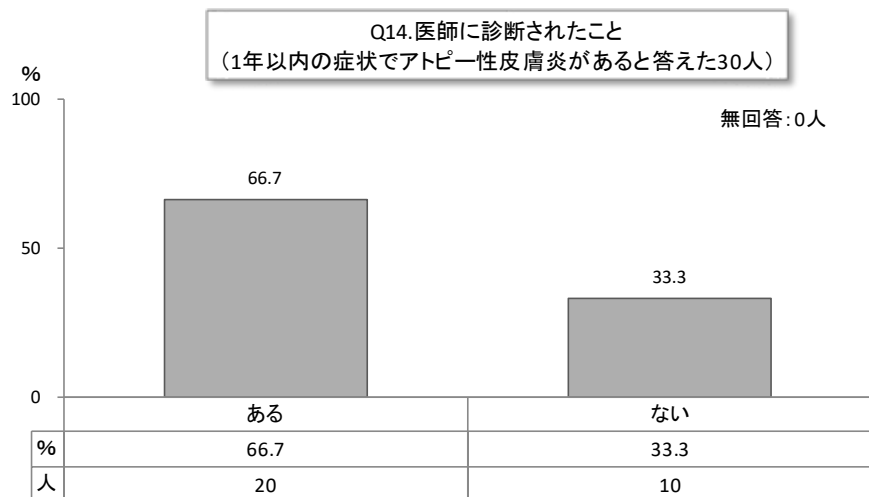
	1年以内の症状	医師に診断されたこと	医療機関への受診	現在の治療内容
気管支喘息	1 ある 2 ない (ゼーゼー・ヒューヒュー)	1 ある 2 ない	1 定期的に通院 2 症状ある時のみ 3 受診しない	1 医師処方薬 2 市販薬 3 民間療法など
アトピー性皮膚炎	1 ある 2 ない (かゆみを伴った湿疹)	1 ある 2 ない	1 定期的に通院 2 症状ある時のみ 3 受診しない	1 医師処方薬 2 市販薬 3 民間療法など
アレルギー性鼻炎(花粉症含む)	1 ある 2 ない (カゼ以外のくしゃみ・鼻水・鼻づまり)	1 ある 2 ない	1 定期的に通院 2 症状ある時のみ 3 受診しない	1 医師処方薬 2 市販薬 3 民間療法など
スギ花粉症(スギ花粉の時期の鼻炎)	1 ある 2 ない (カゼ以外のくしゃみ・鼻水・鼻づまり)	1 ある 2 ない	1 定期的に通院 2 症状ある時のみ 3 受診しない	1 医師処方薬 2 市販薬 3 民間療法など



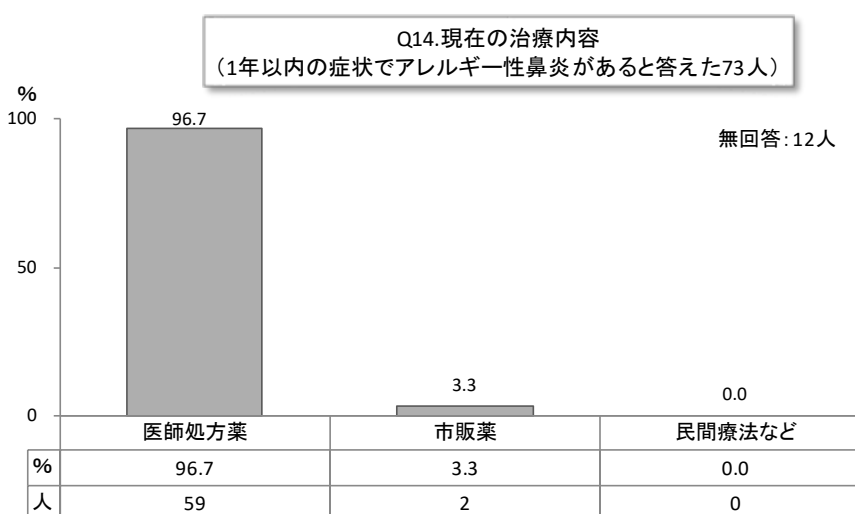
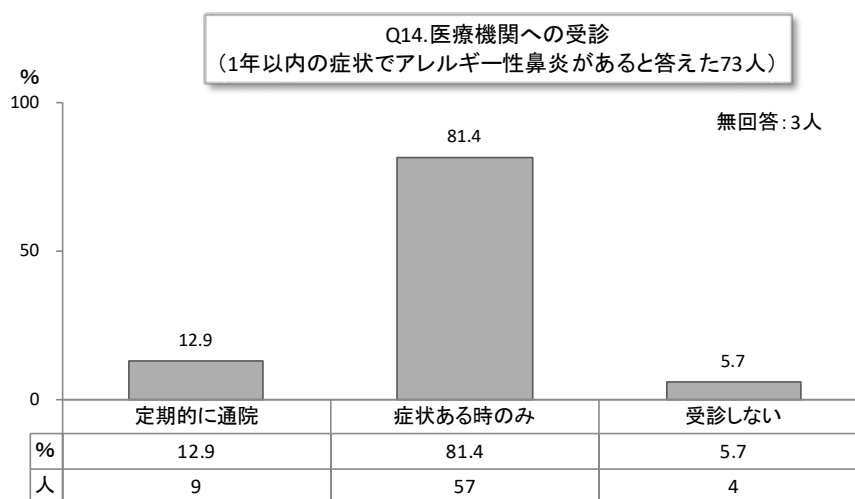
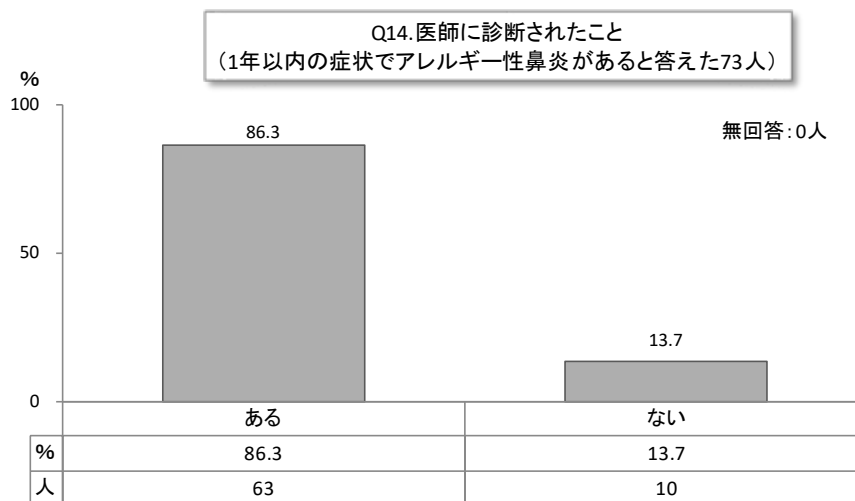
IV. 調査結果（4. 5 歳児健診時）



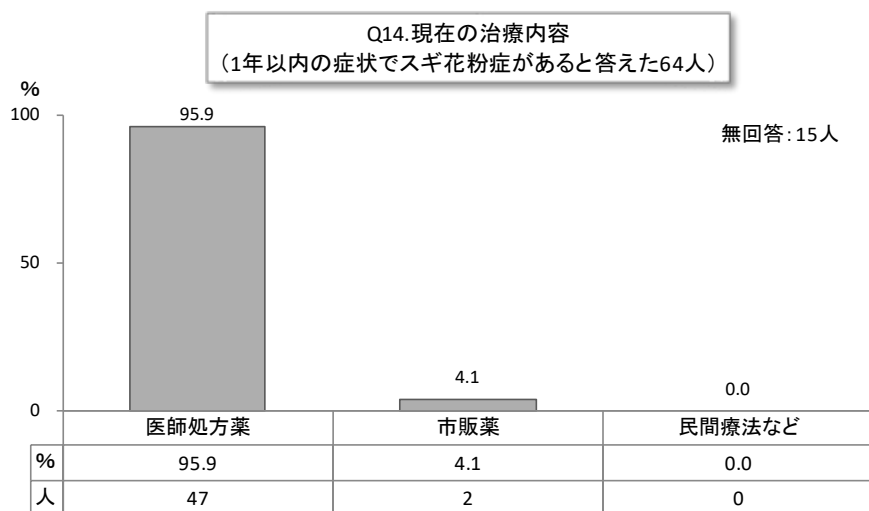
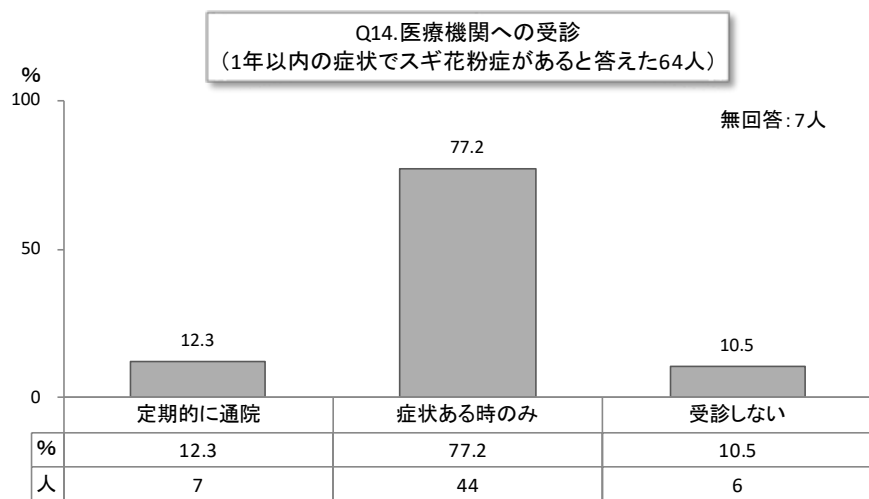
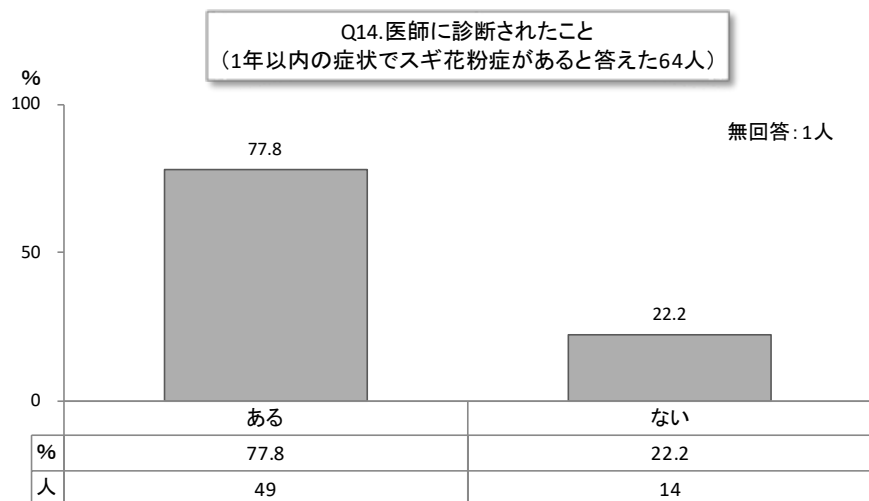
IV. 調査結果（4.5 歳児健診時）



IV. 調査結果（4. 5 歳児健診時）



IV. 調査結果（4. 5 歳児健診時）



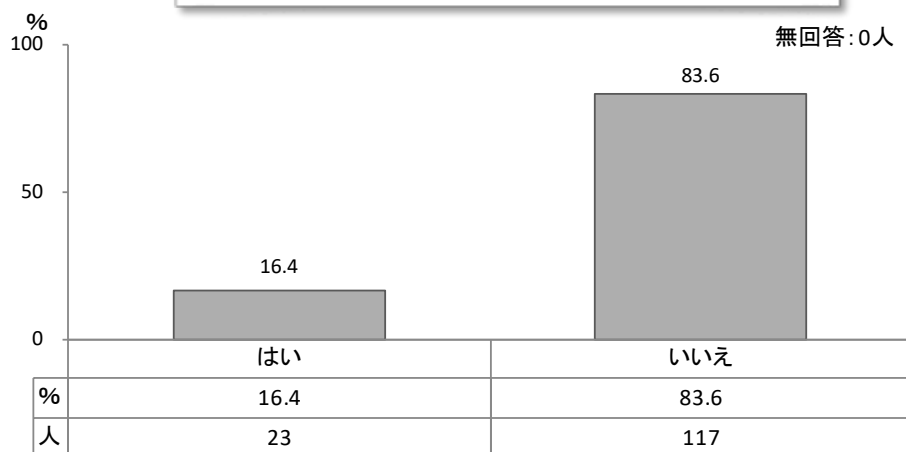
Q15. お子様は、食物アレルギーを起こしたことがありますか。

1. はい

2. いいえ

→2. と答えた方は Q18. へお進みください

Q15. お子様は食物アレルギーを起こしたことがありますか。

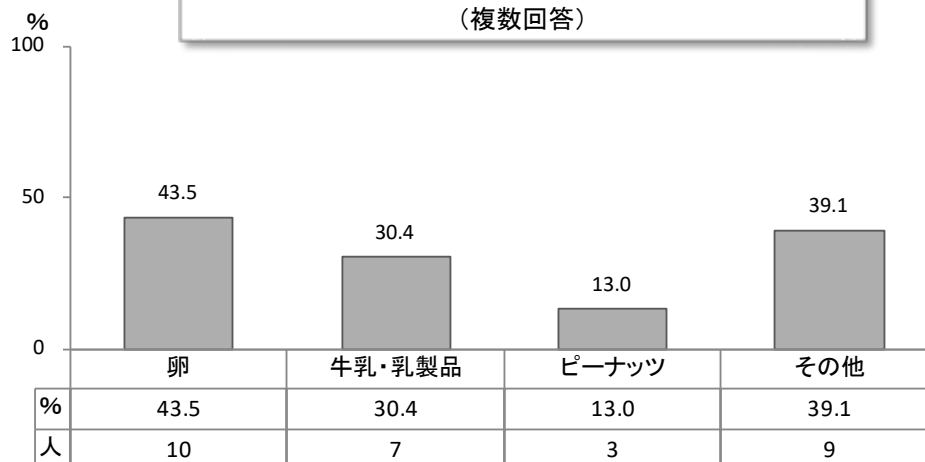


Q16. 食物アレルギーについて、アレルギー症状（じんましん・唇の腫れなど）を起こす食物で該当する番号に○または数字を記入して下さい。

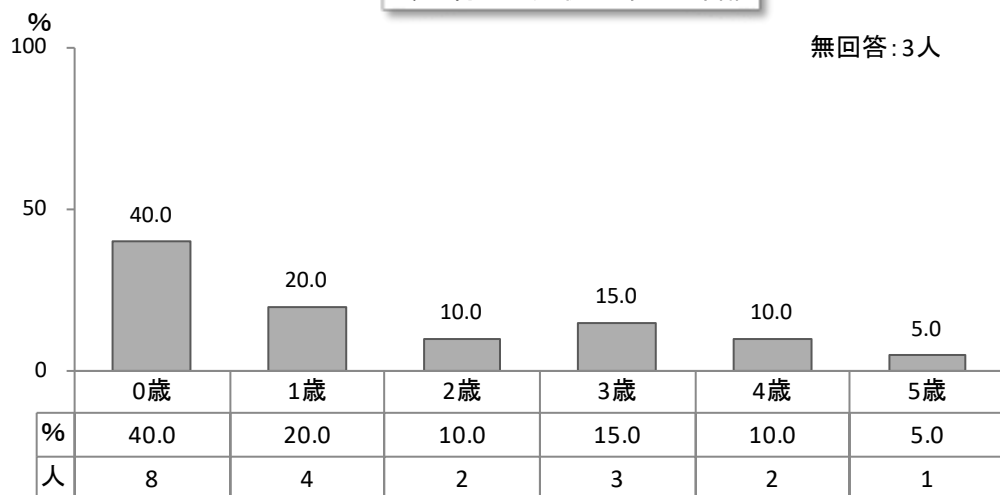
	初めて症状があった年齢	医師に診断されたこと	今も食べると症状が出る
1 卵	() 歳 () カ月	1 ある	1 はい
2 牛乳・乳製品		2 ない	2 いいえ
3 ピーナッツ			→ () 歳から食べられる
4 その他 ()			3 分からない

*複数のアレルギー原因食物がある場合は欄外に記入をお願いします。

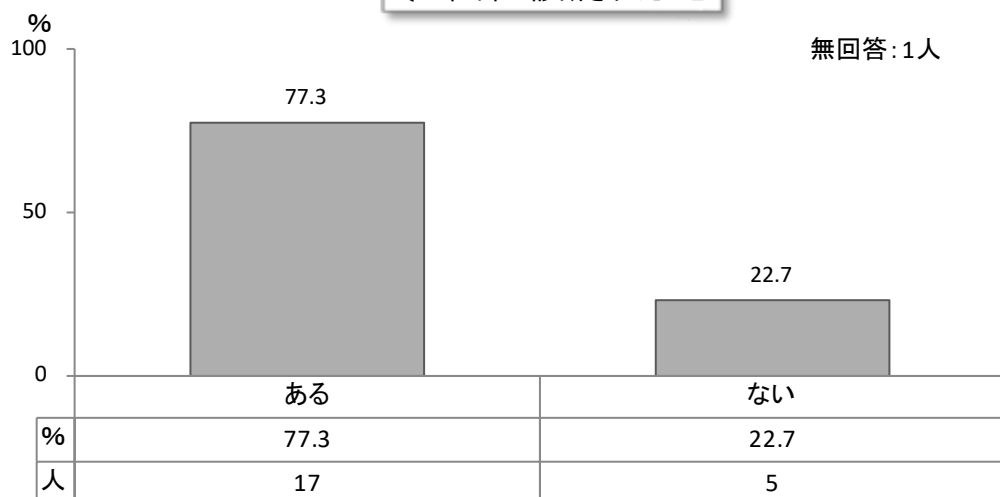
Q16. 食物アレルギーを起こしたことがあると答えた23名内訳（複数回答）

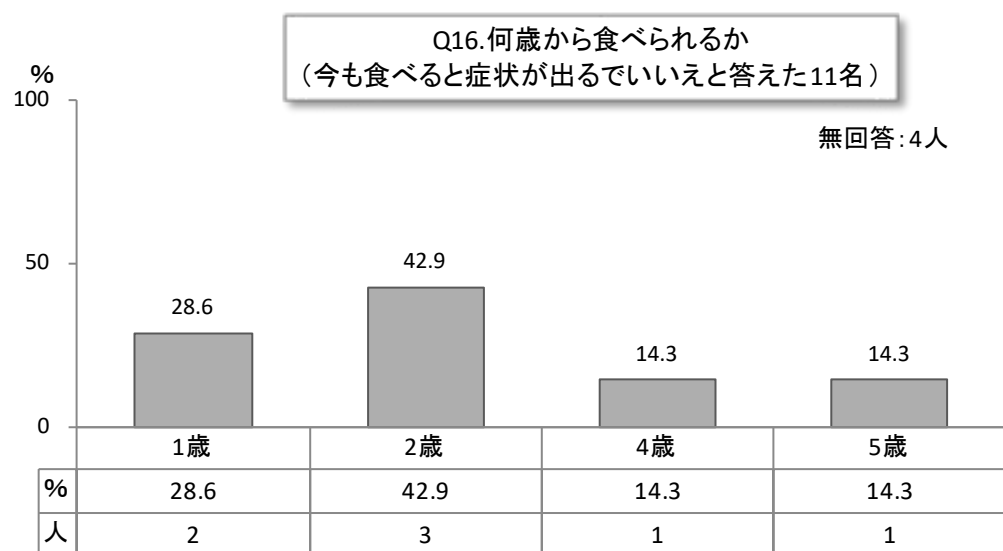
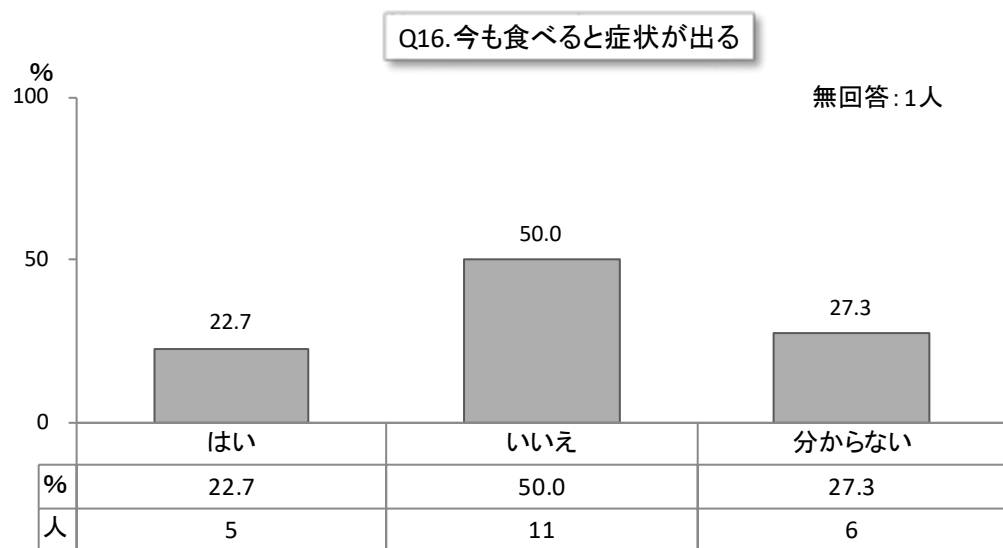


Q16.初めて症状があった年齢



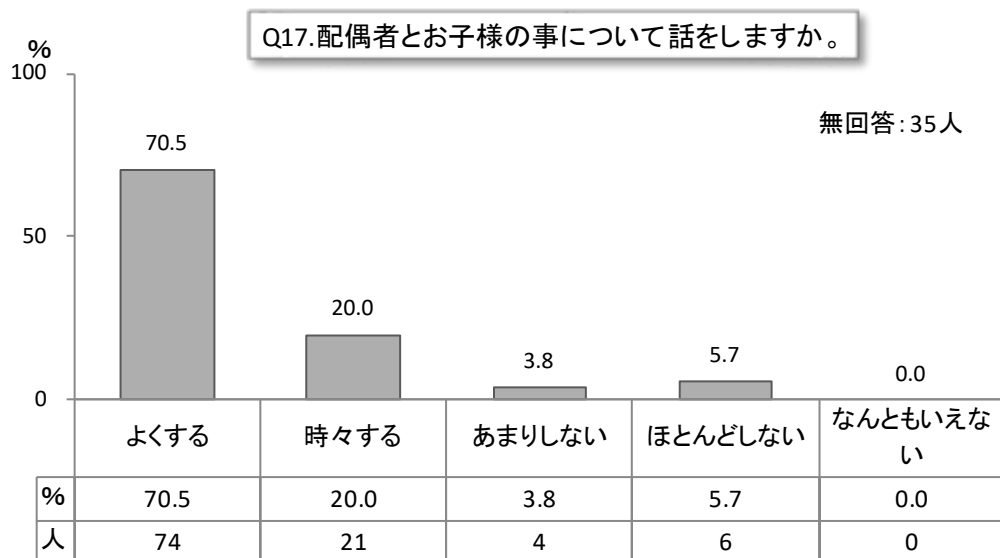
Q16.医師に診断されたこと





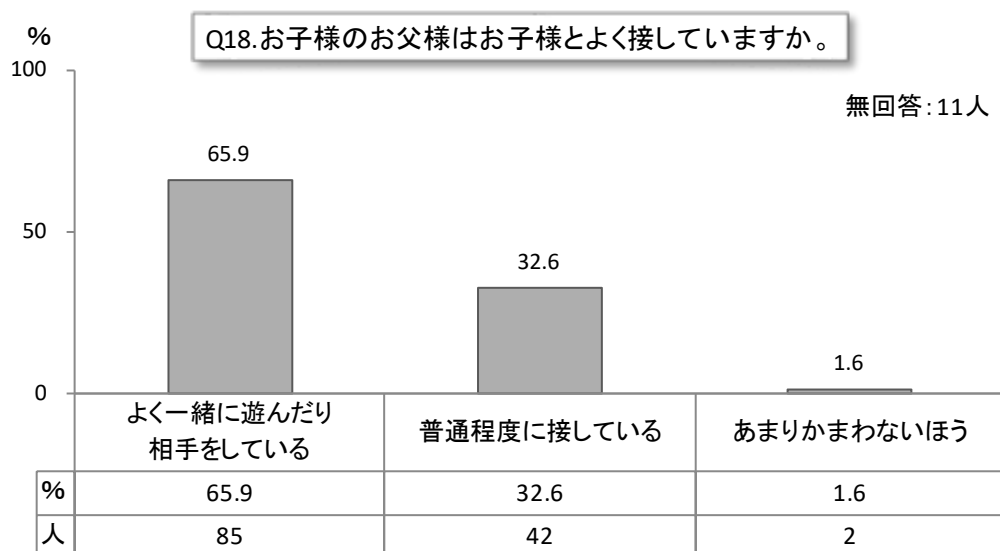
Q17. あなたの配偶者とお子様の事について話をしますか。

1. よくする
2. 時々する
3. あまりしない
4. ほとんどしない
5. なんともいえない



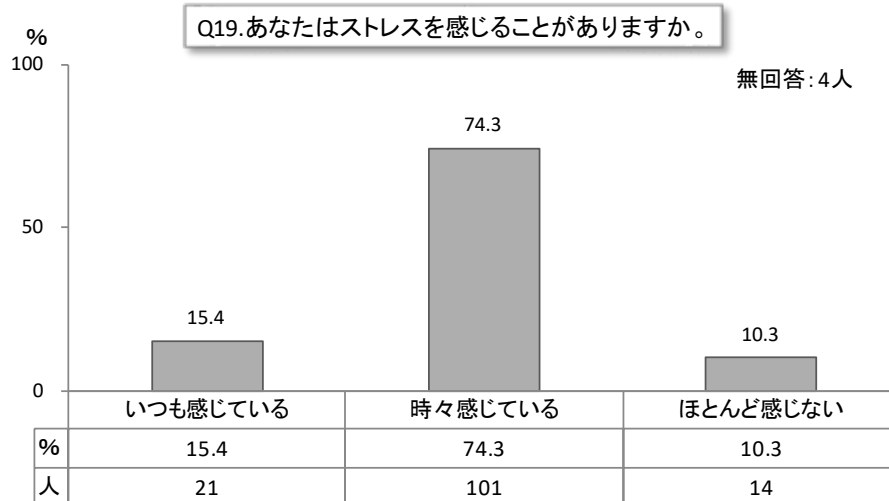
Q18. お子様のお父様はお子様とよく接していますか。

1. よく一緒に遊んだり、相手をしてあげている
2. 普通程度に接している
3. あまりかまわないほうである



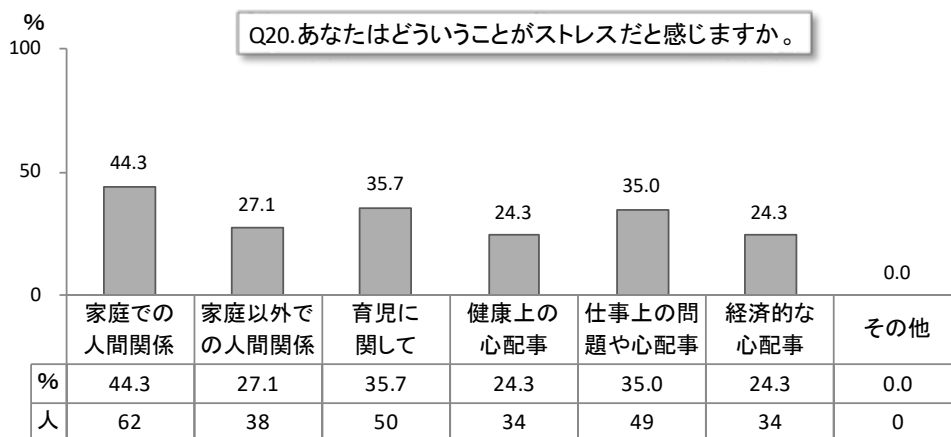
Q19. あなたはストレスを感じることがありますか。

1. いつも感じている
2. 時々感じている
3. ほとんど感じない

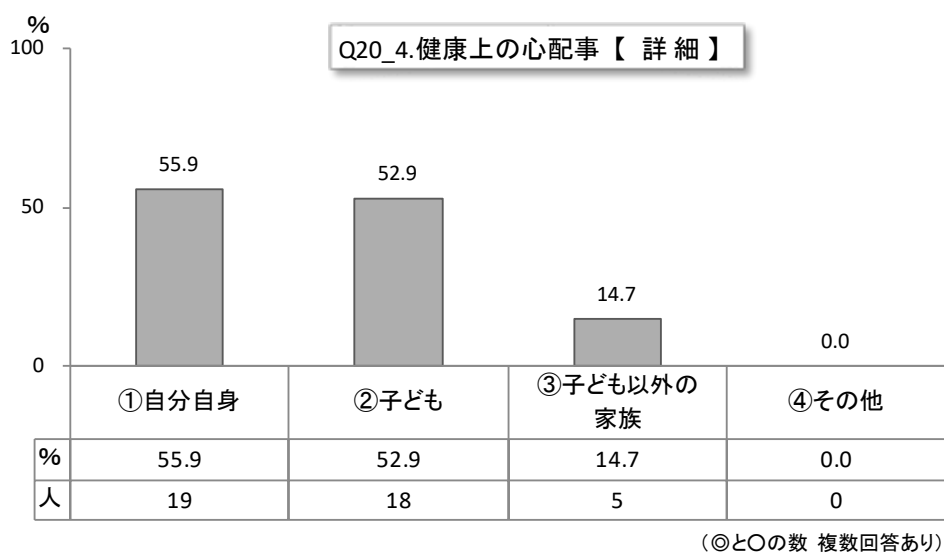
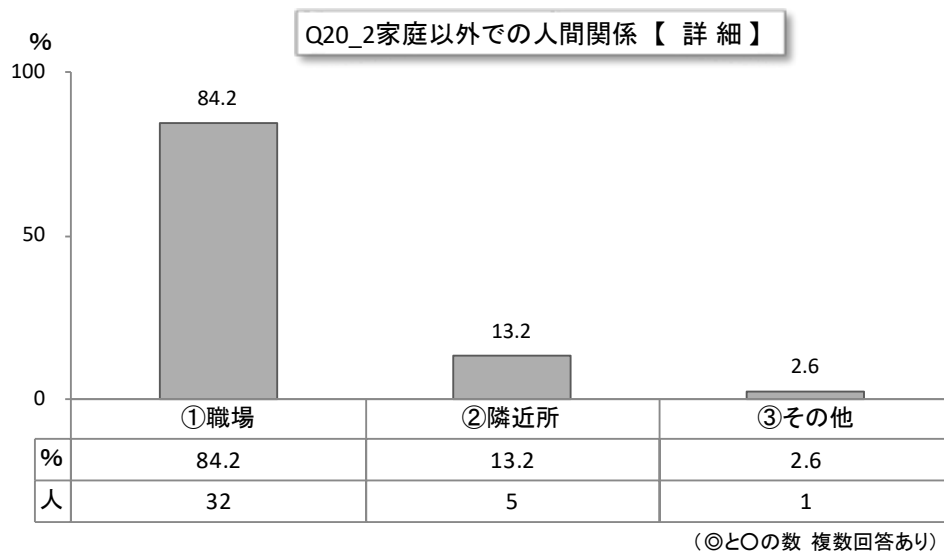
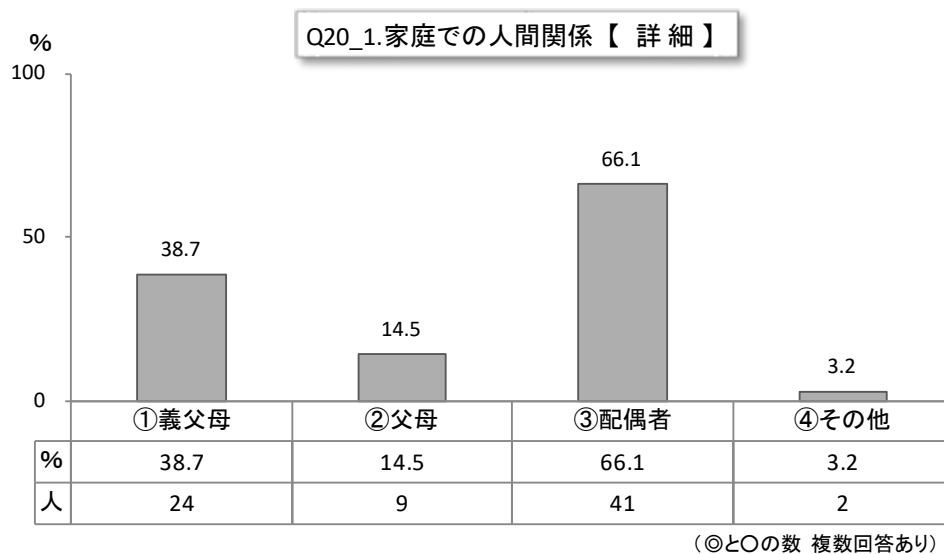


Q20. あなたはということがストレスだと感じますか。ストレスだと感じることをすべてに○をつけて下さい。その中で一番強くストレスを感じることに◎をつけてください。

1. 家庭での人間関係
①義父母 ②父母 ③配偶者 ④その他（ ）
2. 家庭以外での人間関係
①職場 ②隣近所 ③その他（ ）
3. 育児に関して
4. 健康上の心配事
①自分自身 ②子ども ③子ども以外の家族 ④その他（ ）
5. 仕事上の問題や心配事（内容・地位など）
6. 経済的な心配事
7. その他（ ）

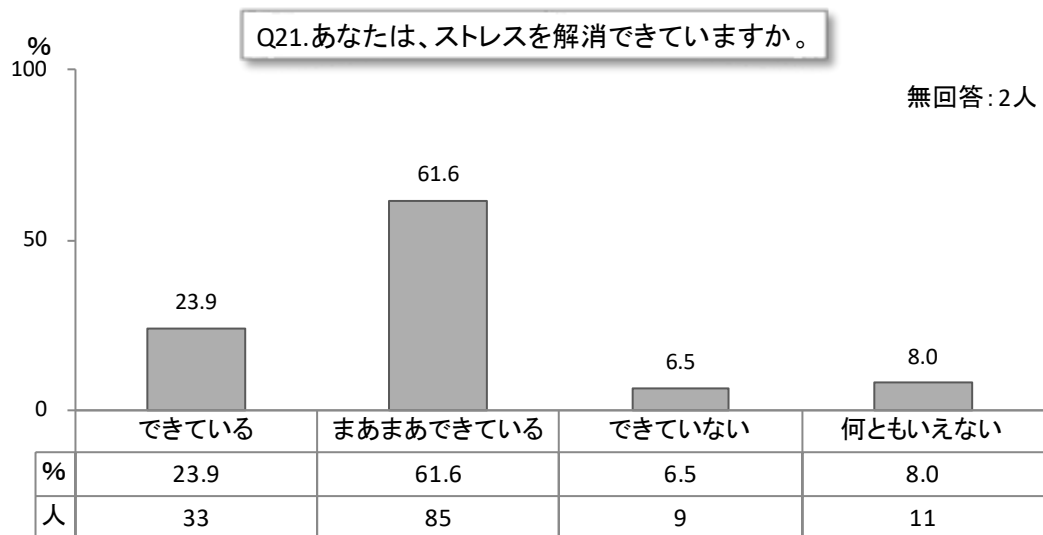


(◎と○の数 複数回答あり)



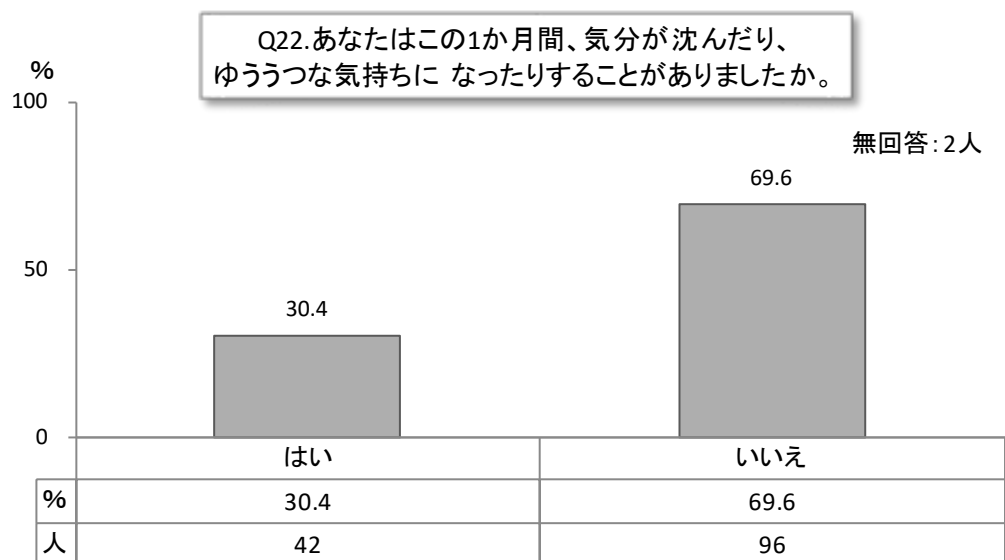
Q21. あなたは、ストレスを解消できていますか。

1. できている
2. まあまあできている
3. できていない
4. 何ともいえない



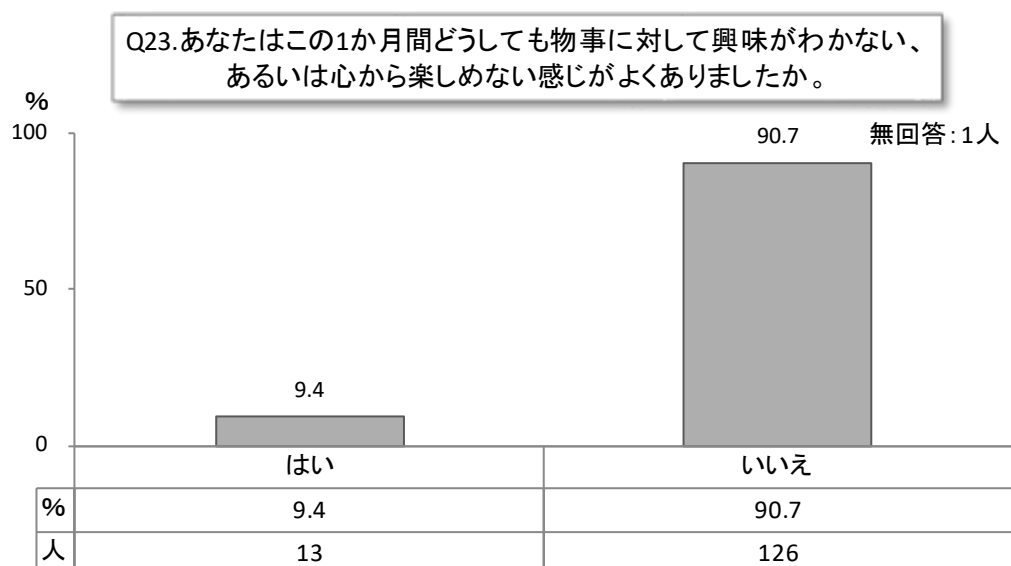
Q22. あなたはこの1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。

1. はい
2. いいえ



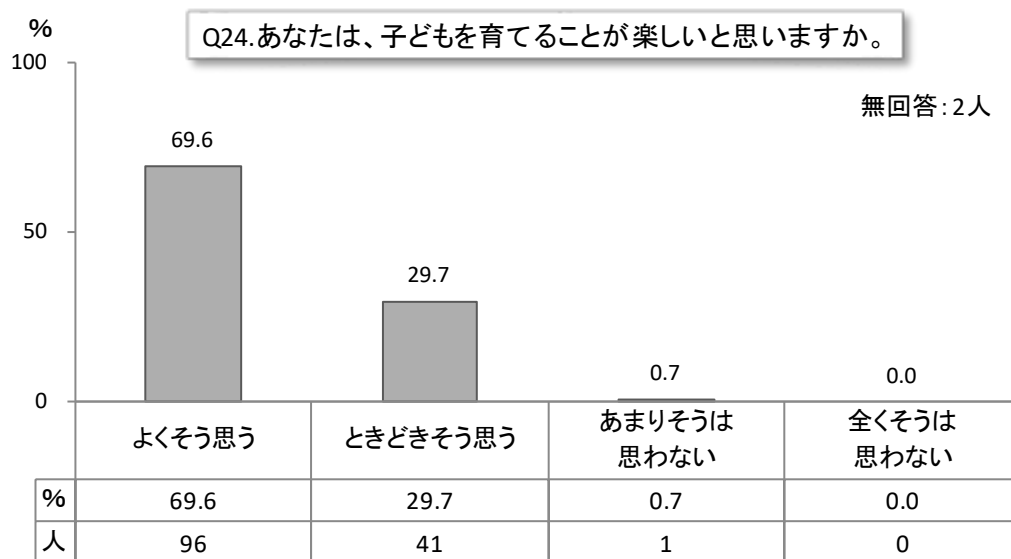
Q23. あなたはこの1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。

1. はい 2. いいえ



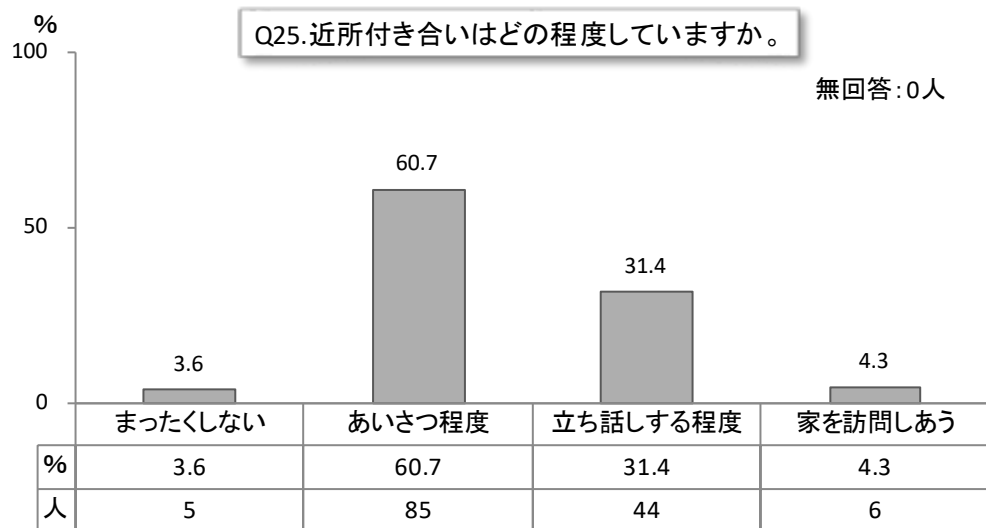
Q24. あなたは、子どもを育てることが楽しいと思いますか。

1. よくそう思う 2. ときどきそう思う
3. あまりそうは思わない 4. 全くそうは思わない



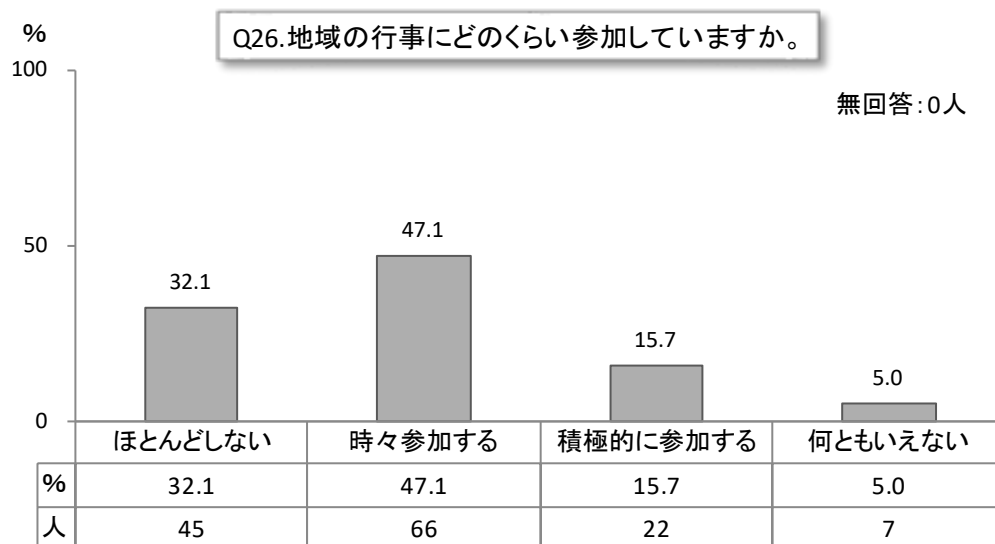
Q25. 近所付き合いはどの程度していますか。

- | | |
|-------------|------------|
| 1. まったくしない | 2. あいさつ程度 |
| 3. 立ち話をする程度 | 4. 家を訪問しあう |



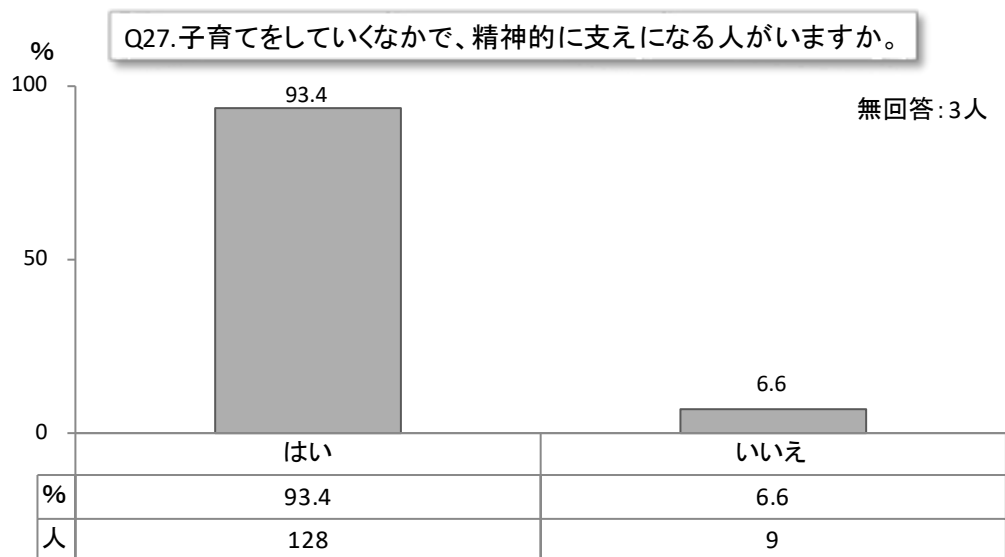
Q26. 地域の行事（区や組の行事）にどのくらい参加していますか。

- | | |
|-------------|------------|
| 1. ほとんどしない | 2. 時々参加する |
| 3. 積極的に参加する | 4. 何ともいえない |



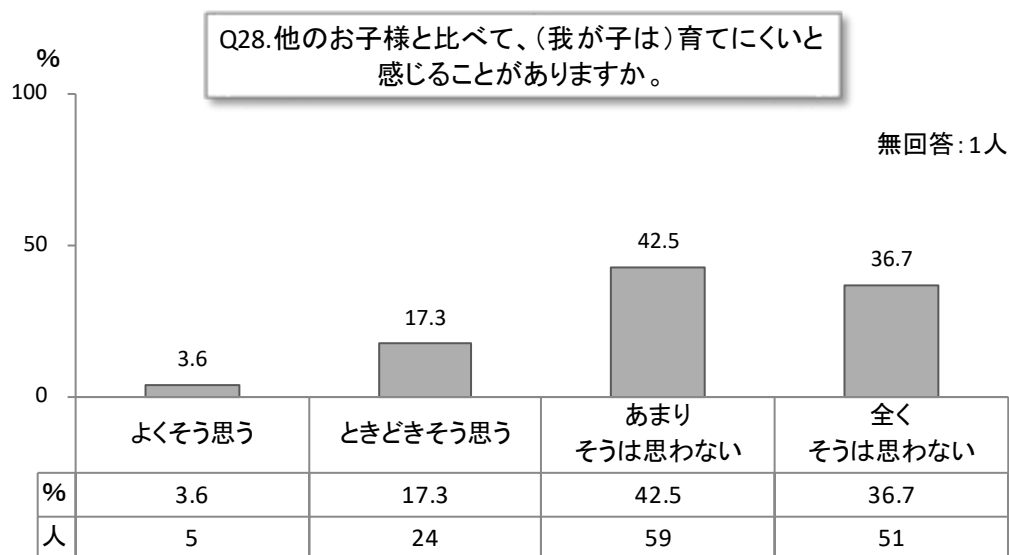
Q27. 子育てをしていくなかで、あなたにとって精神的に支えになる人がいますか。

1. はい 2. いいえ



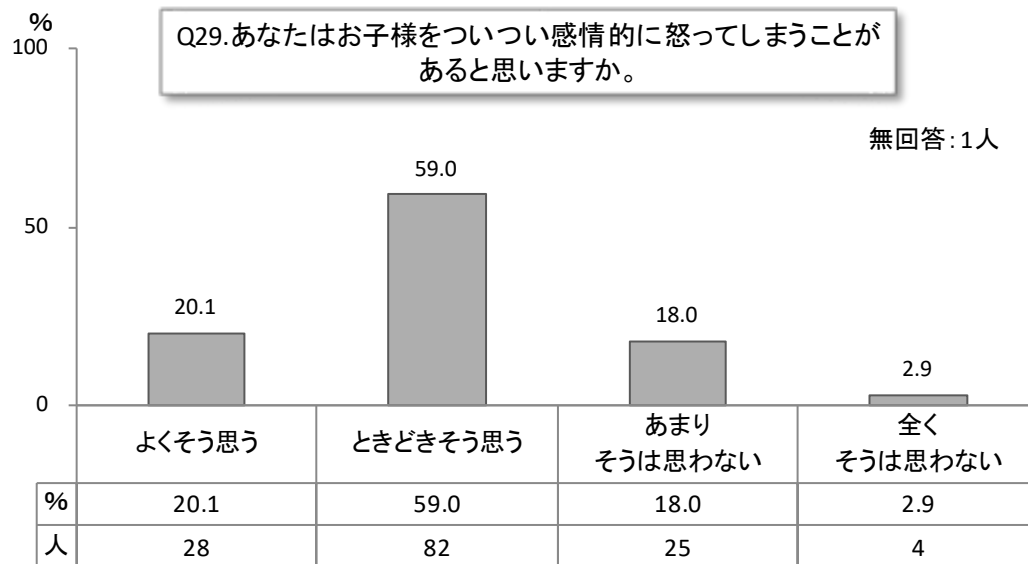
Q28. あなたは他のお子様と比べて、（我が子は）育てにくいと感じることがありますか。

1. よくそう思う 2. ときどきそう思う
3. あまりそうは思わない 4. 全くそうは思わない



Q29. あなたはお子様をついつい感情的に怒ってしまうことがありますか。

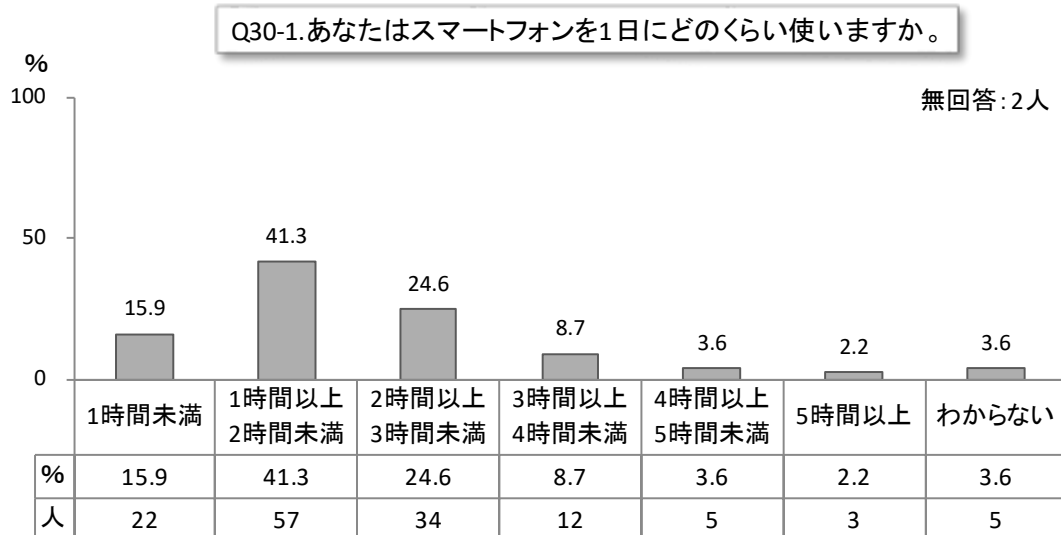
1. よくそう思う
2. ときどきそう思う
3. あまりそうは思わない
4. 全くそうは思わない



Q30. 携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末の利用についてお伺いします。

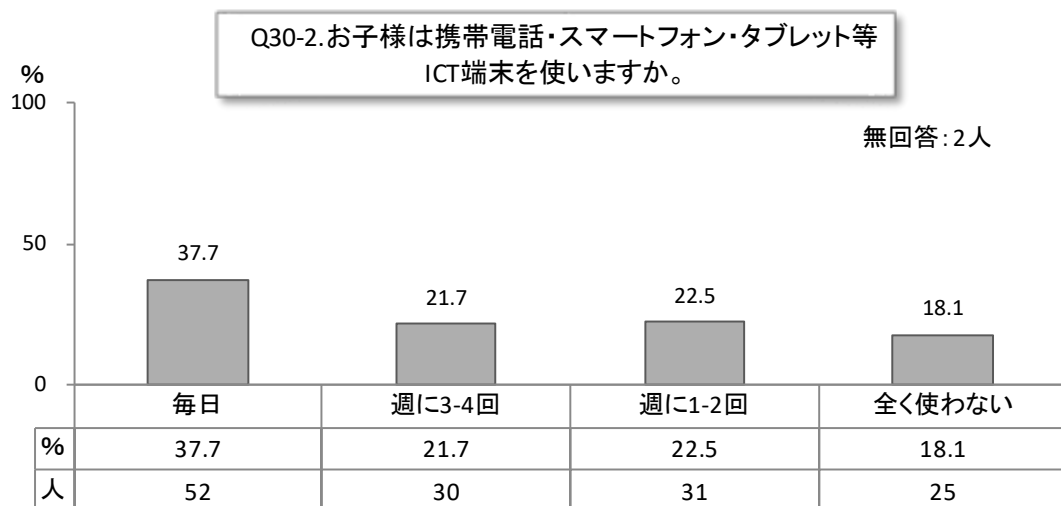
30-1. あなたはスマートフォンを1日にどのくらい使いますか。

1. 1 時間未満 2. 1 時間以上 2 時間未満 3. 2 時間以上 3 時間未満
4. 3 時間以上 4 時間未満 5. 4 時間以上 5 時間未満 6. 5 時間以上
7. わからない



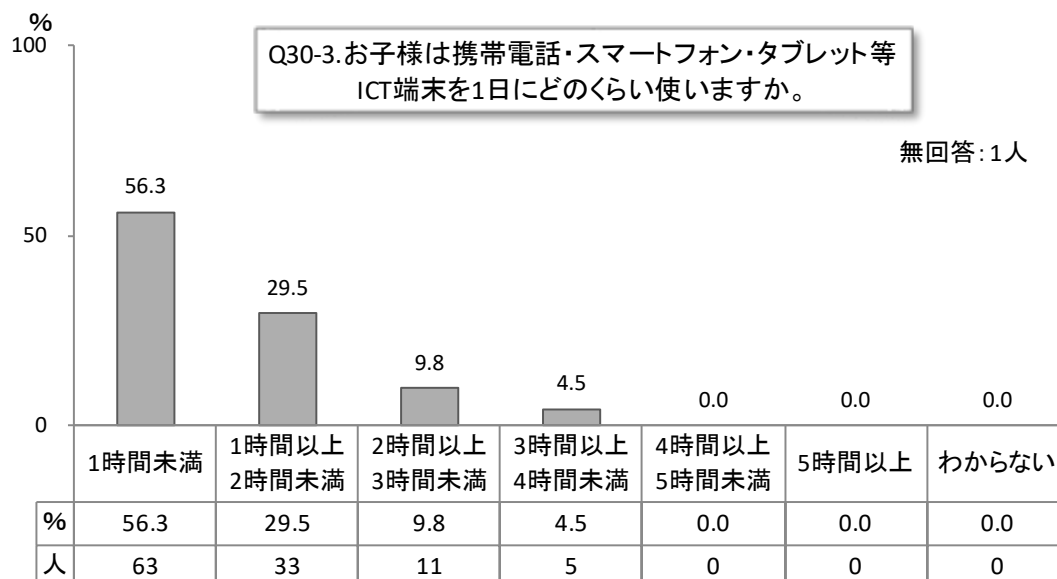
30-2. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使いますか。

1. 毎日使う 2. 週に 3-4 回使う 3. 週に 1-2 回使う 4. 全く使わない



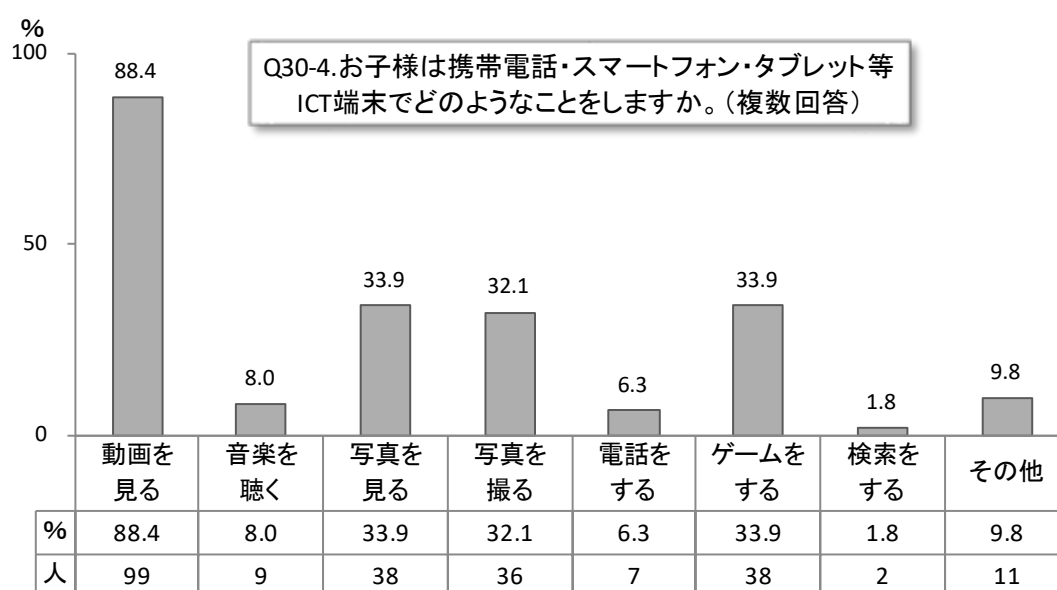
30-3. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を 1 日にどのくらい使いますか。

1. 1 時間未満 2. 1 時間以上 2 時間未満 3. 2 時間以上 3 時間未満
4. 3 時間以上 4 時間未満 5. 4 時間以上 5 時間未満 6. 5 時間以上
7. わからない



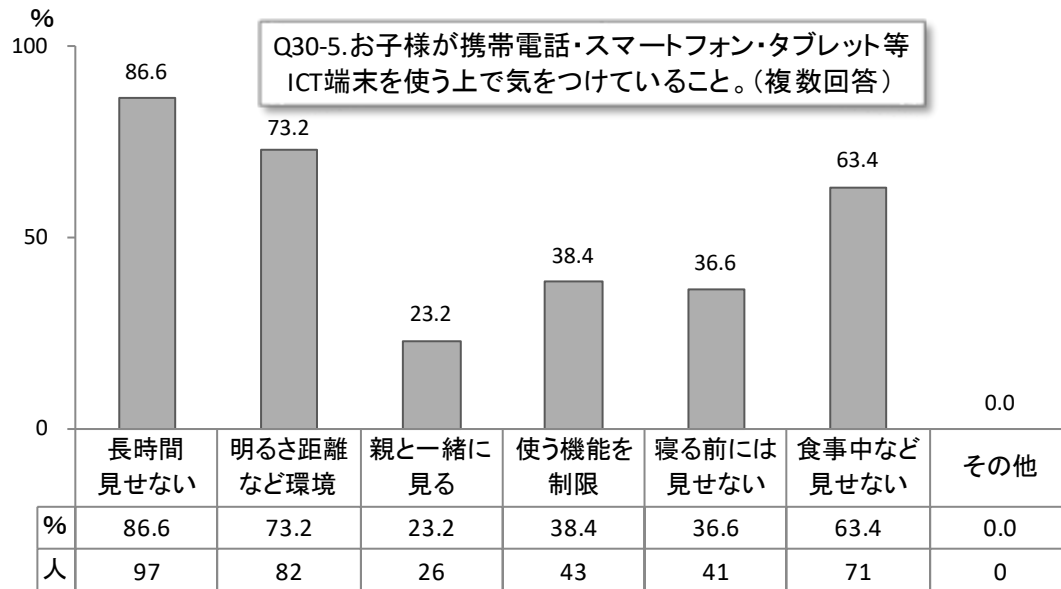
30-4. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末でどのようなことをしますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 動画を見る 2. 音楽を聴く 3. 写真を見る 4. 写真を撮る
5. 電話をする 6. ゲームをする 7. 検索をする 8. その他 []



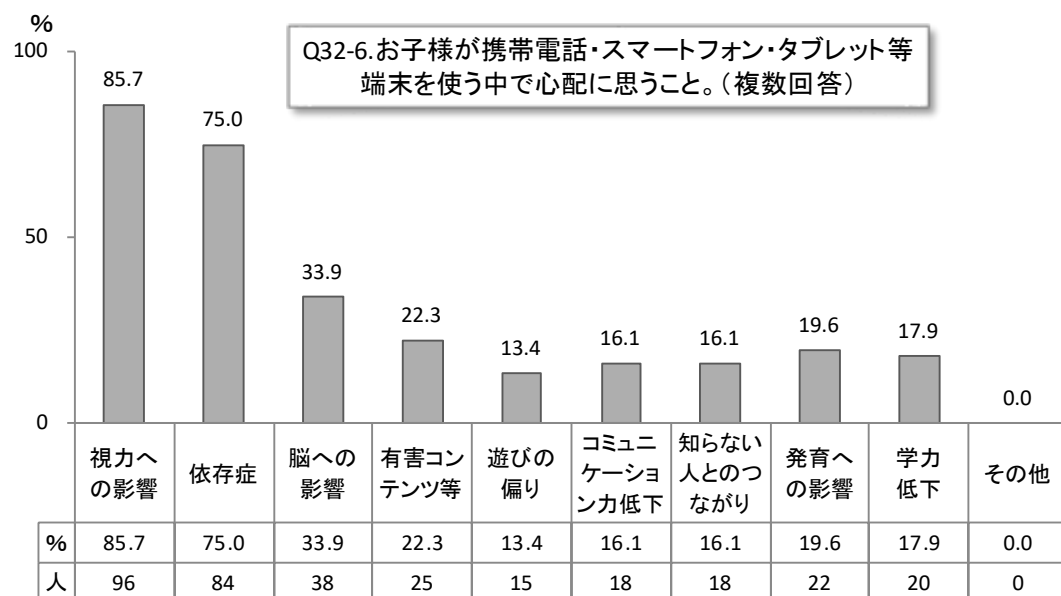
30-5. お子様に携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使用させる上で、気を付けていることはありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 長時間見せない 2. 明るさや距離など環境を整える 3. 親と一緒に見る
4. 使う機能を制限する 5. 寝る前には見せない
6. 食事や遊んでいる時に見せない 7. その他 []

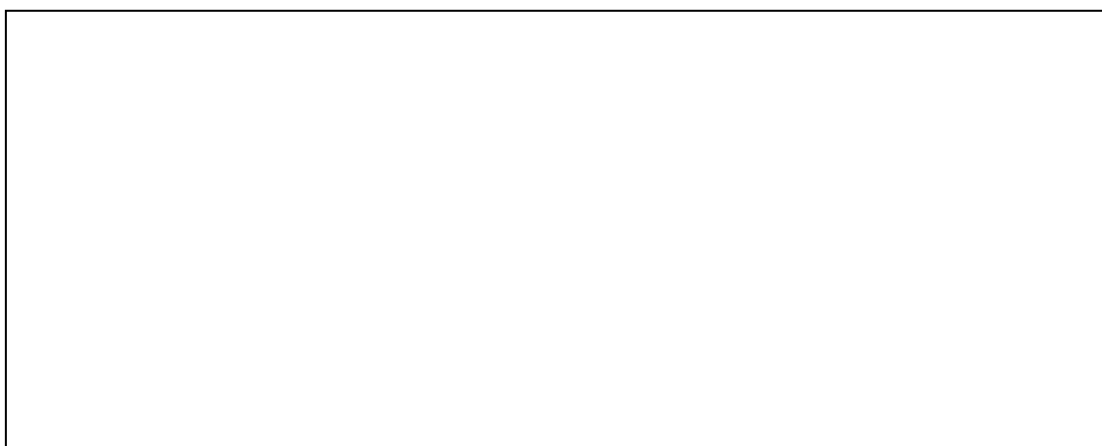


30-6. お子様が携帯・スマホ・タブレット端末を使う中で、心配に思うことがありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 視力への影響 2. 依存症 3. 脳への影響 4. 有害コンテンツ等へのアクセス
5. 遊びの偏り 6. コミュニケーション力の低下 7. 知らない人とのつながり
8. 発育への影響 9. 学力低下 10. その他 []



今、子育てしている中で関心があること、行政への要望等がありましたら、自由にお書きください。

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for handwritten responses to the survey question.

以上です。御協力ありがとうございました。

V. 調査票

母子健康手帳の交付を受けられる方へ（H22～）

妊娠おめでとうございます。新しい生命の誕生に向け、期待に胸をふくらませていることと思います。

さて、甲州市（健康増進課）では皆様方が妊娠中の生活を健やかに送れますように、様々な方面から健康支援に努めております。より健やかにお子様のご誕生が迎えられるよう、皆様方と一緒に考えていくために、アンケート調査を行っています。このアンケートの結果は、山梨大学医学部社会医学講座の先生方の協力を得てまとめ、皆様の妊娠中の健康支援に役立たせると共に、将来妊娠される方々の保健指導にも生かしていきたいと思ひます。

記入された個々の内容に関しては、秘密が守られますので、ありのままにお答えください。

甲州市役所 健康増進課
世帯
個人

注：妊娠された本人以外の方が母子健康手帳を受け取る場合は、窓口の指示により本アンケート用紙を家庭に持ち帰り、必ず本人が記入したうえで早急に健康増進課まで届けてください。
(記入法：各質問に対し、該当する番号に○印や記入をしてください。)

氏名				
出産予定日	年	月	日	
記入年月日	年	月	日	

Q1. あなたのお仕事の有無について次の中からお選びください。

1. 仕事をしている
2. 仕事をしているが現在休職中である
3. 仕事はしていない（専業主婦である）
4. 学生である

→3. 4 と答えた方は

Q3. へお進みください

Q2. Q1で1. 2. と答えた方のみお答えください。

あなたが従事している仕事の形態を次の中からお選びください。

1. 農業
2. 自営業
3. 常勤
4. パート・内職
5. その他（ ）
- 2-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日（ ）時間 週（ ）日勤務

Q3. あなたの配偶者の方が従事している仕事の形態を次の中からお選びください。

1. 農業
2. 自営業
3. 常勤
4. パート・内職
5. その他（ ）
- 3-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日（ ）時間 週（ ）日勤務
- 3-2. 基本的な勤務時間帯は何時ですか。 （ ）時～（ ）時 （ ）交代制

Q4. 妊娠とわかった時の気持ちはどんなでしたか。

SQ1. あなた自身 ↓	SQ2. 夫 ↓
1. うれしかった	1. うれしかった
2. なんとなく照れくさかった	2. なんとなく照れくさかった
3. 特に何とも感じなかった	3. 特に何とも感じなかった
4. 困ったと思った	4. 困ったと思った
5. その他（ ）	5. その他（ ）

Q5. 今回の妊娠は計画的な妊娠ですか。

1. はい

2. いいえ

3. どちらともいえない

Q6. 子どもは全部で何人くらい希望しますか。

6-1. 自分は	①（ ）人	②わからない
6-2. 夫は	①（ ）人	②わからない

Q7. あなたはタバコを吸いますか。

1. 吸う（一日平均__本、今まで__年間吸っている）
2. 妊娠する前からやめた（以前一日平均__本、今まで__年間吸った）
3. 妊娠を契機にやめた（以前一日平均__本、今まで__年間吸った）
4. 以前から全く吸わない

Q8. Q7で1. と答えた方のみお答えください。

あなたはタバコの本数を減らしたい、あるいはやめたいと思っていますか。

1. いつも思っている
2. ときどき思う
3. 思わない

Q9. あなたの夫はタバコを吸いますか。

1. 吸う（一日平均__本）
2. 妊娠する前からやめていた
3. 妊娠を契機にやめた
4. 以前から全く吸わない

Q10. ご主人以外の同居のご家族の中で、喫煙される方はいますか。

1. いない
2. いる（どなたですか？： ）

Q11. あなたはお酒を飲みますか。

1. 飲む（月平均__日、__年間飲んでいる）
2. 妊娠する前からやめていた（以前、月平均__日、__年間飲んでいて）
3. 妊娠を契機にやめた（以前、月平均__日、__年間飲んでいて）
4. 以前から全く飲まない

(Q11で1と答えた方のみお答えください。)

11-1. 飲むお酒の種類は何ですか。一番多いものとつに〇をつけて、一回に飲むお酒の量を記入してください。

1. ビール (大びん__本) 2. 日本酒 (__合)
3. ワイン (__合)
4. ウイスキー・ブランデー (水割り__杯) 5. しょうちゅう (水割り等__杯)
6. その他 ()

11-2. あなたは、お酒をひかえたり、やめようと思っていますか。

1. いつも思っている
2. ときどき思う
3. 思わない

Q12. 妊娠前、通常の1週間で運動（体力の維持・向上を目的として、計画的・意図的に実施するウォーキングやスポーツなど）を、1週間にどのくらい行いましたか。

1. ほとんどしない
2. 1時間未満
3. 1～2時間未満
4. 2～6時間未満
5. 6時間以上

12-1. 行っているという方はどのような内容ですか。具体的にお書きください。

Q13. あなたは「手ばかり」を知っていますか。

1. はい 2. いいえ 3. 聞いた事はあるが、内容は知らない

Q14. 妊娠前の食事に関してうかがいます。

※妊娠前とは、おおよそ妊娠する1年間くらい前までのこととお考えください。

14-1. 栄養のバランスを考えていましたか。

1. はい
2. いいえ
3. どちらともいえない

14-2. カロリーをとりすぎないようになっていますか。

1. はい
2. いいえ
3. どちらともいえない

14-3. 野菜をたべるようにしていましたか。

1. はい
2. いいえ
3. どちらともいえない

14-4. 食品を選ぶ時、無農薬・添加物などを意識して選んでいましたか。

1. はい
2. いいえ
3. どちらともいえない

14-5. 朝食を食べていましたか。

1. 毎日食べる
2. 週3～5回
3. 週1～2回
4. 食べない

Q15. 妊娠前、以下に挙げる食品について、普通 1 週間にどのくらい食べていましたか。
当てはまる箇所に○をつけてください。

	ほとんどとらない	週 3 回位	ほとんど毎日
米飯	1	2	3
パン	1	2	3
めん類 (インスタントラーメン以外)	1	2	3
インスタントラーメン (カップラーメン含む)	1	2	3
いも類	1	2	3
卵	1	2	3
牛乳	1	2	3
乳製品 (チーズなど)	1	2	3
肉類	1	2	3
魚類	1	2	3
豆類 (豆腐・納豆を含む)	1	2	3
緑黄色野菜 (ピーマン・にんじんなど)	1	2	3
淡色野菜 (きゅうり・キャベツなど)	1	2	3
果物類	1	2	3
海藻類	1	2	3
塩辛いもの (つくだに・漬け物など)	1	2	3
油料理(フライ・肉炒めなど)	1	2	3
ドレッシング	1	2	3
マヨネーズ	1	2	3
汁もの (味噌汁・すましなど)	1	2	3
塩味のお菓子 (ポテトチップスなど)	1	2	3
甘いお菓子 (砂糖を含むもの)	1	2	3
砂糖 (コーヒー・紅茶に 入れるものを含む)	1	2	3
炭酸飲料	1	2	3
ヨーグルト	1	2	3
乳酸飲料 (ヤクルトなど)	1	2	3
市販のジュース (スポーツ飲料含む)	1	2	3
ファーストフード (ハンバーガー・ ホットドッグ・肉まんなど)	1	2	3

Q16. 妊娠前のあなたの平日（土、日を除く）の起床・就寝時間についてうかがいます。

- 1. 朝、平均して何時ごろ起きますか () 時ころ
- 2. 夜、平均して何時ごろ寝ますか () 時ころ
- 3. 平均して何時間寝ますか () 時間位

Q17. 現在ストレスを感じるがありますか。

- 1. いつも感じている 2. 時々感じている 3. ほとんど感じていない

Q18. あなたはどのようなことがストレスだと感じますか。ストレスだと感じることすべてに○をつけてください。その中で一番強くストレスを感じることに◎をつけてください。

- 1. 家庭での人間関係
 - ①義父母 ②父母 ③夫 ④その他 ()
- 2. 家庭以外での人間関係
 - ①職場 ②隣近所 ③その他 ()
- 3. 育児に関して
- 4. 健康上の心配事
 - ①自分自身 ②子ども ③子ども以外の家族 ④その他 ()
- 5. 仕事上の問題や心配事 (内容・地位など)
- 6. 経済的な心配事
- 7. その他 ()

Q19. あなたは、ストレスを解消できていますか。

- 1. できている 2. まあまあできている 3. できていない 4. 何ともいえない

Q20. 近所づきあいほどの程度していますか。

- 1. まったくしない 2. あいさつ程度 3. 立ち話をする程度 4. 家を訪問しあう

Q21. あなたはこの1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか？

- 1. はい 2. いいえ

Q22. あなたはこの1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか？

- 1. はい 2. いいえ

以上です。ご協力ありがとうございました。

1 歳 6 ヶ月 児健康診査に来られる保護者の皆様へ (R3～)

1 歳 6 ヶ月を迎えられたお子様のご様子はいかがでしょうか。ご家族の愛情にはぐくまれ、健やかにご成長のことと思います。

さて甲州市 (健康増進課) では、お子様が心身ともに一層健やかにご成長されますよう、保護者の皆様と一緒に考えていくために、1 歳 6 ヶ月児に関するアンケート調査を行っています。

このアンケートの結果は山梨大学医学部社会医学講座の先生方の協力を得てまとめ、お子様のこれからの健康支援に役立つ大切なものです。また記入された内容につきましては、固く秘密がまわれますので、どうぞご安心の上、ありのままにお答えください。

甲州市役所 健康増進課
世帯
個人

〔この調査用紙は、保護者様ご自身で記入の上、健診会場にお持ち下さい。〕
(記入法：各質問の該当する番号に○印や記入をしてください。)

記入年月日 → () 年 () 月 () 日 記入者続柄【 父 母 その他 () 】
お子様のお名前 () 生年月日 (年 月 日生)

Q1. あなたは育児のことで現在解決できずに悩んでいることがありますか。

- ①発育・発達のこと 1. ない 2. ある ()
②性格のこと 1. ない 2. ある ()
③行動・癖のこと 1. ない 2. ある ()
④病气・事故のこと 1. ない 2. ある ()
⑤食事のこと 1. ない 2. ある ()

あると答えた方はどのようなことですか当てはまるもの全てに○を付けてください。

- 〔 1. 食べ方にむらがある 2. 食事量 (少ない・多い) 3. 丸のみ (良く噛まない) 〕
〔 4. 偏食 5. 間食が多い 6. 遊び食べ 7. その他 () 〕
⑥睡眠のこと 1. ない 2. ある ()
⑦お友達のこと 1. ない 2. ある ()
⑧しつけについて (トイレトレーニング含む) 1. ない 2. ある ()
⑨保育園・幼稚園について 1. ない 2. ある ()
⑩祖父母との育児方針 1. ない 2. ある ()
⑪住居環境のこと 1. ない 2. ある ()
⑫その他 1. ない 2. ある ()

Q2. あなたのお仕事の有無について次の中からお選びください。

1. 仕事をしている
2. 仕事はしているが現在休職中である
3. 仕事はしていない (専業主婦である)
4. 学生である
→3. 4 と答えた方は
Q4 へお進みください

Q3. Q2 で 1. 2 と答えた方のみお答えください。

あなたが従事している仕事の形態を次の中からお選びください。

1. 農業 2. 自営業 3. 常勤 4. パート・内職
5. その他 ()
3-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1 日 () 時間 週 () 日勤務

Q4. あなたの配偶者の方が従事している仕事の形態を次の中からお選びください。

1. 農業 2. 自営業 3. 常勤 4. パート・内職
5. その他 ()
4-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1 日 () 時間 週 () 日勤務
4-2. 基本的な勤務時間帯は何時ですか。 () 時 ~ () 時 () 交代制

Q5. たばこについておきます。

5-1. 現在あなたはたばこを吸っていますか。

1. はい 2. いいえ

5-2. 現在あなたの配偶者はたばこを吸っていますか。

1. はい 2. いいえ

Q6. お子様は保育所に通園していますか。

1. 通園している (歳 カ月から) 2. 通園していない

Q7. お子様は普段ご両親やきょうだい以外の人と触れ合うことがありますか。

1. よくある 2. とときある
3. あまりない 4. ほとんどない

Q8. お子様は戸外で遊んだり散歩することがありますか。

1. よくある 2. とときある
3. あまりない 4. ほとんどない

Q9. お子様はテレビやビデオ・DVD を 1 日どのくらい見ますか。

1. 1 時間以下 2. 1 ~ 2 時間 3. 2 ~ 3 時間 4. 3 ~ 4 時間
5. 4 ~ 5 時間 6. 5 時間以上 7. 見ない

Q10. お母様は、お子様とおんぶやだっこなどスキンシップをしていますか？お母様とお母様以外の人についてそれぞれお答えください。

10-1. お母様とはどうですか

1. よくある
2. ときどきある
3. あまりない
4. ほとんどない

10-2. お母様以外の人はどうですか

1. よくある
2. ときどきある
3. あまりない
4. ほとんどない

Q11. お子様の起床・就寝など睡眠の様子についてうかがいます。

- 11-1. 朝、平均して何時ごろ起きますか () 時 () 分ごろ
11-2. 夜、平均して何時ごろ寝ますか () 時 () 分ごろ
11-3. 昼寝を始める時間は何時ごろですか () 時 () 分ごろ
11-4. 昼寝は一日どのくらいしますか () 時間位
11-5. 夜、誰と一緒に寝ますか (誰：)

Q12. あなたは配偶者とお子様のことについて話をしますか。

1. よくする
2. 時々する
3. あまりしない
4. ほとんどしない
5. なんともいえない

Q13. お子様のお父様はお子様とよく接していますか。

1. よく一緒に遊んだり、相手をしてあげている
2. 普通程度に接している
3. あまりかまわないほうである

Q14. お子様の食事について伺います。

14-1. お子様の1日の食事の時間についてうかがいます。それぞれの食事を食べるのは何時ごろですか？平日と休日では異なる場合は平日のことをお書きください。

- | | | |
|----|-------|----|
| 朝食 | () 時 | ころ |
| 昼食 | () 時 | ころ |
| 夕食 | () 時 | ころ |

14-2. あなたは「手ばかり」を知っていますか。

1. はい
2. いいえ
3. 聞いた事はあるが、内容は知らない

Q15. お子様のおやつ（食事以外のおかし、飲物、果物など）をどのようにして与えますか。

(保育園に行っているお子様は、園以外の場合についてご記入下さい)

1. 時間を決めて与える
2. ほしがる時に与える
3. 特に与え方に気をつけていない

3

Q16. お子様の食事について、該当する番号に○をつけて下さい。

	ほとんどとらない	週3回位	ほとんど毎日
米飯	1	2	3
パン	1	2	3
めん類 (インスタントラーメン以外)	1	2	3
インスタントラーメン (カップラーメン含む)	1	2	3
いも類	1	2	3
卵	1	2	3
牛乳	1	2	3
乳製品 (チーズなど)	1	2	3
肉類	1	2	3
魚類	1	2	3
豆類 (豆腐・納豆などを含む)	1	2	3
緑黄色野菜 (ピーマン・にんじんなど)	1	2	3
淡色野菜 (きゅうり・キャベツなど)	1	2	3
果物類	1	2	3
海藻類	1	2	3
塩辛いもの (つくだに・漬け物など)	1	2	3
油料理(フライ・肉炒めなど)	1	2	3
ドレッシング	1	2	3
マヨネーズ	1	2	3
汁もの (味噌汁・すましなど)	1	2	3
塩味のお菓子 (ポテトチップスなど)	1	2	3
甘いお菓子 (砂糖を含むもの)	1	2	3
砂糖 (コーヒー・紅茶に 入れるものを含む)	1	2	3
炭酸飲料	1	2	3
ヨーグルト	1	2	3
乳酸飲料 (ヤクルトなど)	1	2	3
市販のジュース (スポーツ飲料含む)	1	2	3
ファーストフード (ハンバーガー・ ホットドッグ・肉まんなど)	1	2	3

Q17. あなたはストレスを感じることがありますか。
1. いつも感じている 2. 時々感じている 3. ほとんど感じていない

Q18. あなたはどのようなことがストレスだと感じますか。ストレスだと感じることすべてに○をつけてください。その中で一番強くストレスを感じることに◎をつけてください。

1. 家庭での人間関係
①義父母 ②父母 ③配偶者 ④その他 ()
2. 家庭以外での人間関係
①職場 ②隣近所 ③その他 ()
3. 育児に関して
4. 健康上の心配事
①自分自身 ②子ども ③子ども以外の家族 ④その他 ()
5. 仕事上の問題や心配事 (内容・地位など)
6. 経済的な心配事
7. その他 ()

Q19. あなたは、ストレスを解消できていますか。
1. できている 2. まあまあできている 3. できていない 4. 何ともいえない

Q20. あなたは、子どもを育てることが楽しいと思いますか。
1. よくそう思う 2. ときどきそう思う
3. あまりそう思わない 4. 全くそう思わない

Q21. あなたはこの1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか？

1. はい 2. いいえ

Q22. あなたはこの1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか？

1. はい 2. いいえ

Q23. 近所付き合いはどの程度していますか。

1. まったくしない 2. あいさつ程度 3. 立ち話をする程度 4. 家を訪問しあう

Q24. 地域の行事 (区や組の行事) にどのくらい参加していますか。

1. まったくしない 2. ほとんどしない 3. 時々参加する 4. 積極的に参加する

Q25. 子育てをしていくなかで、あなたにとって誰が精神的に支えになる人がいますか。
1. はい 2. いいえ

Q26. あなたは他のお子様と比べて、(我が子は) 育てにくいと感じることはありませんか。
1. よくそう思う
2. ときどきそう思う
3. あまりそうとは思わない
4. 全くそうとは思わない

Q27. あなたはお子様をいつい感情的に怒ってしまうことがありますか。

1. よくそう思う
2. ときどきそう思う
3. あまりそうとは思わない
4. 全くそうとは思わない

Q28. あなたはお子様の要求は何でも聞いてしまいますか。

1. いつも聞いてしまう
2. 我慢させることもある
3. 全て聞き入れない

Q29. お子様は、生まれてから今までに病気で入院したことがありますか。

1. はい (回)
2. いいえ

29-1. 上記で「1. はい」と答えた方は、その時の詳しい内容をご記入ください

入院年月日	1回目			2回目			3回目		
	年	月	日頃	年	月	日頃	年	月	日頃
入院期間	()	()	日間	()	()	日間	()	()	日間
病名	()	()	()	()	()	()	()	()	()
医療機関名	()	()	()	()	()	()	()	()	()

Q30. お子様は、生まれてから今までに事故やけがなどで医療機関を受診したことがありますか。

(注：タバコを飲んだ・頭をぶつけた・やけどをした・窒息・おぼれた・いろいろなけがなど。受診しても何も治療を受けなかった場合も含みます。)

1. はい
2. いいえ

Q31. お子様は、生まれてから今までに病気やケガを含め、夜間や休日などに救急外来を受診したことがありますか。

1. はい (回)
2. いいえ

31-1. その時の病名と医療機関名は
病名 (またはその症状) 医療機関名
() ()
() ()
() ()
() ()

Q32 携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末の利用についてお伺いします。

32-1 あなたはスマートフォンを1日にどのくらい使いますか。

1. 1時間未満 2. 1時間以上2時間未満 3. 2時間以上3時間未満
4. 3時間以上4時間未満 5. 4時間以上5時間未満 6. 5時間以上
7. わからない

32-2 お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使いますか。

1. 毎日使う 2. 週に3-4回使う 3. 週に1-2回使う 4. 全く使わない

※上記、32-2で「4.全く使わない」と回答された方の質問は以上です。
それ以外の方は、以下の質問についてお伺いいたします。

32-3 お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を1日にどのくらい使いますか。

1. 1時間未満 2. 1時間以上2時間未満 3. 2時間以上3時間未満
4. 3時間以上4時間未満 5. 4時間以上5時間未満 6. 5時間以上
7. わからない

32-4 お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末でどのようなことをしますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 動画を見る 2. 音楽を聴く 3. 写真を見る 4. 写真を撮る
5. 電話をする 6. ゲームをする 7. 検索をする 8. その他 ()

32-5 お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使用させる上で、気を付けていることはありますか。あてはまるものすべてに○を付けてください。

1. 長時間見せない
2. 明るさや距離など環境を整える
3. 親と一緒に見る
4. 使う機能を制限する
5. 寝る前には見せない
6. 食事や遊んでいる時に見せない
7. その他 ()

32-6 お子様は携帯・スマホ・タブレット端末を使う中で心配に思うことがありますか。あてはまるものすべてに○を付けてください。

1. 視力への影響
2. 依存症
3. 脳への影響
4. 有害コンテンツ等へのアクセス
5. 遊びの偏り
6. コミュニケーション力の低下
7. 知らない人とのつながり
8. 発育への影響
9. 学力低下
10. その他 ()

今、子育てしている中で関心があること、気がかりなことがありましたら、ご自由にお書きください。

以上です。ご協力ありがとうございました。

3 歳児健康診査に来られる保護者様へ (R3～)

3 歳を迎えられたお子様のご様子はいかがでしょうか。ご家族の方の愛情にはぐくまれ、健康やかにご成長のことと思います。

さて甲州市 (健康増進課) では、お子様が心身ともに一層健康やかにご成長されますよう、保護者の皆様と一緒に考えていくために、3 歳児に関するアンケート調査を行っています。

この調査の結果は山梨大学医学部社会医学講座の先生方の協力を得てまとめ、お子様の今後の健康支援に生かされる大切なものです。また記入された内容につきましては、固く秘密がまもられますので、どうぞご安心の上、ありのままにお答え下さい。

甲州市役所 健康増進課

世帯

個人

〔この調査用紙は、保護者様ご自身で記入の上、健診会場にお持ち下さい。〕

(記入法：各質問の該当する番号に○印や記入をしてください。)

記入年月日 → () 年 () 月 () 日 記入者続柄【 父 母 その他 () 】
お子様のお名前 () 生年月日 () 年 月 日

Q1. あなたは育児のことで現在解決できずに悩んでいることがありますか。

- ①発育・発達のこと 1. ない 2. ある ()
②性格のこと 1. ない 2. ある ()
③行動・癖のこと 1. ない 2. ある ()
④病気・事故のこと 1. ない 2. ある ()
⑤食事のこと 1. ない 2. ある ()

あると答えた方はどのようなことで現在解決できずにはまるもの全てに○を付けてください。

1. 食べ方にむらがある 2. 食事が多い 3. 良く噛まない
4. 偏食 5. 間食が多い 6. 遊び食べ 7. その他 ()
⑥睡眠のこと 1. ない 2. ある ()
⑦お友達のこと 1. ない 2. ある ()
⑧保育園・幼稚園について 1. ない 2. ある ()
⑨しつけについて 1. ない 2. ある ()
⑩祖父母との育児方針 1. ない 2. ある ()
⑪住居環境のこと 1. ない 2. ある ()
⑫その他 1. ない 2. ある ()

Q2. あなたのお仕事の有無について次の中から選び下さい。

1. 仕事をしている
2. 仕事はしているが現在休職中である
3. 仕事はしていない (専業主婦である)
4. 学生である
→ 3. 4. と答えた方は
Q4. へお進みください

Q3. あなたが従事している仕事の形態を次の中から選び下さい。

1. 農業 2. 自営業 3. 常勤 4. パート・内職
5. その他 ()
3-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1 日 () 時間 週 () 日勤務

Q4. あなたがの配偶者の方が従事している仕事の形態を次の中から選びください。

1. 農業 2. 自営業 3. 常勤 4. パート・内職
5. その他 ()
4-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1 日 () 時間 週 () 日勤務
4-2. 基本的な勤務時間帯は何時ですか。 () 時～ () 時 () 交代制

Q5. お子様は保育所または幼稚園に通園していますか。

1. 保育所に通園している () 歳から
2. 幼稚園に通園している () 歳から
3. 通園していないが、これから通園させたい () 歳から
4. ずっと通園させないつもりである
5. わからない／なんともいえない
6. その他

Q6. お子様は普段、ご両親やきょうだい以外の人と触れ合うことがありますか。

1. よくある 2. ときどきある
3. あまりない 4. ほとんどない

Q7. お子様は戸外で遊んだり散歩することがありますか。

1. よくある 2. ときどきある
3. あまりない 4. ほとんどない

Q8. お子様は同年代の子どもにも興味や関心をもちますか。

1. はい 2. いいえ 3. どちらともいえない

Q9. お子様の食事について、該当する番号に○をつけてください。

	ほとんどとらない	週3回位	ほとんど毎日
米飯	1	2	3
パン	1	2	3
めん類 (インスタントラーメン以外)	1	2	3
インスタントラーメン (カップラーメン含む)	1	2	3
いも類	1	2	3
卵	1	2	3
牛乳	1	2	3
乳製品 (チーズなど)	1	2	3
肉類	1	2	3
魚類	1	2	3
豆類 (豆腐・納豆などを含む)	1	2	3
緑黄色野菜 (ピーマン・にんじんなど)	1	2	3
淡色野菜 (きゅうり・キャベツなど)	1	2	3
果物類	1	2	3
海藻類	1	2	3
塩辛いもの (つくだに・漬け物など)	1	2	3
油料理(フライ・肉炒めなど)	1	2	3
ドレッシング	1	2	3
マヨネーズ	1	2	3
汁もの (味噌汁・すましなど)	1	2	3
塩味のお菓子 (ポテトチップスなど)	1	2	3
甘いお菓子 (砂糖を含むもの)	1	2	3
砂糖 (コーヒー・紅茶に 入れるものを含む)	1	2	3
炭酸飲料	1	2	3
ヨーグルト	1	2	3
乳酸飲料 (ヤクルトなど)	1	2	3
市販のジュース (スポーツ飲料含む)	1	2	3
ファーストフード (ハンバーガー・ ホットドッグ・肉まんなど)	1	2	3

Q10. お子様の食事について伺います。

10-1. お子様は、食事を1日に3回とっていますか。

1. はい
2. いいえ (いつ食べないことが多いですか： 朝 ・ 昼 ・ 夜)

10-2. お子様の1日の食事の時間についてうかがいます。それぞれの食事を食べ始めるのは何時ごろですか？平日と休日で異なる場合は平日のことをお書きください。

- 朝食 () 時 ころ
昼食 () 時 ころ
夕食 () 時 ころ

10-3. お子様は誰と一緒に食事を食べますか。

1. だいたい家族そろって 2. 時々家族そろって
3. だいたい子どもだけ 4. その他 ()

10-4. あなたは「手ばかり」を知っていますか。

1. はい 2. いいえ 3. 聞いた事はあるが、内容は知らない

Q11. お子様のおやつ (食事以外のおかし、飲物、果物など) はどのようにして与えますか。
(保育園に行っているお子様は、園以外の場合についてご記入下さい)

1. 時間を決めて与える
2. ほしがる時に与える
3. 時に与え方に気をつけていない

Q12. お子様はテレビやビデオ・DVD を一日どのくらい見ますか。

1. 1時間以下 2. 1～2時間 3. 2～3時間 4. 3～4時間
5. 4～5時間 6. 5時間以上 7. 見ない

Q13. お子様の起床・就寝についてうかがいます。

- 13-1. 朝、平均して何時ごろ起きますか () 時 () 分 ころ
13-2. 夜、平均して何時ごろ寝ますか () 時 () 分 ころ
13-3. 昼寝を始める時間は何時ごろですか () 時 () 分 ころ
13-4. 昼寝は一日どのくらいしますか () 時間位
13-5. 夜、誰と一緒に寝ますか (誰：)

Q14. あなたは配偶者とお子様の事について話をしますか。

1. よくする 2. 時々する 3. あまりしない
4. ほとんどしない 5. なんともいえない

- Q15. お子様のお父様はお子様とよく接していますか。
1. よく遊んだり、相手をしている
 2. 普通程度に接している
 3. あまりかわかわないほうである
- Q16. あなたはストレスを感じることがありますか。
1. いつも感じている
 2. 時々感じている
 3. ほとんど感じていない
- Q17. あなたはこういうことがストレスだと感じますか。ストレスだと感じることすべてに○をつけて下さい。その中で一番強くストレスを感じることに○をつけてください。
1. 家庭での人間関係
①義父母 ②父母 ③配偶者 ④その他 ()
 2. 家庭以外での人間関係
①職場 ②隣近所 ③その他 ()
 3. 育児に関して
 4. 健康上の心配事
①自分自身 ②子ども ③子ども以外の家族 ④その他 ()
 5. 仕事上の問題や心配事 (内容・地位など)
 6. 経済的な心配事
 7. その他 ()
- Q18. あなたは、ストレスを解消できていますか。
1. できている
 2. まあまあできている
 3. できていない
 4. 何ともいえない
- Q19. あなたはこの1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか？
1. はい
 2. いいえ
- Q20. あなたはこの1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか？
1. はい
 2. いいえ
- Q21. あなたは、子どもを育てることが楽しいと思いますか。
1. よく思う
 2. ときどき思う
 3. あまりそうは思わない
 4. 全くそうは思わない

- Q22. 近所付き合いはどの程度していますか。
1. まったくしない
 2. あいさつ程度
 3. 立ち話をする程度
 4. 家を訪問しあう
- Q23. 地域の行事 (区や組の行事) にどのくらい参加していますか。
1. ほとんどしない
 2. 時々参加する
 3. 積極的に参加する
 4. 何ともいえない
- Q24. あなたには、子ども連れで親同士が集まれる場所がありますか。
1. はい
 2. いいえ
- Q25. 子育てをしていくなかで、あなたにとって精神的に支えになる人がいますか。
1. はい
 2. いいえ
- Q26. あなたは他のお子様と比べて、(我が子は) 育てにくいと感じることがありますか。
1. よくそう思う
 2. ときどきそう思う
 3. あまりそうは思わない
 4. 全くそうは思わない
- Q27. あなたはお子様をつい感情に怒ってしまうことがありますか。
1. よくそう思う
 2. ときどきそう思う
 3. あまりそうは思わない
 4. 全くそうは思わない
- Q28. あなたはお子様の要求は何でも聞いてしまいますか。
1. いつも聞いてしまう
 2. 我慢させることもある
 3. 全て聞き入れない
- Q29. お子様は、1歳6か月健診から今までに病気で入院したことがありますか。
1. はい () 回
 2. いいえ
- 29-1. 上記で「1. はい」と答えた方は、その時の詳しい内容をご記入下さい
- | | 1回目 | 2回目 | 3回目 |
|-------|--------|--------|--------|
| 入院年月日 | 年 月 日頃 | 年 月 日頃 | 年 月 日頃 |
| 入院期間 | () 日間 | () 日間 | () 日間 |
| 病名 | () | () | () |
| 医療機関名 | () | () | () |

Q30. お子様は、1歳6か月健診から今までに事故やけがなどで医療機関を受診したことがありますか。
(注：タバコを飲んだ・頭をぶつけた・やけどした・窒息・おぼれた・いろいろなけがなど。受診しても何も治療を受けなかった場合も含みます)
1. は い
2. いいえ

Q31. お子様は、1歳6か月健診から今までに病気やケガを含め、夜間や休日などに救急外来を受診したことがありますか。
1. は い (回)
2. いいえ

31-1. その時の病名と医療機関名は

病名 (またはその症状)	医療機関名
()	()
()	()
()	()

Q32 携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末の利用についてお伺いします。
32-1 あなたはスマートフォンを1日にどのくらい使いますか。
1. 1時間未満 2. 1時間以上2時間未満 3. 2時間以上3時間未満
4. 3時間以上4時間未満 5. 4時間以上5時間未満 6. 5時間以上
7. わからない

32-2 お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使いますか。
1. 毎日使う 2. 週に3-4回使う 3. 週に1-2回使う 4. 全く使わない

※上記、32-2で「4.全く使わない」と回答された方の質問は以上です。
それ以外の方は、以下の質問についてお伺いいたします。

32-3 お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を1日にどのくらい使いますか。
1. 1時間未満 2. 1時間以上2時間未満 3. 2時間以上3時間未満
4. 3時間以上4時間未満 5. 4時間以上5時間未満 6. 5時間以上
7. わからない

32-4 お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末でどのようなことをしますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 動画を見る 2. 音楽を聴く 3. 写真を見る 4. 写真を撮る
5. 電話をする 6. ゲームをする 7. 検索をする 8. その他 []

32-5 お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使用させる上で、気を付けていることはありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 長時間見せない
2. 明るさや距離など環境を整える
3. 親と一緒に見る
4. 使う機能を制限する
5. 寝る前には見せない
6. 食事や遊んでいる時に見せない
7. その他 []

32-6 お子様は携帯・スマホ・タブレット端末を使う中で心配に思うことがありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 視力への影響
2. 依存症
3. 脳への影響
4. 有害コンテンツ等へのアクセス
5. 遊びの偏り
6. コミュニケーション力の低下
7. 知らない人とのつながり
8. 発育への影響
9. 学力低下
10. その他 []

今、子育てしている中で関心があること、気がかりなことがありましたら、ご自由にお書きください。

以上です。ご協力ありがとうございました。

5歳児健康診査に来られる保護者様へ (R3年～)

5歳を迎えられたお子様のご様子はいかがでしょうか。ご家族の愛情にはぐくまれ、健やかにご成長のことと思います。

さて甲州市 (健康増進課) では、お子様が心身ともに一層健やかにご成長されますよう、保護者の皆様と一緒に考えていくために、5歳児に関するアンケート調査を行っています。

この調査の結果は、山梨大学医学部社会医学講座の先生方の協力を得てまとめ、お子様の今後の健康支援に生かされる大切なものです。また記入された内容につきましては、固く秘密がまもられますので、どうぞご安心の上、ありのままにお答え下さい。

甲州市役所 健康増進課

世帯

個人

[この調査用紙は、保護者様ご自身で記入の上、健診会場にお持ち下さい。]

(記入法：各質問の該当する番号に○印や記入をしてください。)

Q2. あなたのお仕事の有無について次の中からお選び下さい。

1. 仕事をしている

2. 仕事はしているが現在休職中である

3. 仕事はしていない (専業主婦である)

4. 学生である

→3. 4. と答えた方は
Q4. へお進みください

Q3. あなたが従事している仕事を次の中からお選び下さい。

1. 農業

2. 自営業

3. 常勤

4. パート・内職

5. 学 生

6. その他 ()

3-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日 () 時間 週 () 日勤務

Q4. あなたの配偶者の方が従事している仕事の形態を次の中からお選びください。

1. 農業

2. 自営業

3. 常勤

4. パート・内職

5. その他 ()

4-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日 () 時間 週 () 日勤務

4-2. 基本的な勤務時間帯は何時ですか。() 時～ () 時 () 交代制

Q5. お子様は保育園または幼稚園に通園していますか。

1. 保育園に通園している (歳から)

2. 幼稚園に通園している (歳から)

3. 通園していない

4. 通園していたがやめた

5. その他 ()

Q6. お子様は普段ご両親やきょうだい以外の人と触れ合うことがありますか。

1. よくある

2. ときどきある

3. あまりない

4. ほとんどない

Q7. お子様は戸外・室内どちらで遊ぶことが多いですか。

1. 戸外で遊ぶことが多い。

2. 戸外・室内両方で遊ぶことが多い。

3. 室内で遊ぶことが多い。

Q8. お子様は同年代のお友達とよく遊べますか。

1. はい

2. いいえ

3. どちらともいえない

Q9. お子様はテレビやビデオ・DVDを1日どのくらい見ますか。

1. 1時間以下

2. 1～2時間

3. 2～3時間

4. 3～4時間

5. 4～5時間

6. 5時間以上

7. 見ない

Q10. お子様の起床・就寝についてうかがいます。

10-1. 朝、平均して何時頃起きますか () 時 () 分 ころ

10-2. 夜、平均して何時頃寝ますか () 時 () 分 ころ

10-3. 昼寝は一日どのくらいしますか () 時間位

10-4. 夜、一人で寝ますか → ①寝る ②寝ない (誰と:)

Q11. お子様の食事について伺います。

11-1. お子様は、食事を1日に3回とっていますか。

1. は い

2. いいえ (いつ食べないことが多いですか: 朝・昼・夜)

11-2. お子様の1日の食事の時間についてうかがいます。それぞれの食事を食べるのは何時ごろですか? 平日と休日と異なる場合は平日のことをお書きください。

朝食 () 時 ころ

昼食 () 時 ころ

夕食 () 時 ころ

11-3. お子様は誰と一緒に食事を食べますか。

1. だいたい家族そろって 2. 時々家族そろって

3. だいたい子どもだけ 4. その他 ()

11-4. あなたは「手ばかり」を知っていますか。

1. はい 2. いいえ 3. 聞いた事はあるが、内容は知らない

Q12. お子様のおやつ (食事以外のおかし、飲物、果物など) はどのようにして与えますか。
(保育園に行っているお子様は、園以外の場合についてご記入下さい)

1. 時間を決めて与える

2. ほしがる時に与える

3. 特に与え方に気をつけていない

Q13. お子様の食事について、該当する番号に○をつけて下さい。

	ほとんどとらない	週3回位	ほとんど毎日
米飯	1	2	3
パン	1	2	3
めん類 (インスタントラーメン以外)	1	2	3
インスタントラーメン (カップラーメン含む)	1	2	3
いも類	1	2	3
卵	1	2	3
牛乳	1	2	3
乳製品 (チーズなど)	1	2	3
肉類	1	2	3
魚類	1	2	3
豆類 (豆腐・納豆などを含む)	1	2	3
緑黄色野菜 (ピーマン・にんじんなど)	1	2	3
淡色野菜 (きゅうり・キャベツなど)	1	2	3
果物類	1	2	3
海藻類	1	2	3
塩辛いもの (つくだに・漬け物など)	1	2	3
油料理(フライ・肉炒めなど)	1	2	3
ドレッシング	1	2	3
マヨネーズ	1	2	3
汁もの (味噌汁・すましなど)	1	2	3
塩味のお菓子 (ポテトチップスなど)	1	2	3
甘いお菓子 (砂糖を含むもの)	1	2	3
砂糖 (コーヒー・紅茶に 入れるものを含む)	1	2	3
炭酸飲料	1	2	3
ヨーグルト	1	2	3
乳酸飲料 (ヤクルトなど)	1	2	3
市販のジュース (スポーツ飲料含む)	1	2	3
ファーストフード (ハンバーガー・ ホットドッグ・肉まんなど)	1	2	3

Q14. お子様のアレルギー関連の病気について、該当する番号に○をつけて下さい。

	1年以内の症状	医師に診断されたこと	医療機関への受診	現在の治療内容
気管支喘息	1 ある 2 ない (ゼーゼー・ヒューヒュー)	1 ある 2 ない	1 定期的に通院 2 症状ある時のみ 3 受診しない	1 医師処方薬 2 市販薬 3 民間療法など
アトピー性皮膚炎	1 ある 2 ない (かゆみを伴った湿疹)	1 ある 2 ない	1 定期的に通院 2 症状ある時のみ 3 受診しない	1 医師処方薬 2 市販薬 3 民間療法など
アレルギー性鼻炎(花粉症含む)	1 ある 2 ない (カゼ以外のくしゃみ・鼻水・鼻づまり)	1 ある 2 ない	1 定期的に通院 2 症状ある時のみ 3 受診しない	1 医師処方薬 2 市販薬 3 民間療法など
スギ花粉症(スギ花粉の時期の鼻炎)	1 ある 2 ない (カゼ以外のくしゃみ・鼻水・鼻づまり)	1 ある 2 ない	1 定期的に通院 2 症状ある時のみ 3 受診しない	1 医師処方薬 2 市販薬 3 民間療法など

Q15. お子様は、食物アレルギーを起こしたことがありますか。

1. はい
2. いいえ →2. と答えた方は Q18. へお進みください

Q16. 食物アレルギーについて、アレルギー症状（じんましん・唇の腫れなど）を起こす食物で該当する番号に○または数字を記入して下さい。

	初めて症状があった年齢	医師に診断されたこと	今も食べると症状が出る
1 卵	() 歳	1 ある 2 ない	1 はい 2 いいえ → () 歳から食べられる 3 分からない
2 牛乳・乳製品	() カ月		
3 ビーナッツ			
4 その他 ()			

*複数のアレルギー原因食物がある場合は欄外に記入をお願いします。

- Q17. あなたの配偶者とお子様の事について話をしますか。
1. よくする 2. 時々する 3. あまりしない
4. ほとんどしない 5. なんともいえない
- Q18. お子様のお父様はお子様とよく接していますか。
1. よく一緒に遊んだり、相手をしてあげている
2. 普通程度に接している
3. あまりかまわれないほうである
- Q19. あなたはストレスを感じることがありますか。
1. いつも感じている
2. 時々感じている
3. ほとんど感じない
- Q20. あなたはどのようなことがストレスだと感じますか。ストレスだと感じることすべてに○をつけて下さい。その中で一番強くストレスを感じることに◎をつけてください。
1. 家庭での人間関係 ①義父母 ②父母 ③配偶者 ④その他 ()
2. 家庭以外での人間関係 ①職場 ②隣近所 ③その他 ()
3. 育児に関して ①自分自身 ②子ども ③子ども以外の家族 ④その他 ()
4. 健康上の心配事 5. 仕事上の問題や心配事 (内容・地位など)
6. 経済的な心配事 7. その他 ()

V. 調査票 (4.5 歳児健診時調査票)

- Q21. あなたは、ストレスを解消できていますか。
1. できている 2. まあまあできている 3. できていない 4. 何ともいえない
- Q22. あなたはこの1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか？
1. はい 2. いいえ
- Q23. あなたはこの1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいははから楽しめない感じがよくありましたか？
1. はい 2. いいえ

- Q24. あなたは、子どもを育てることが楽しいと思いますか。
1. よくそう思う
 2. ときどきそう思う
 3. あまりそうは思わない
 4. 全くそうは思わない
- Q25. 近所付き合いはどの程度していますか。
1. まったくしない
 2. あいさつ程度
 3. 立ち話をする程度
 4. 家を訪問しあう
- Q26. 地域の行事（区や組の行事）にどのくらい参加していますか。
1. ほとんどしない
 2. 時々参加する
 3. 積極的に参加する
 4. 何ともいえない
- Q27. 子育てをしていくなかで、あなたにとって精神的に支えになる人がいますか。
1. は い
 2. いいえ
- Q28. あなたは他のお子様と比べて、（我が子は）育てにくいと感じることがありますか。
1. よくそう思う
 2. ときどきそう思う
 3. あまりそうは思わない
 4. 全くそうは思わない
- Q29. あなたはお子様をついつい感情的に怒ってしまうことがあると思いますか。
1. よくそう思う
 2. ときどきそう思う
 3. あまりそうは思わない
 4. 全くそうは思わない
- Q30. 携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末の利用についてお伺いします。
- 30-1 あなたはスマートフォンを 1 日にどのくらい使いますか。
1. 1 時間未満
 2. 1 時間以上 2 時間未満
 3. 2 時間以上 3 時間未満
 4. 3 時間以上 4 時間未満
 5. 4 時間以上 5 時間未満
 6. 5 時間以上
 7. わからない
- 30-2 お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使いますか。
1. 毎日使う
 2. 週に 3-4 回使う
 3. 週に 1-2 回使う
 4. 全く使わない

※上記、30-2 で「4.全く使わない」と回答された方の質問は以上です。
それ以外の方は、以下の質問についてお伺いいたします。

- 30-3 お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を 1 日にどのくらい使いますか。
1. 1 時間未満
 2. 1 時間以上 2 時間未満
 3. 2 時間以上 3 時間未満
 4. 3 時間以上 4 時間未満
 5. 4 時間以上 5 時間未満
 6. 5 時間以上
 7. わからない
- 30-4 お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末でどのようなことをしますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。
1. 動画を見る
 2. 音楽を聴く
 3. 写真を見る
 4. 写真を撮る
 5. 電話をする
 6. ゲームをする
 7. 検索をする
 8. その他 []
- 30-5 お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使用させる上で、気を付けていることはありますか。あてはまるものすべてに○を付けてください。
1. 長時間見せない
 2. 明るさや距離など環境を整える
 3. 親と一緒に見る
 4. 使う機能を制限する
 5. 寝る前には見せない
 6. 食事や遊んでいる時に見せない
 7. その他 []
- 30-6 お子様は携帯・スマホ・タブレット端末を使う中で心配に思うことがありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。
1. 視力への影響
 2. 依存症
 3. 脳への影響
 4. 有害コンテンツ等へのアクセス
 5. 遊びの偏り
 6. コミュニケーション力の低下
 7. 知らない人とのつながり
 8. 発育への影響
 9. 学力低下
 10. その他 []
- 今、子育てしている中で関心があること、気がかりなことがありましたら、ご自由にお書きください。

以上です。御協力ありがとうございました。

V. 調查票 (4.5 歲兒健診時調查票)

VI. 個別研究

学会・研究会等

日本運動生理学会 30 回大会, 2022 年 8 月 25 日～26 日, 北海道

1 ■山北満哉：短時間の運動遊び介入による子どもの非認知能力の変化

短時間の運動遊び介入による子どもの非認知能力の変化

山北満哉

山梨県立大学看護学部看護関連科学領域

身体活動不足があらゆる生活習慣病のリスクになることは周知の事実であり、知能指数 (intelligence quotient: IQ) や学力テストの点数等で測定される認知能力が学歴や収入といった社会経済的成功に重要であることも広く知られている。しかしながら、子どもの頃の身体活動 (運動・スポーツ) 経験が将来の社会経済的成功に重要であることが多くの研究において示されていることは、それほど知られていないのではないだろうか。

近年、身体活動が海馬容積の増大など脳の形態的発達に寄与し、記憶力や学力といった脳機能の向上に影響を及ぼすことがヒトを対象とした多くの研究によって明らかにされている。経済学分野では、学歴や収入、昇進といった労働市場における成果に影響する人的資本として認知能力が重要視されてきた。しかし、近年は認知能力では測定できない能力である「非認知能力」が注目され、労働市場の成果のみならず、健康や寿命といった人生の様々な局面において重要な資質であることが示されている。

非認知能力は、2000 年にノーベル経済学賞を受賞したジェームズ・ヘックマンが示したペリー就学前プログラムについての研究成果 (Science, 312: 1900-2, 2006) を契機に注目された。ペリー就学前プログラムは 1962 年にアメリカのミシガン州で開始されたプログラムであり、ペリー幼稚園に通う低所得世帯の 3~4 歳の子どもたちを対象に、2 年間にわたる質の高い教育 (修士号以上の学位を持つ児童心理学などの専門家による平日 2.5 時間のレッスン (遊びの実践等) や週 1 回の家庭訪問、親を対象としたグループミーティング等) が提供された。教育プログラムを受けた子どもは受けていない対照グループの子どもと比較して、5 歳時点の IQ や高校の卒業割合などの教育成果、および 40 歳時点の所得などの労働市場の成果が高く、薬物使用や逮捕歴などの反社会的行動や喫煙率などの不健康行動が少なかった。しかし、教育プログラムを受けたグループにおいて 5 歳の時に高かった IQ は 10 歳の頃にはすでに対照グループとの差がほとんどなくなっていた。そこでヘックマンは、ペリー就学前プログラムが成人期の結果にまで影響を及ぼした要因として、認知能力以外の能力、すなわち非認知能力を発達させたことによる成果であると解釈し、非認知能力が注目されるようになった。

では、具体的に非認知能力にはどんなものがあるのだろうか？身体活動によってそれらの非認知能力を伸ばすことはできるのだろうか？

本発表では、これまでに検討されている主な非認知能力を概説するとともに、発表者らが

2018・2019年に山梨県甲州市の小学校を対象として短時間の運動遊び介入を6ヵ月間実施したクラスターランダム化比較試験の結果を紹介し、子どもの身体活動と非認知能力の関連について概観する機会にしたい。また、本シンポジウムを契機として、身体活動が持つ健康以外の効果、特に社会的、経済的成功につながる認知/非認知能力との関連を明らかにする研究が増え、身体活動（運動・スポーツ）に対する世間の認識が変わり、子どもたちの身体活動環境が良い方向へ変わることを期待したい。

令和 4 年度
甲州市母子保健調査報告書

令和 6 年 3 月 発行

山梨大学大学院総合研究部医学域 社会医学講座
山梨大学大学院総合研究部附属出生コホート研究センター
〒409-3898 山梨県中央市下河東 1110

編集・発行 株式会社プリメドジャパン