

令和 5 年度

甲州市母子保健調査報告書

令和 7 年 3 月

甲州市 健康増進課

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

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。

2023年4月にこども家庭庁が開庁して以来、こども政策は大きな変革期に入っています。「こどもまんなか社会」の実現を目指して、「こども大綱」が作成され、これに基づき、こども政策推進会議において、具体的に取り組む施策を取りまとめた「こどもまんなか実行計画2024」が今年度実施されています。また、待ったなしの少子化対策として「こども未来戦略」が推進されています。

この変革期での政策には甲州市が先取りして実施している施策が複数含まれています。例えば、こども未来戦力の中で、切れ目のない支援の強化策として新たに、1か月児健診、5歳児健診に対する補助金事業を開始していますが、甲州市では30年前から5歳児健診が実施されています。デジタル庁が音頭取りとなって進めている健康情報DX(デジタルトランスフォーメーション)については、母子保健領域から進められていますが、甲州プロジェクトでは乳幼児健診データを電子化して、それを活用した母子保健活動やそれを分析して科学的根拠に基づく母子保健計画の策定に活用されており、母子保健DXの一部が実践されています。さらに、2002年からは小学生、中学生に対する思春期調査を開始し、乳幼児期からの健康情報を突合することで、妊娠中の喫煙が学童期の肥満の原因になるなど様々なことが分かってきています。国ではやっと学校健診の電子化を開始しつつある段階です。

国を先取りしたこのような取り組みもさることながら、1987年に開始して以来、40年近く甲州プロジェクトを継続されていることは画期的なことです。そして、その成果を常に母子保健活動、親子のために役立てようと尽力されている関係者の皆様に敬意を表します。

私事ではありますが、今年度から国立成育医療研究センター成育こどもシンクタンクで勤務しています。バイオ・サイコ・ソーシャル(身体、精神、社会)の側面から親子の健康支援をするために、研究成果の社会実装化の研究と実際に政策提言する役割を担っています。立場上、国の動きが少し早く伝わってきます。その利点を少しでも甲州プロジェクトに注げるように尽力いたします。

2025(令和7)年3月

国立成育医療研究センター成育こどもシンクタンク 副所長
山梨大学大学院附属出生コホート研究センター 特任教授
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 武藤 陽子
課員 山本 千夏 徳良 裕子 金井 さくら 小池 あゆみ 雨宮 綾子
堀内 笑佳 木納 よし哉 清雲 和香子

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
学部内講師 小島 令嗣
助教 大岡 忠生
助教 秋山 有佳
大学院生 長野 康平 伊藤 桂文 久島 萌 原田 萌花 河合 季信
日吉 恭則 岡 猛 吉井 諒 荒井 望

ライフサイエンス特進コース学生

宮内 治 齊藤 祐希 淡路 桃子 金井 柊
技術補佐員等 今井 小絵 山田 七重 川村 由美子 青木 ゆきみ

《疫学・環境医学講座》

教授 横道 洋司
准教授 三宅 邦夫
助教 堀内 清華

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 久島 萌 : 報告書作成担当
特任助教 小田和 早苗
特任助教 由井 秀樹
事務補佐員 小澤 有紀 : 報告書 (表・グラフ) 作成担当

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 か月児健診時	29
III - 4. 1 歳 6 か月児健診時	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 か月児健診時	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 か月児健診時調査票	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. 母親の妊娠初期の飲酒と子どもの抑うつ傾向との関連	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 5 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 5 年度に甲州市で実施された 1 歳 6 か月児健診、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 か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 IBM SPSS Statistics ver27 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. 調查結果概要

II. 調查結果概要

Ⅱ. 調査結果概要

1. 対象と回収率

甲州市において、令和5年度（令和5年4月～令和6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5年4月～令和6年3月	114	-	-
	児の出生期間	出生数		
出生時	令和5年4月～令和6年3月	132		
	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3年9月～令和4年8月生	158	160	98.8%
2歳児健診	令和2年10月～令和3年9月生	133	136	97.8%
3歳児健診	令和元年10月～令和2年9月生	157	158	99.4%
5歳児健診	平成30年3月～平成31年2月生	169	171	98.8%

※市外で受診した対象児は除外

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33.6歳と、昨年度平均31.7歳より高かった。母親の平均年齢とばらつきは、父親の平均年齢とばらつきを上回った。

	母子手帳	1.6歳	3歳	5歳
母親の平均年齢±標準偏差(歳)	33.6±6.2	33.4±5.0	35.3±5.1	37.5±5.2
父親の平均年齢±標準偏差(歳)	32.0±5.2	35.4±6.1	37.5±6.3	39.0±6.1

届出

母子手帳交付の届出週数は平均 9.0 週であり、昨年度の 8.9 週と同様であった。12 週までの届出は 96.4% であり、昨年度の 94.9% より増加した。9 週未満での届出は 50.0% であり、昨年度の 51.7% よりやや減少した。21 週以降の届け出は 1 人 (0.9%) であった。

妊娠の計画

妊娠が計画的であった割合は 65.5% であり、昨年度の 70.4% より減少した。

挙児希望数

希望する子供の数のうち、2 人もしくは 3 人を希望する割合は、妊婦が 77.9%、夫が 73.4% であり、全体の 70% を占めているものの昨年度より減少した。4 人以上を希望する割合は、妊婦が 1.8%、夫が 2.7% であり、昨年度より減少した。わからないと回答した割合は妊婦が 18.6%、夫が 22.0% であり、昨年度より増加した。

喫煙

妊娠初期の喫煙率は 3.5% であり、昨年度の 0.9% より増加した。妊娠初期の夫の喫煙率は 36.0% であり、昨年度の 40.2% より減少した。夫の過去の喫煙率は 14.4% であった。妊娠により喫煙をやめた割合は、妊婦 (6.2%) に比べ夫 (1.8%) の方が少なかった。1.6 歳児健診時における母親の喫煙率は 4.4% であり、昨年度の 5.4% よりやや減少した。

飲酒

妊娠初期の飲酒率は 5.3% であり、昨年度の 4.4% よりやや増加した。妊娠により飲酒をやめた割合は 31.9% であり、昨年度の 29.0% より増加した。

妊婦の食生活

朝食を毎日食べている割合は 67.3% であり、昨年度の 64.4% より増加した。朝食をまったく食べないと回答した割合は 8.8% であり、昨年度の 10.4% より減少した。

就労状況(就労率)

就労率は、妊娠時 70.2%、1.6 歳児健診時 62.4%、3 歳児健診時 79.9%、5 歳児健診時 85.2% であり昨年度と同様であった。出産後パート職に就く人の割合は、25.6%~37.2% であった。

	母子手帳	1.6 歳	3 歳	5 歳
仕事をしている	80 (70.2)	98 (62.4)	123 (79.9)	144 (85.2)
仕事をしているが現在休職中	9 (7.9)	34 (21.7)	15 (9.7)	7 (4.1)
仕事はしていない(専業主婦)	25 (21.9)	25 (15.9)	16 (10.4)	18 (10.7)
学生である	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
合計	114 (100)	157 (100)	154 (100)	169 (100)

就労状況（就労日数、就労時間）

各調査時期ともに就労日数の最頻値は5日、就労時間の最頻値は8時間であり、昨年度と同様の傾向であった。

4. 発育

1.6歳、3歳、5歳児の発育、肥満度

各年齢の身長と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歳で0.7%（1人）、3歳で0.7%（1人）、5歳児で1.2%（2人）であった。

男児	1.6歳	3歳	5歳
平均身長±標準偏差(cm)	79.2±2.5	95.7±4.0	107.8±4.5
平均体重±標準偏差(kg)	10.6±0.8	14.5±2.7	17.8±2.2

女児	1.6歳	3歳	5歳
平均身長±標準偏差(cm)	77.7±2.8	94.7±3.6	106.9±4.2
平均体重±標準偏差(kg)	10.1±1.0	14.0±1.4	17.4±2.0

5. 子どもの生活

欠食

欠食ありの割合は、3歳児で1.9%（昨年度2.9%）、5歳児で0.6%（昨年度0.7%）であり、それぞれ昨年度より減少した。

	3歳	5歳
欠食あり	3 (1.9)	1 (0.6)
欠食なし	153 (98.1)	168 (99.4)
合計	156 (100)	169 (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53.5%（昨年度51.9%）、3歳児で60.8%（昨年度62.6%）、5歳児で49.7%（昨年度52.1%）であり、1.6歳児では昨年度より増加し、3歳児と5歳児では減少した。

	1.6歳	3歳	5歳
時間を決めて与える	84 (53.5)	93 (60.8)	84 (49.7)
欲しがる時に与える	44 (28.0)	31 (20.3)	46 (27.2)
特に気をつけていない	29 (18.5)	29 (19.0)	39 (23.1)
合計	157 (100)	153 (100)	169 (100)

起床、就寝時刻、昼寝時間

起床時刻の最頻値は、いずれの年齢も 7 時であった。7 時台に起床している割合は、1.6 歳児 51.9%、3 歳児 48.4%、5 歳児 55.7%であり、3 歳児では昨年度よりも減少した。6 時台に起床している割合は、1.6 歳児 38.0%、3 歳児 47.7%、5 歳児 39.6%であり、3 歳児では昨年度よりも増加した。

就寝時刻の最頻値は、いずれの年齢も 21 時であった。21 時台に就寝している割合は、1.6 歳児 61.4%、3 歳児 61.5%、5 歳児 61.6%であり、3 歳児と 5 歳児では昨年度よりも減少した。22 時以降に就寝している割合は、1.6 歳児 12.0%、3 歳児 25.6%、5 歳児 27.9%であり、3 歳児と 5 歳児では昨年度よりも増加した。

昼寝時間は年齢と共に少なくなり、3 歳児では 2.7% (4 人)、5 歳児では 23.5% (36 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 (2.7)	36 (23.5)
1 時間未満	0 (0.0)	0 (0.0)	6 (3.9)
1 時間	33 (20.9)	47 (31.3)	63 (41.2)
2 時間	107 (67.7)	93 (62.0)	44 (28.8)
3 時間以上	18 (11.4)	6 (4.0)	4 (2.6)
合計	158 (100)	150 (100)	153 (100)

戸外での遊び

戸外での遊びがよくあると回答した割合は、1.6 歳児で 77.1% (昨年度 86.1%)、3 歳児で 87.7% (昨年度 88.4%) であり、それぞれ昨年度より減少した。

	1.6 歳	3 歳
よくある	121 (77.1)	135 (87.7)
ときどきある	33 (21.0)	17 (11.0)
あまりない	3 (1.9)	2 (1.3)
ほとんどない	0 (0.0)	0 (0.0)
合計	157 (100)	154 (100)

TVやビデオ・DVDの時間

TVやビデオ・DVDを見る時間は、各年齢共通して1時間～2時間の割合が最も多く、1.6歳児 39.2%（昨年度 40.3%）、3歳児 44.5%（昨年度 50.0%）、5歳児 43.8%（昨年度 52.5%）であった。2時間以上の割合は、1.6歳児 34.2%（昨年度 28.7%）、3歳児 38.7%（31.9%）、5歳児 39.1%（33.8%）であった。昨年度と比べ、各年齢共通して1時間～2時間の割合が減少し、2時間以上の割合が増加した。

	1.6 歳	3 歳	5 歳
見ない	3 (1.9)	4 (2.6)	1 (0.6)
1 時間以下	39 (24.7)	22 (14.2)	28 (16.6)
1～2 時間	62 (39.2)	69 (44.5)	74 (43.8)
2～3 時間	39 (24.7)	41 (26.5)	50 (29.6)
3～4 時間	9 (5.7)	16 (10.3)	13 (7.7)
4～5 時間	5 (3.2)	1 (0.6)	3 (1.8)
5 時間以上	1 (0.6)	2 (1.3)	0 (0.0)
合計	158 (100)	155 (100)	169 (100)

保育所・幼稚園への通園

1.6歳児で約6割の子供が通園していた。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	100 (63.3)	149 (96.8)
通園なし	58 (36.7)	5 (3.1)
合計	158 (100)	154 (100)

事故、病気

事故やケガによる医療機関の受診率は、1.6歳児で12.0%（昨年度19.1%）と減少し、3歳児で17.9%（昨年度17.4%）とやや増加した。救急外来の受診率は、1.6歳児で32.9%（昨年度35.2%）と減少し、3歳児で42.6%（昨年度38.7%）と増加した。また病気で入院したことがある割合は、1.6歳児で28.5%（昨年度23.9%）、3歳児で23.7%（昨年度19.4%）であり、それぞれ昨年度より増加した。

事故やケガで受診	1.6歳		3歳	
はい	19	(12.0)	28	(17.9)
いいえ	139	(88.0)	128	(82.1)
合計	158	(100)	156	(100)

救急外来の受診	1.6歳		3歳	
ある	52	(32.9)	66	(42.6)
ない	106	(67.1)	89	(57.4)
合計	158	(100)	155	(100)

病気で医療機関に入院	1.6歳		3歳	
ある	45	(28.5)	37	(23.7)
ない	113	(71.5)	119	(76.3)
合計	158	(100)	156	(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 5~20%程度認められた。

	母子手帳	1.6 歳	3 歳	5 歳
いつも	6 (5.3)	12 (7.7)	23 (14.7)	32 (19.2)
時々	76 (67.3)	110 (70.5)	112 (71.8)	107 (64.1)
ほとんど感じない	31 (27.4)	34 (21.8)	21 (13.5)	28 (16.8)
合計	113 (100)	156 (100)	156 (100)	167 (100)

ストレスの解消

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、例年と同様の傾向であった。

	母子手帳	1.6 歳	3 歳	5 歳
できている	35 (31.5)	32 (20.3)	36 (23.2)	43 (26.2)
まあまあできている	57 (51.4)	101 (63.9)	91 (58.7)	97 (59.1)
できていない	9 (8.1)	9 (5.7)	14 (9.0)	11 (6.7)
何ともいえない	10 (9.0)	16 (10.1)	14 (9.0)	13 (7.9)
合計	111 (100)	158 (100)	155 (100)	164 (100)

ストレスの内容

ストレスの内容は、3歳児と5歳児では、家庭での人間関係が最も多く、次いで育児に関してであり、昨年度と同様であった。1.6歳児では育児に関してが40.5%と、家庭での人間関係の34.2%を上回った。健康上の心配事、仕事上の問題や心配事、経済的な心配事は20%台と例年と同様の傾向であった。

	1.6 歳	3 歳	5 歳
家庭での人間関係	54 (34.2)	69 (43.9)	60 (35.5)
家庭以外での人間関係	28 (17.7)	38 (24.2)	40 (23.7)
育児に関して	64 (40.5)	54 (34.4)	50 (29.6)
健康上の心配事	41 (25.9)	43 (27.4)	39 (23.1)
仕事上の問題や心配事	41 (25.9)	39 (24.8)	50 (29.6)
経済的な心配事	46 (29.1)	40 (25.5)	35 (20.7)
その他	16 (10.1)	11 (7.0)	10 (5.9)

夫の育児への関わり

夫が子どもによく接すると回答した割合は、1.6歳児で78.0%（昨年度78.9%）、3歳児で69.6%（昨年度68.7%）、5歳児で66.7%（昨年度65.9%）であり、3歳児と5歳児では昨年度よりやや増加した。

	1.6歳	3歳	5歳
よく接する	117 (78.0)	103 (69.6)	106 (66.7)
普通	31 (20.7)	43 (29.1)	47 (29.6)
あまりかまわない	2 (1.3)	2 (1.4)	6 (3.8)
合計	150 (100)	148 (100)	159 (100)

育児についての夫婦の会話

育児についての夫婦の会話をよくすると回答した割合は、1.6歳児で85.5%（昨年度83.1%）、3歳児で80.4%（昨年度79.4%）、5歳児で78.2%（昨年度70.5%）であり、各年齢共通して昨年度より増加した。

	1.6歳	3歳	5歳
よくする	130 (85.5)	119 (80.4)	97 (78.2)
時々する	20 (13.2)	21 (14.2)	23 (18.5)
あまりしない	1 (0.7)	6 (4.1)	2 (1.6)
ほとんどしない	1 (0.7)	2 (1.4)	2 (1.6)
何ともいえない	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
合計	152 (100)	148 (100)	124 (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歳児のアレルギー疾患の有病率は、気管支喘息12.3%（昨年度8.8%）、アトピー性皮膚炎16.0%（昨年度22.1%）、アレルギー鼻炎48.1%（昨年度53.3%）、スギ花粉症34.8%（昨年度47.8%）、食物アレルギー13.1%（現在食べても症状ないものを除いている）（昨年度8.6%）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

母親のスマートフォンの利用時間の最頻値は、各年齢の母親に共通して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21.5%、3歳児で36.5%、5歳児で43.1%であり、各年齢共通して昨年度より増加した。子どものICT 端末の利用時間の最頻値は、各年齢共通して1時間未満であった。子どものICT 端末の利用内容は、各年齢共通して動画を見るが最も多かった。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、各年齢共通して長時間見せないが最も多く、次いで明るさや距離などの環境であり、昨年度と同様の傾向であった。

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	18 (11.4)	20 (12.8)	24 (14.3)
1 時間以上 2 時間未満	56 (35.4)	64 (41.0)	79 (47.0)
2 時間以上 3 時間未満	45 (28.5)	41 (26.3)	45 (26.8)
3 時間以上 4 時間未満	19 (12.0)	20 (12.8)	8 (4.8)
4 時間以上 5 時間未満	9 (5.7)	7 (4.5)	4 (2.4)
5 時間以上	5 (3.2)	4 (2.6)	4 (2.4)
わからない	6 (3.8)	0 (0.0)	4 (2.4)
合計	158 (100)	156 (100)	168 (100)

子どもの ICT 端末の利用

	1.6 歳	3 歳	5 歳
毎日使う	34 (21.5)	57 (36.5)	72 (43.1)
週に 3-4 回使う	8 (5.1)	26 (16.7)	22 (13.2)
週に 1-2 回使う	51 (32.3)	35 (22.4)	41 (24.6)
全く使わない	65 (41.1)	38 (24.4)	32 (19.2)
合計	158 (100)	156 (100)	167 (100)

子どもの ICT 端末の利用

	1.6 歳	3 歳	5 歳
1 時間未満	72 (77.4)	68 (58.1)	65 (48.5)
1 時間以上 2 時間未満	11 (11.8)	29 (24.8)	49 (36.6)
2 時間以上 3 時間未満	6 (6.5)	16 (13.7)	11 (8.2)
3 時間以上 4 時間未満	3 (3.2)	3 (2.6)	8 (6.0)
4 時間以上 5 時間未満	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (0.7)
5 時間以上	0 (0.0)	1 (0.9)	0 (0.0)
わからない	1 (1.1)	0 (0.0)	0 (0.0)
合計	93 (100)	117 (100)	134 (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	85	(91.4)	109	(92.4)	112	(83.0)
音楽を聴く	16	(17.2)	17	(14.4)	27	(20.0)
写真を見る	40	(43.0)	62	(52.5)	68	(50.4)
写真を撮る	15	(16.1)	47	(39.8)	52	(38.5)
電話をする	13	(14.0)	21	(17.8)	16	(11.9)
ゲームをする	8	(8.6)	36	(30.5)	63	(46.7)
検索をする	0	(0.0)	0	(0.0)	5	(3.7)
その他	6	(6.5)	3	(2.5)	17	(12.6)

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	79	(84.9)	97	(82.2)	112	(83.0)
明るさや距離などの環境	56	(60.2)	79	(66.9)	96	(71.1)
親と一緒に見る	43	(46.2)	39	(33.1)	26	(19.3)
使う機能を制限する	15	(16.1)	43	(36.4)	51	(37.8)
寝る前には見せない	41	(44.1)	45	(38.1)	58	(43.0)
食事中など見せない	36	(38.7)	67	(56.8)	80	(59.3)
その他	2	(2.2)	5	(4.2)	5	(3.7)

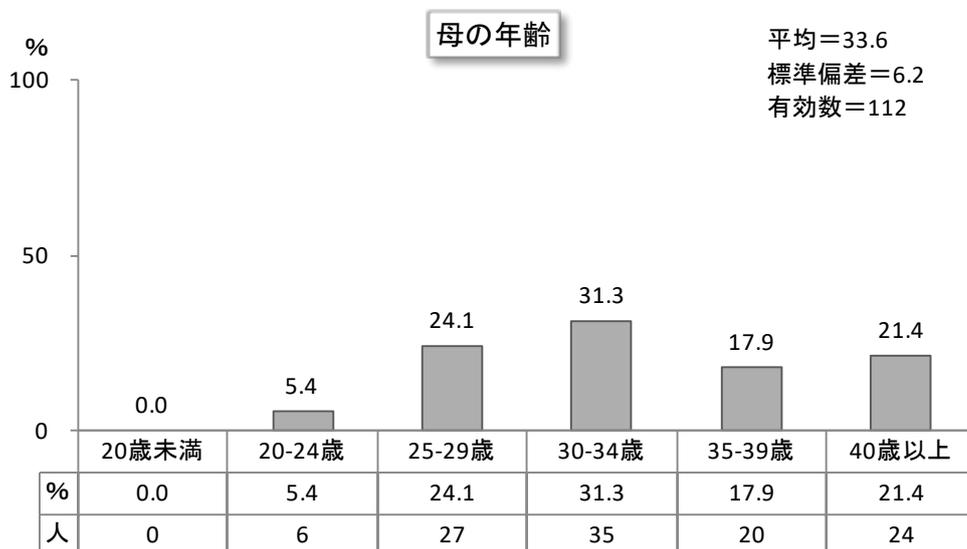
子どもが ICT 端末を使う中で心配に思うこと

	1.6 歳		3 歳		5 歳	
視力への影響	77	(82.8)	105	(89.0)	115	(85.2)
依存症	53	(57.0)	74	(62.7)	89	(65.9)
脳への影響	34	(36.6)	47	(39.8)	51	(37.8)
有害コンテンツ等	5	(5.4)	25	(21.2)	29	(21.5)
遊びの偏り	17	(18.3)	24	(20.3)	30	(22.2)
コミュニケーション力低下	11	(11.8)	18	(15.3)	21	(15.6)
知らない人とのつながり	3	(3.2)	13	(11.0)	16	(11.9)
発育への影響	26	(28.0)	29	(24.6)	22	(16.3)
学力低下	12	(12.9)	17	(14.4)	18	(13.3)
その他	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

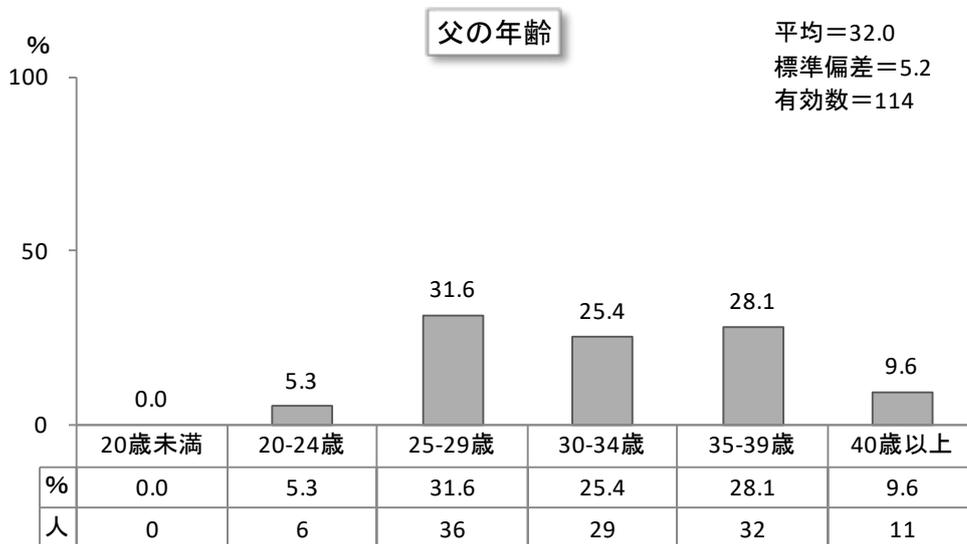
Ⅲ. 調査回答者の属性

1. 母子健康手帳交付時

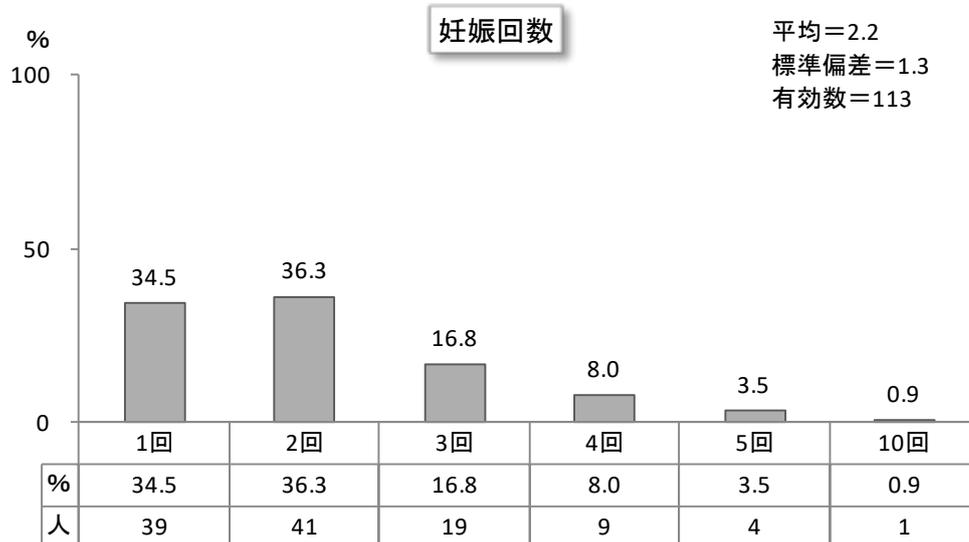
(1) 母親 (回答者) の年齢



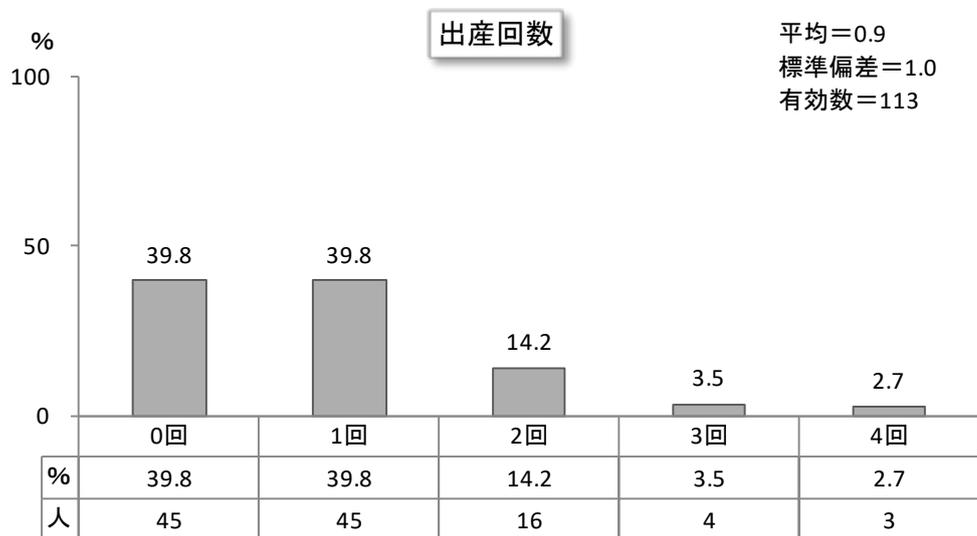
(2) 父親 (回答者の夫) の年齢



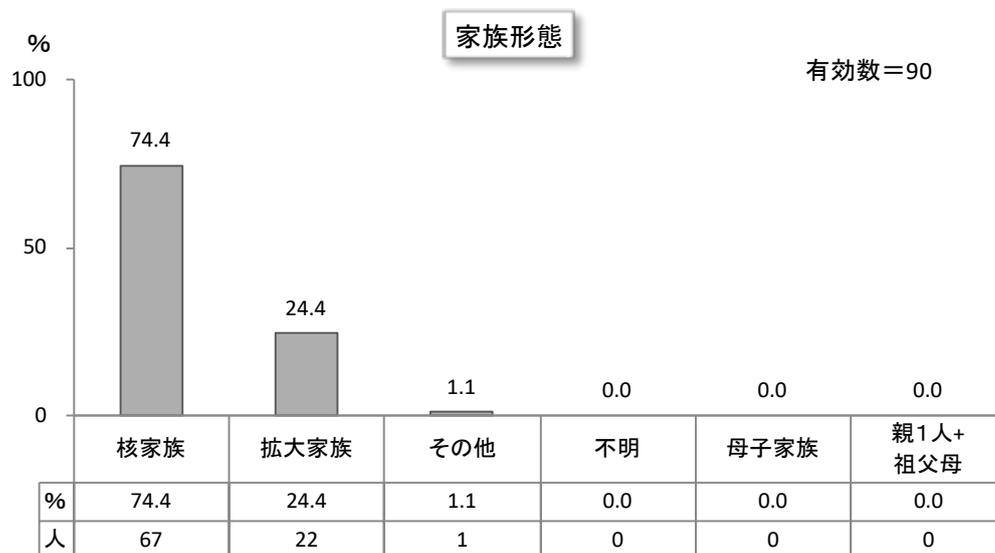
(3) 妊娠回数



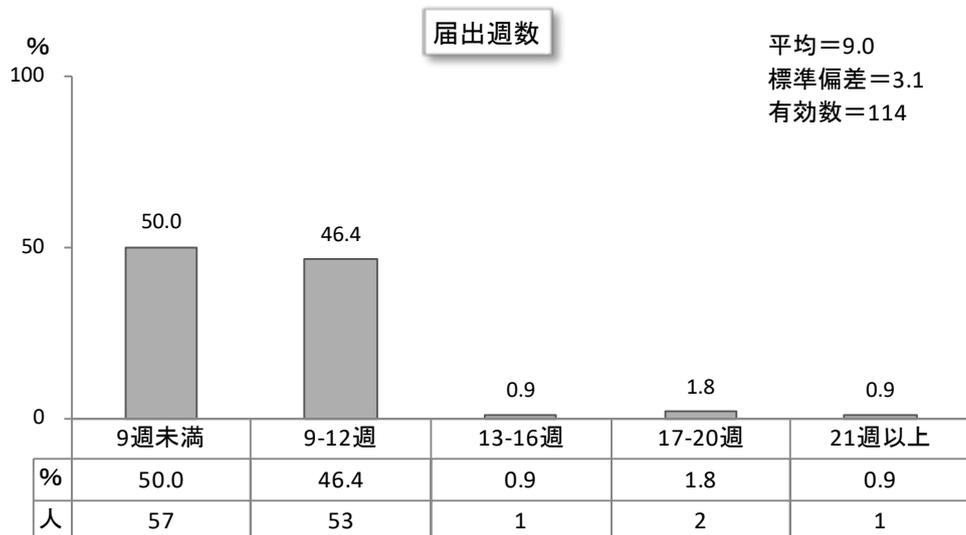
(4) 出産回数



(5) 家族形態

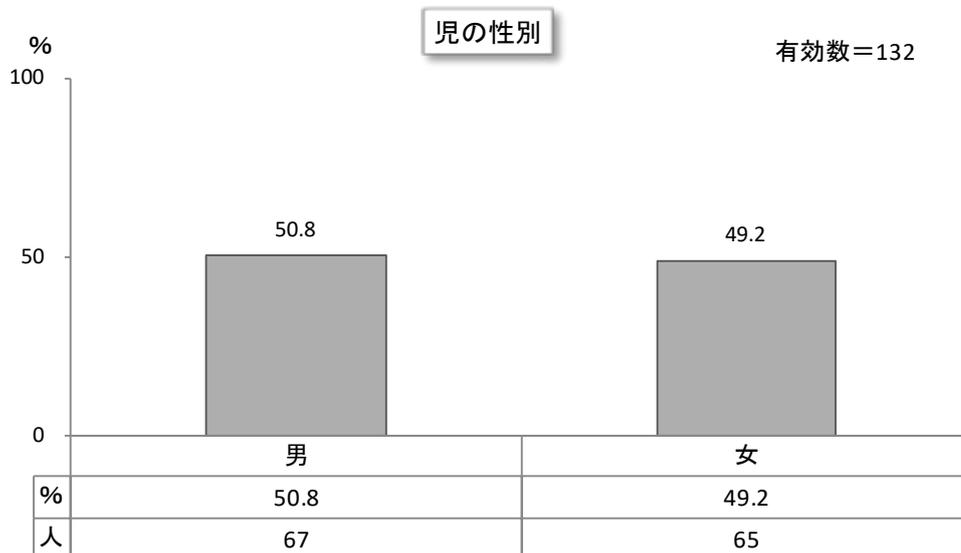


(6) 届出週数

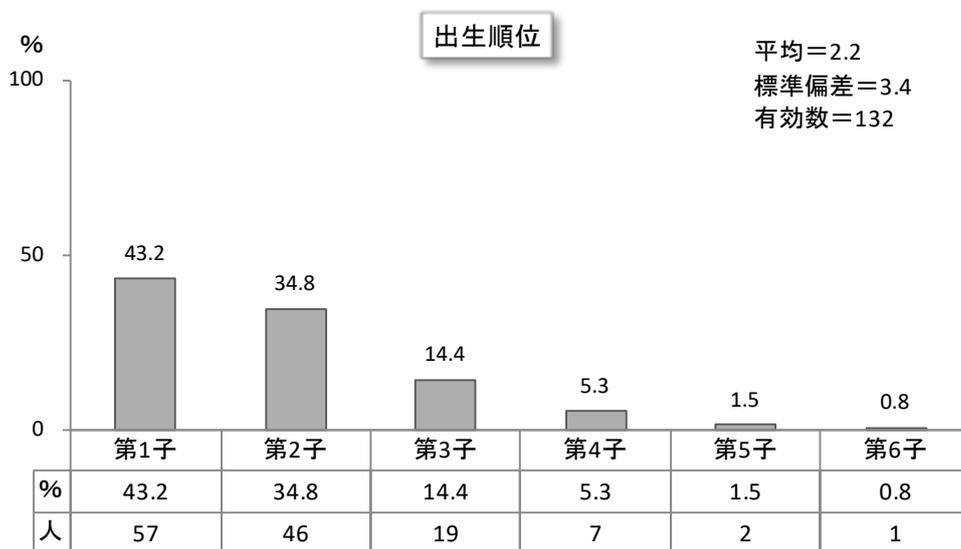


2. 出生時

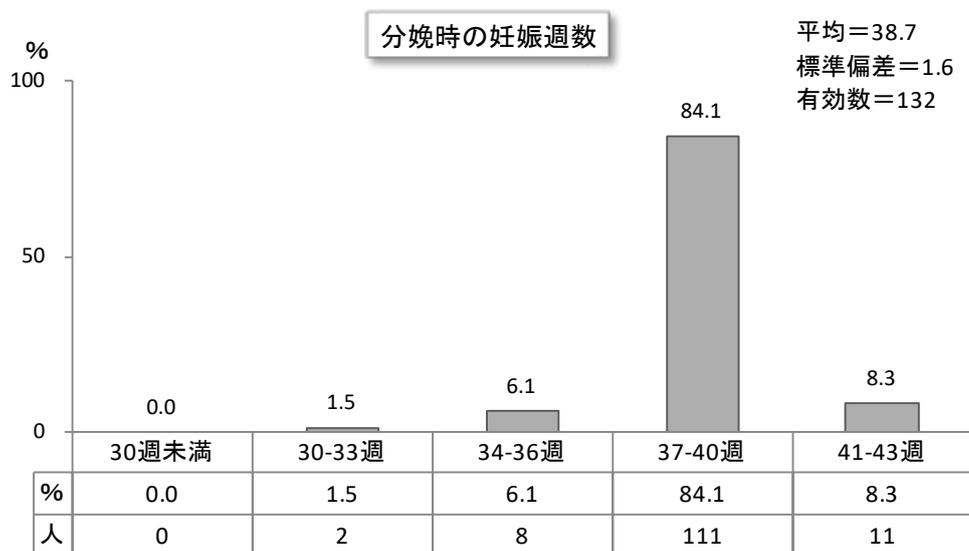
(1) 児の性別



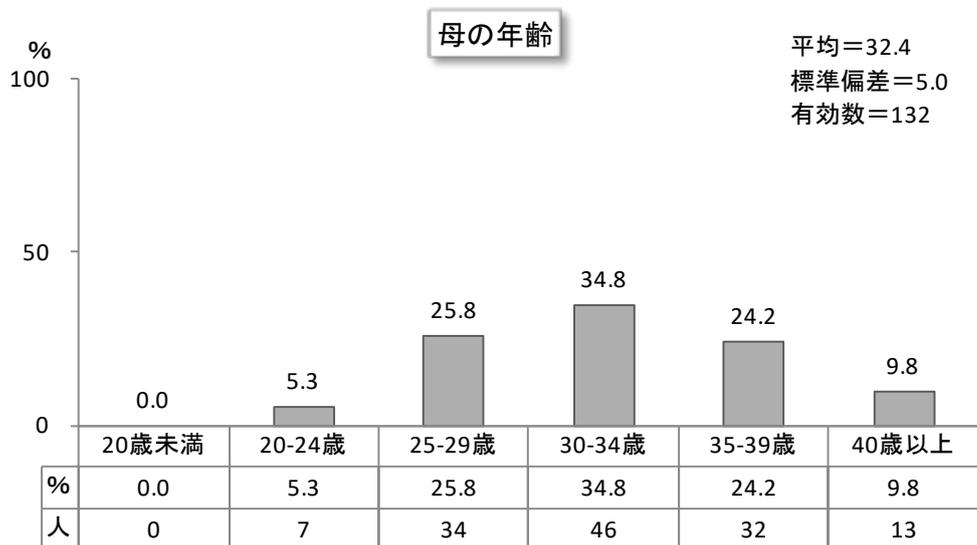
(2) 出生順位



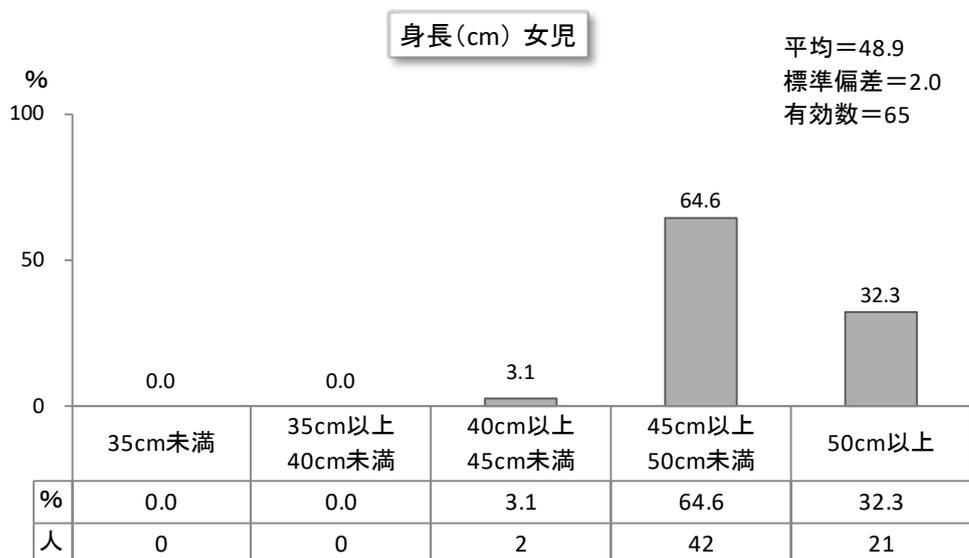
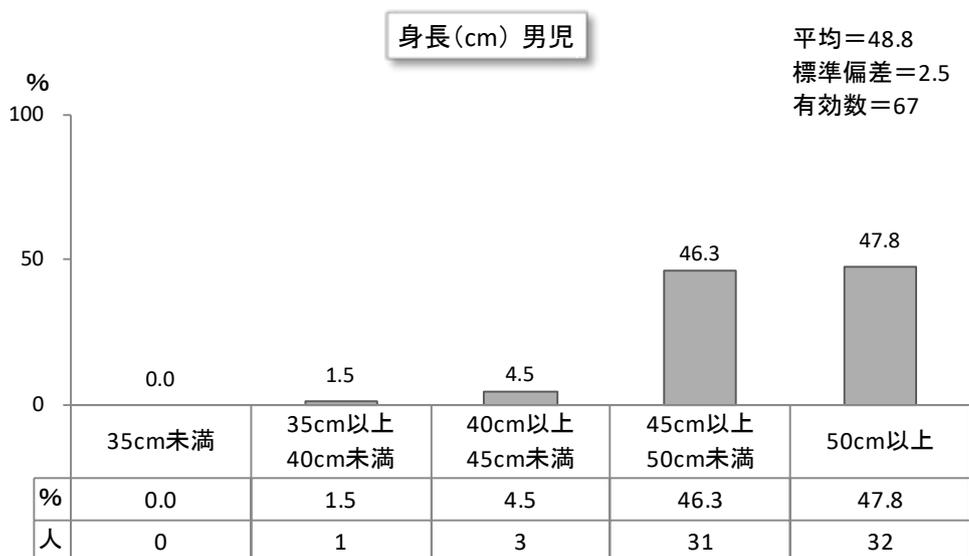
(3) 分娩時の妊娠週数



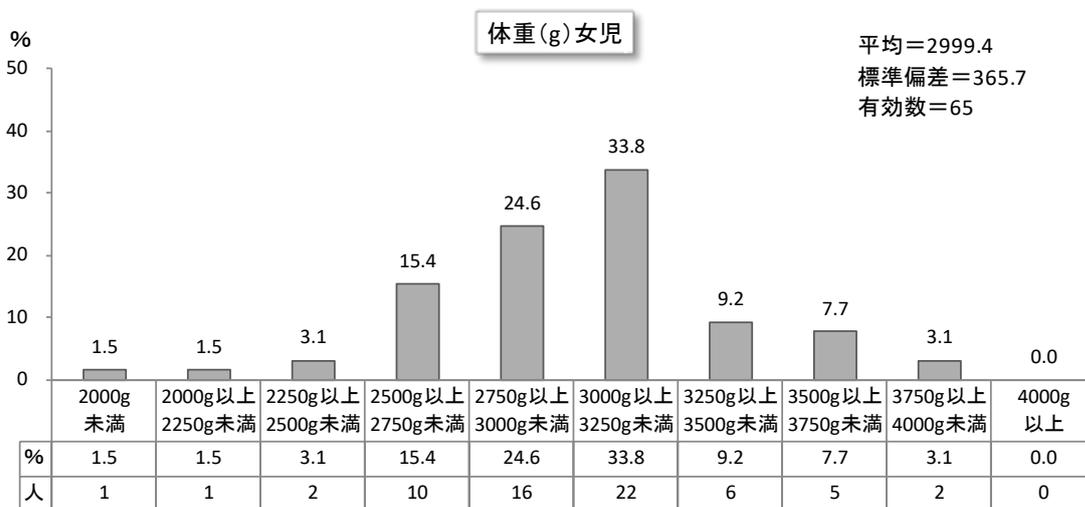
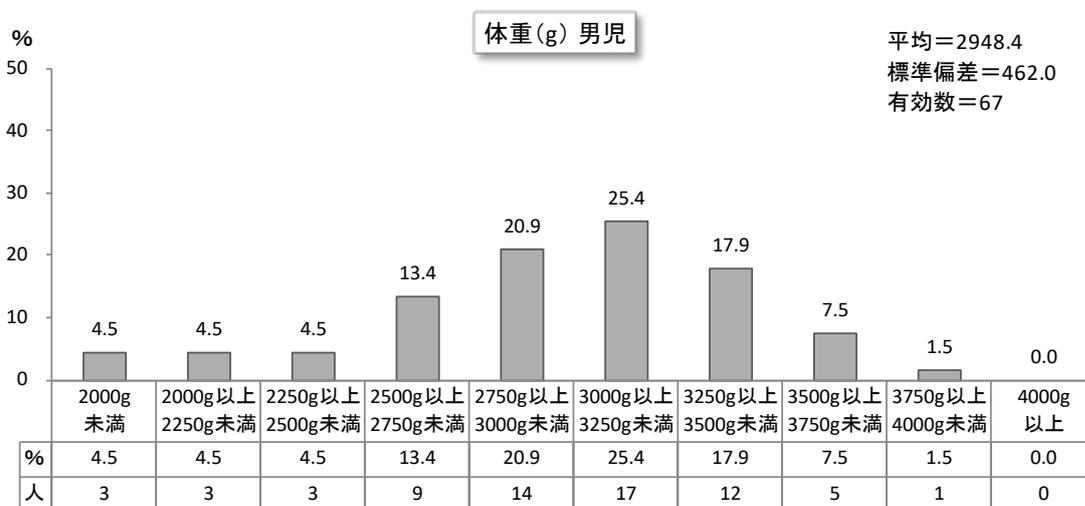
(4) 母親の年齢



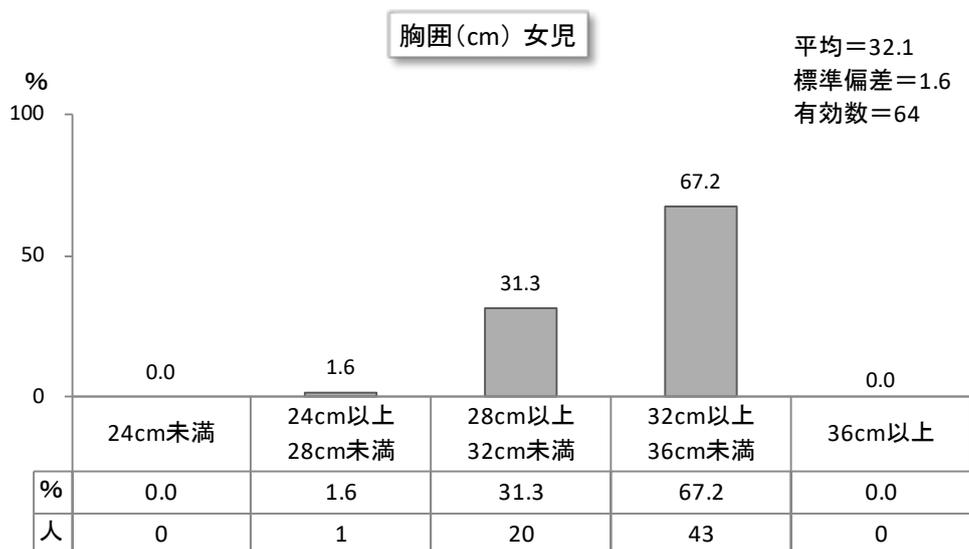
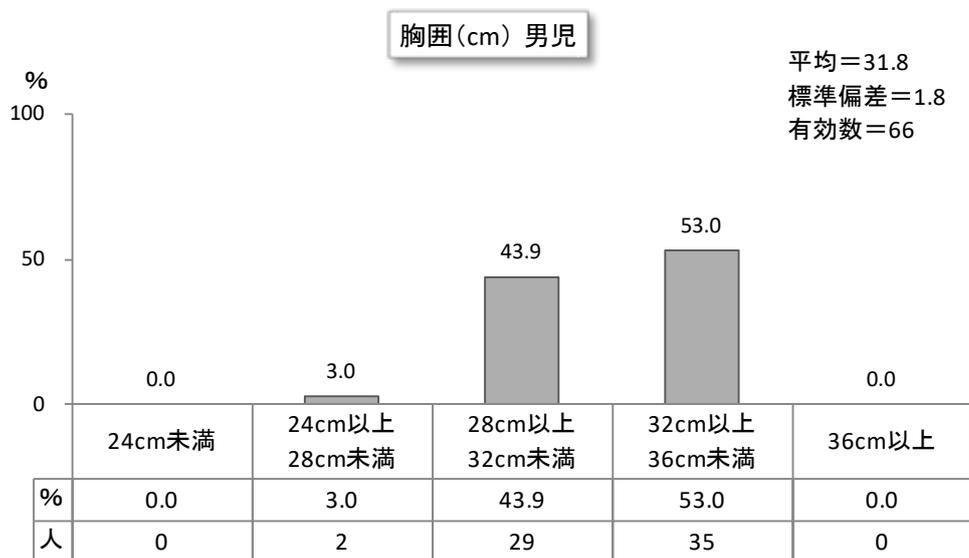
(5) 身長



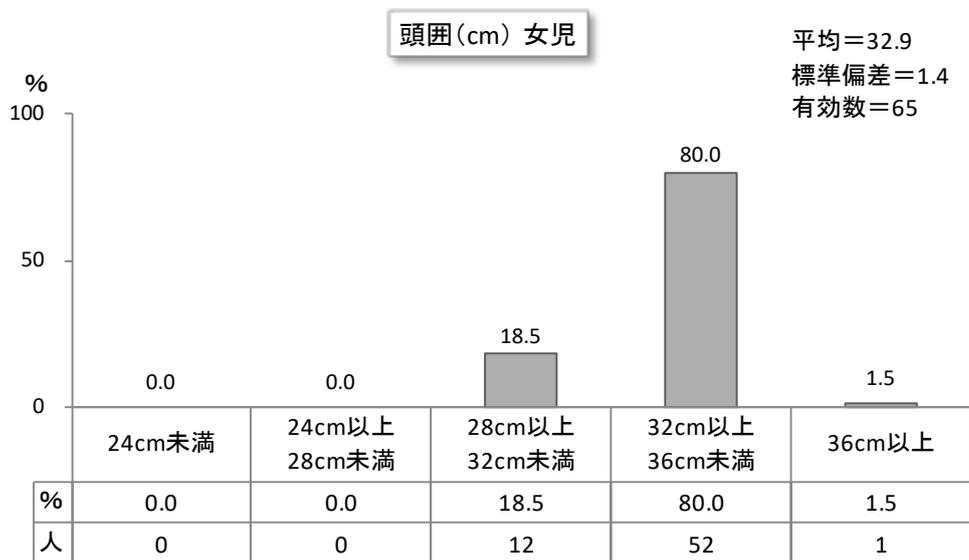
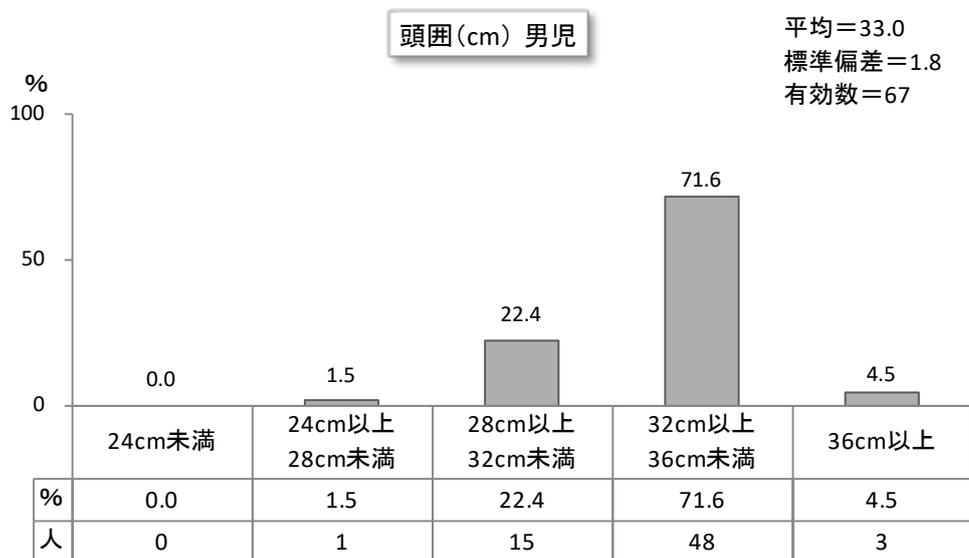
(6) 体重



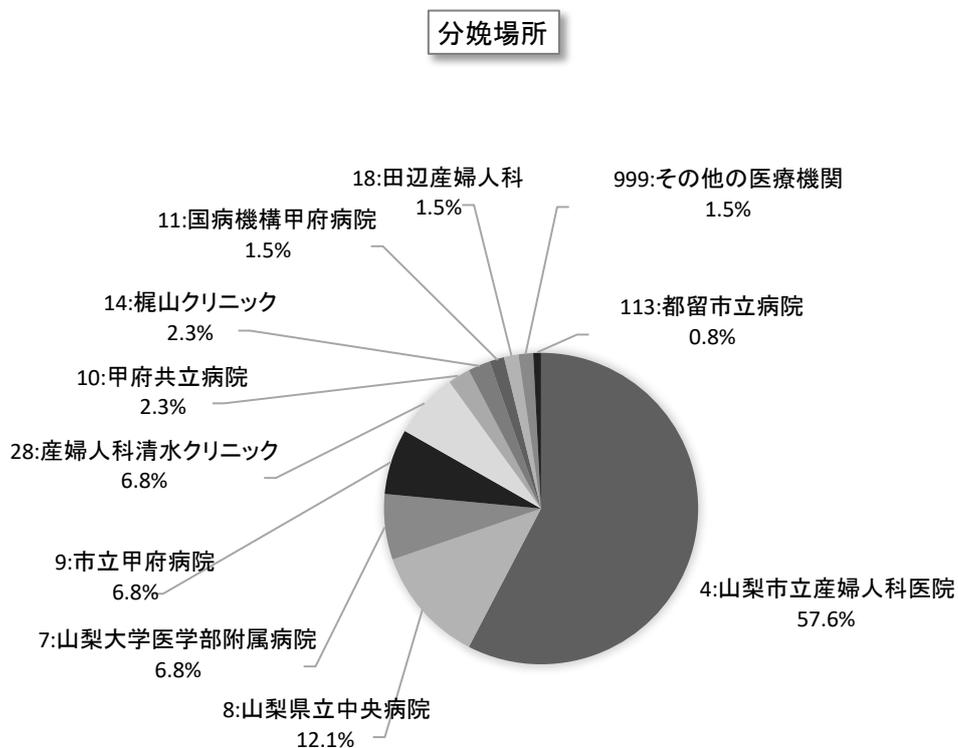
(7) 胸囲



(8) 頭囲



(9) 分娩場所

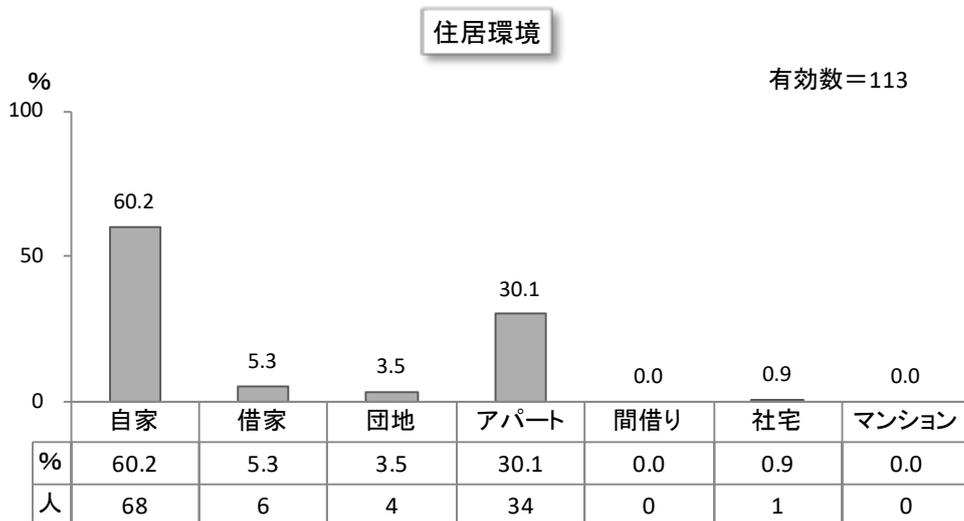


分娩場所	人数	%
4:山梨市立産婦人科医院	76	57.6
8:山梨県立中央病院	16	12.1
7:山梨大学医学部附属病院	9	6.8
9:市立甲府病院	9	6.8
28:産婦人科清水クリニック	9	6.8
10:甲府共立病院	3	2.3
14:梶山クリニック	3	2.3
11:国病機構甲府病院	2	1.5
18:田辺産婦人科	2	1.5
999:その他の医療機関	2	1.5
113:都留市立病院	1	0.8
	132	100.0

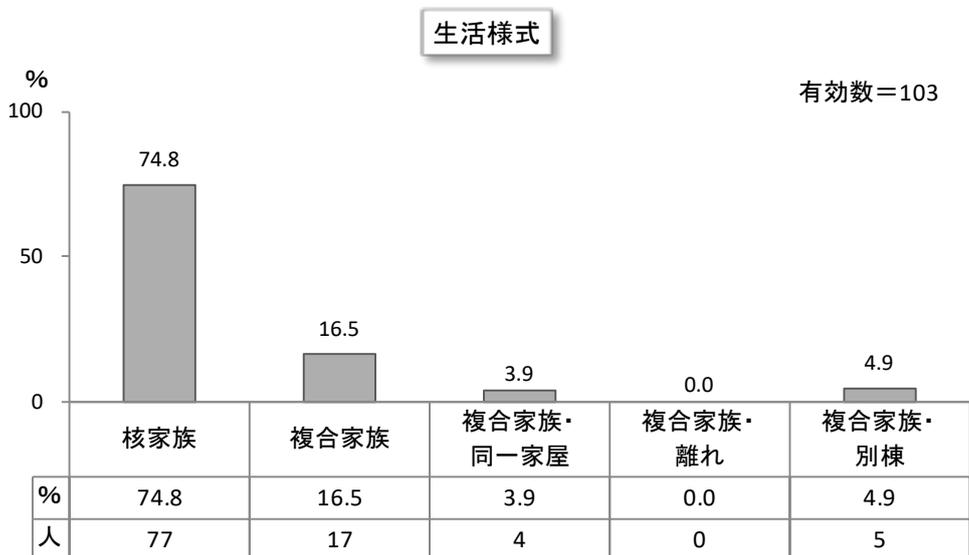
※山梨市立産婦人科医院(旧中村産婦人科医院)

3.3 か月児健診時

(1) 住居環境



(2) 生活様式

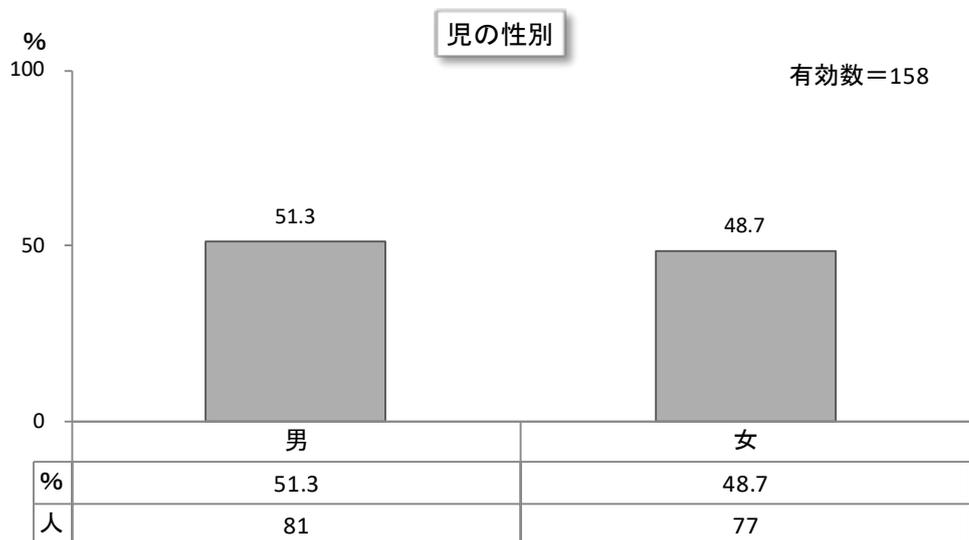


(3) 体重の変化

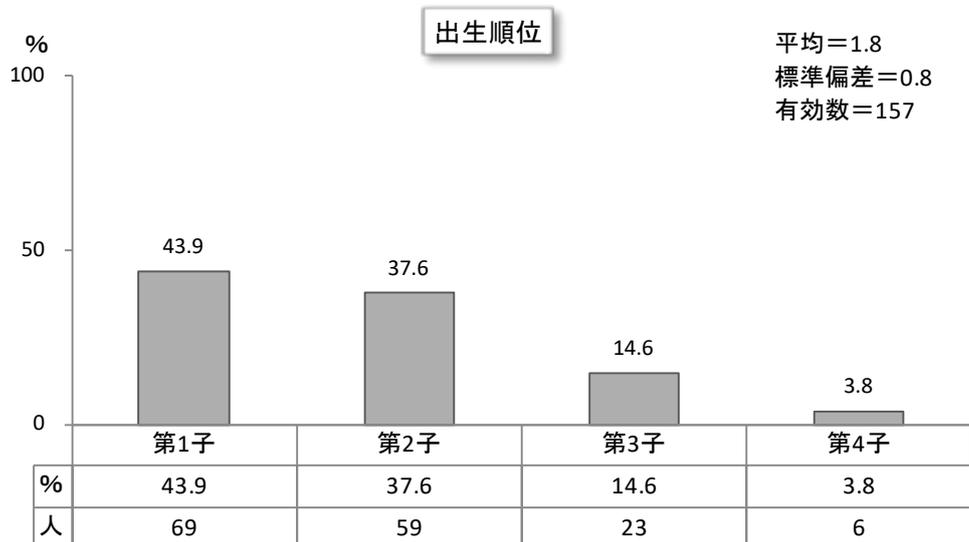
妊娠前の 体格	人数 (人)	平均体重 増加量 (kg)	標準偏差	最小値 (kg)	最大値 (kg)
やせ	13	11.9	3.3	5.2	19.7
標準	54	10.6	3.6	2.4	18.3
肥満	15	7.9	4.5	0.3	18.5

4.1 歳 6 か月児健診時

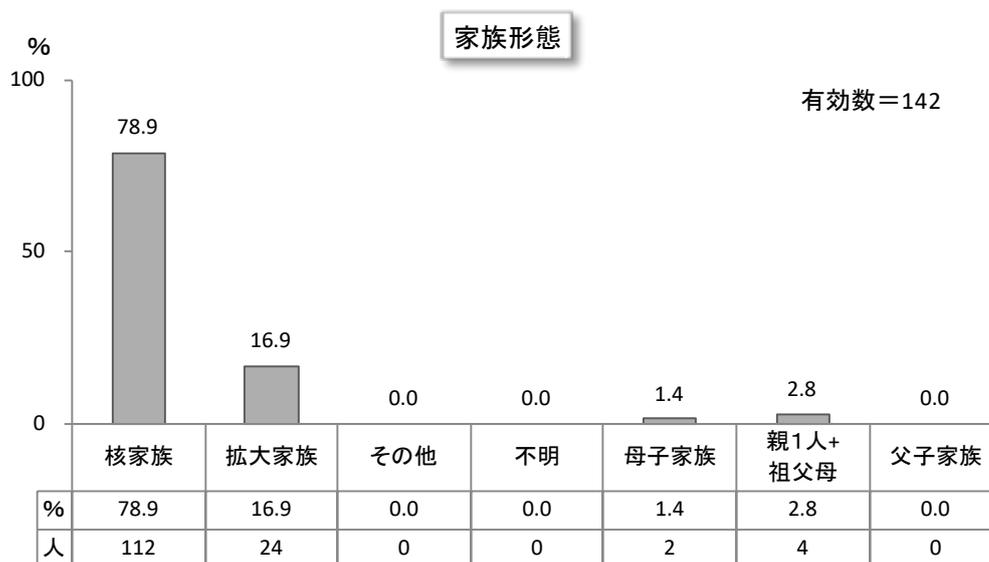
(1) 児の性別



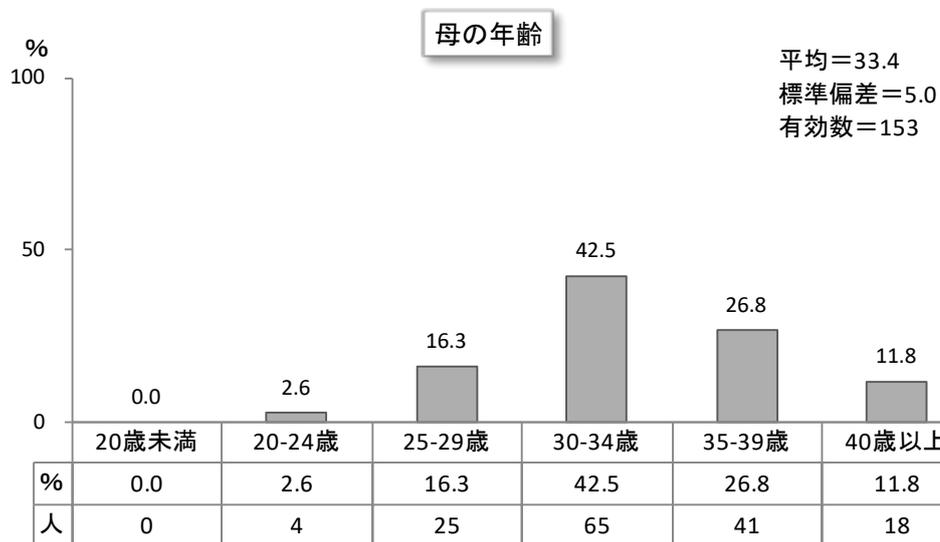
(2) 出生順位



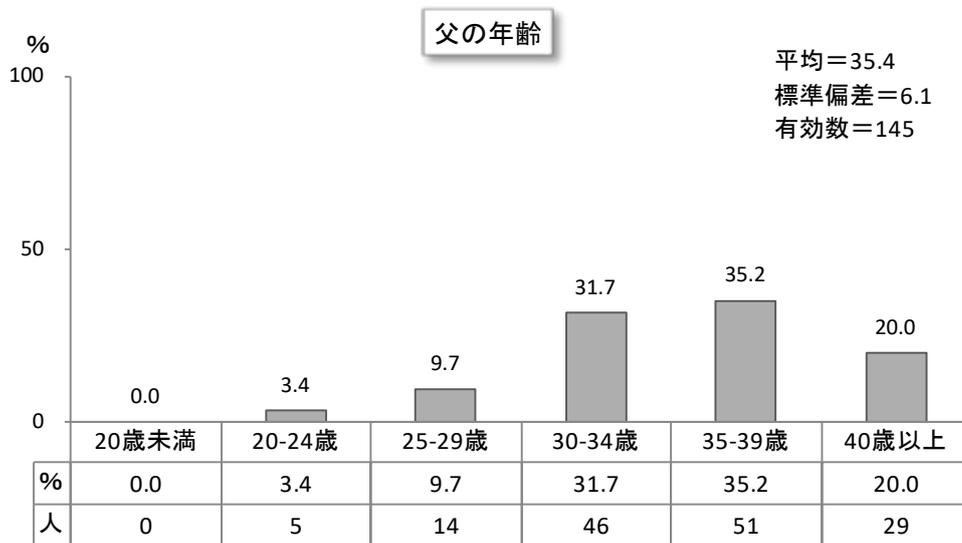
(3) 家族形態



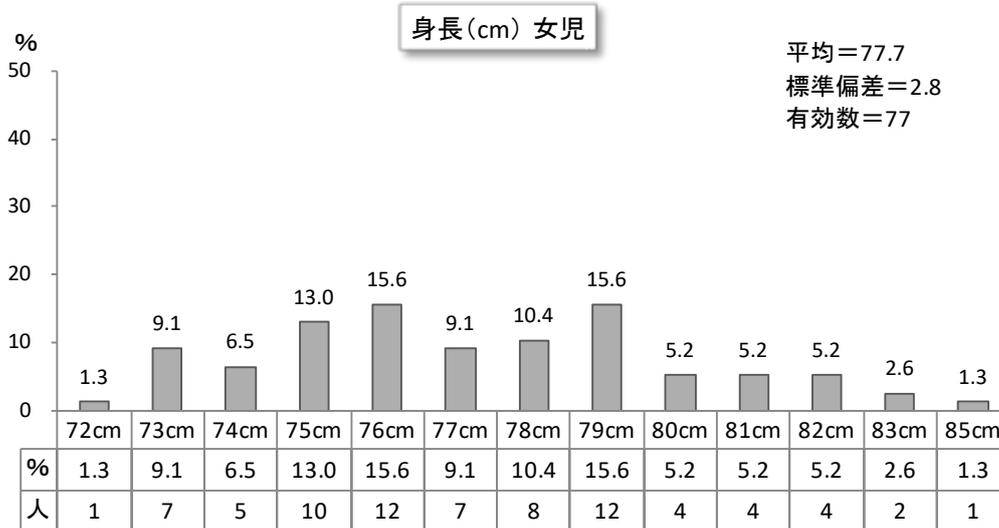
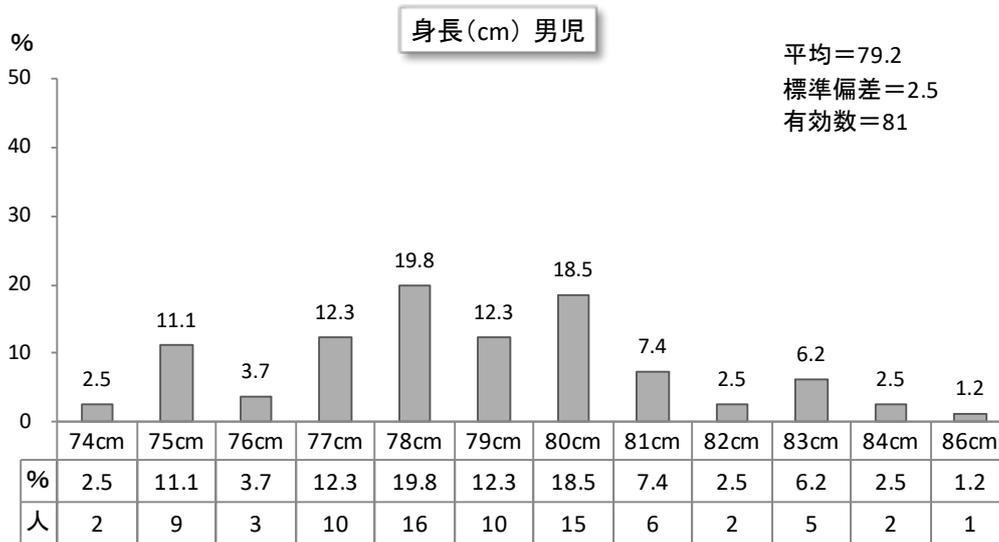
(4) 母親の年齢



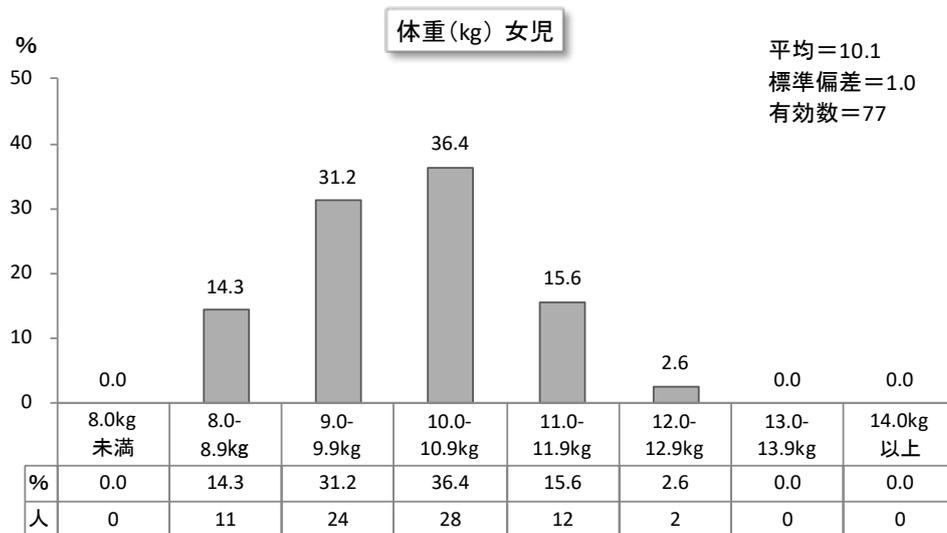
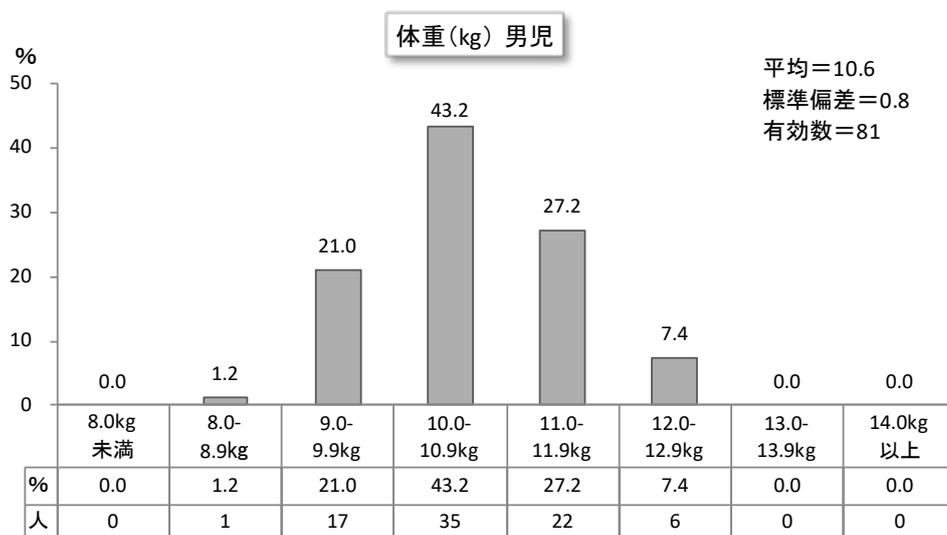
(5) 父親の年齢



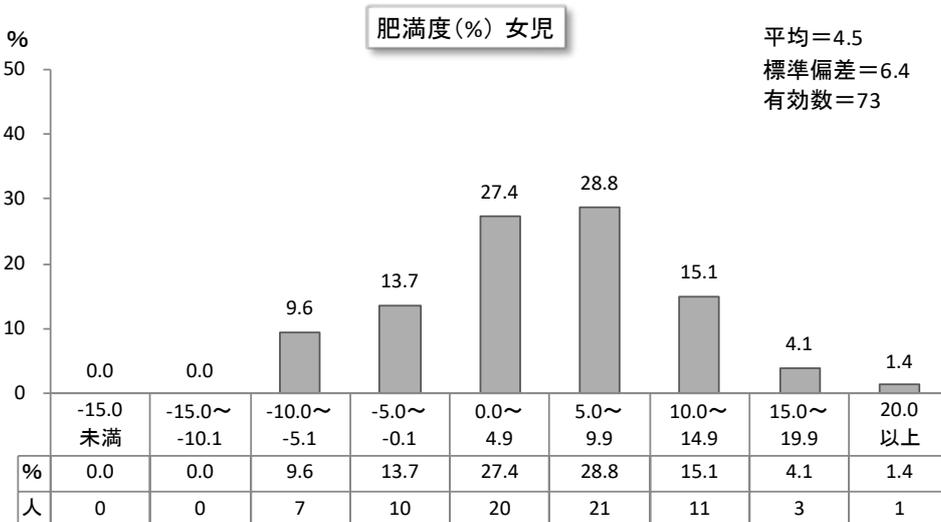
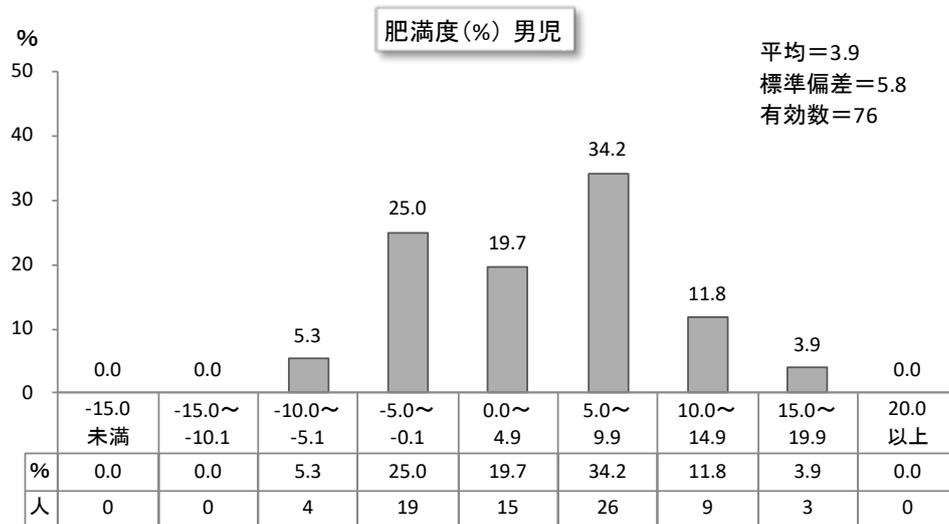
(6) 身長



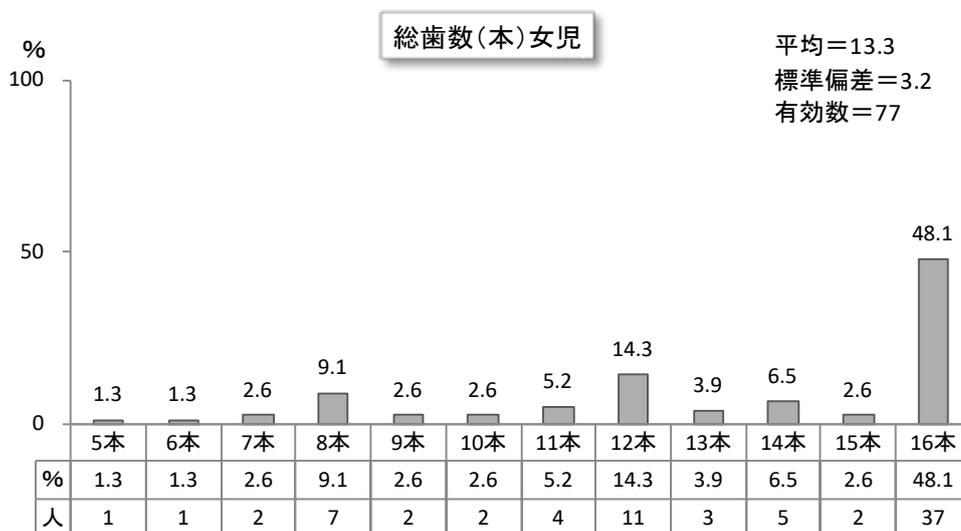
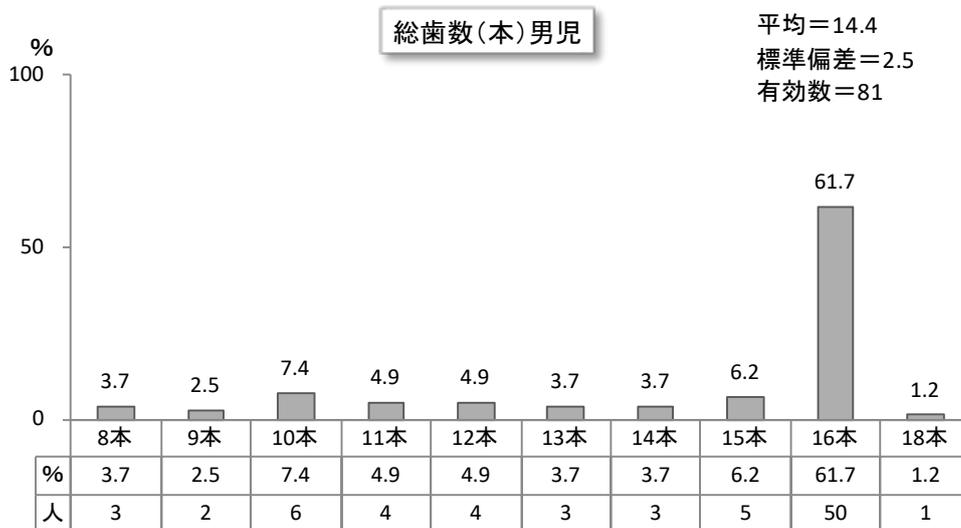
(7) 体重



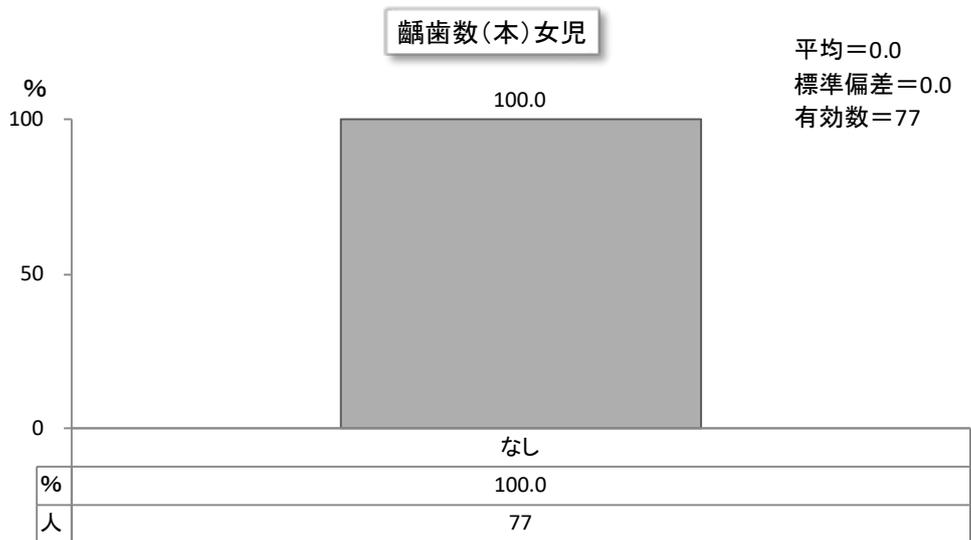
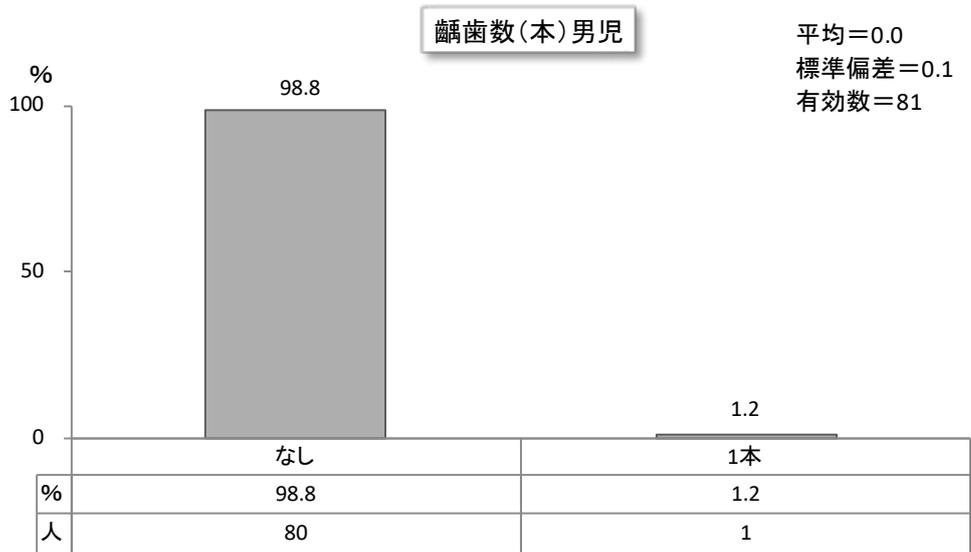
(8) 肥満度



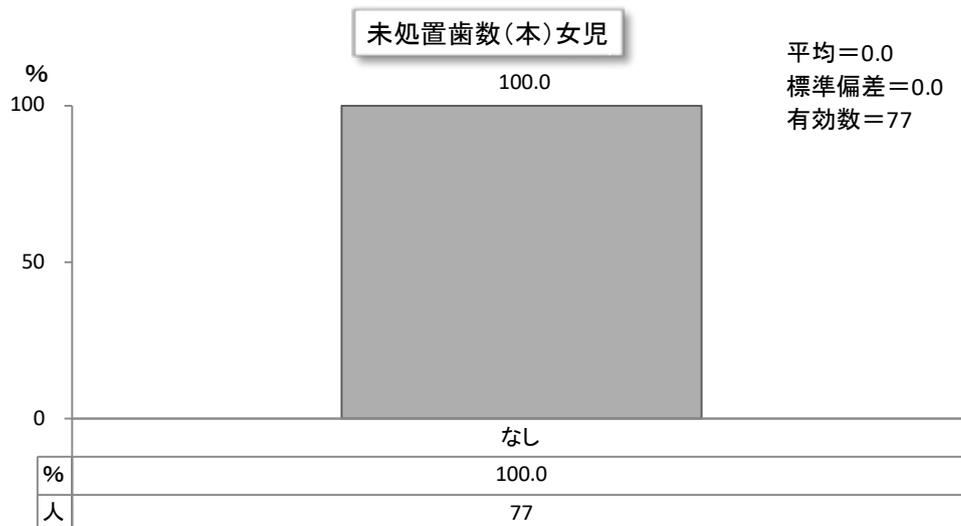
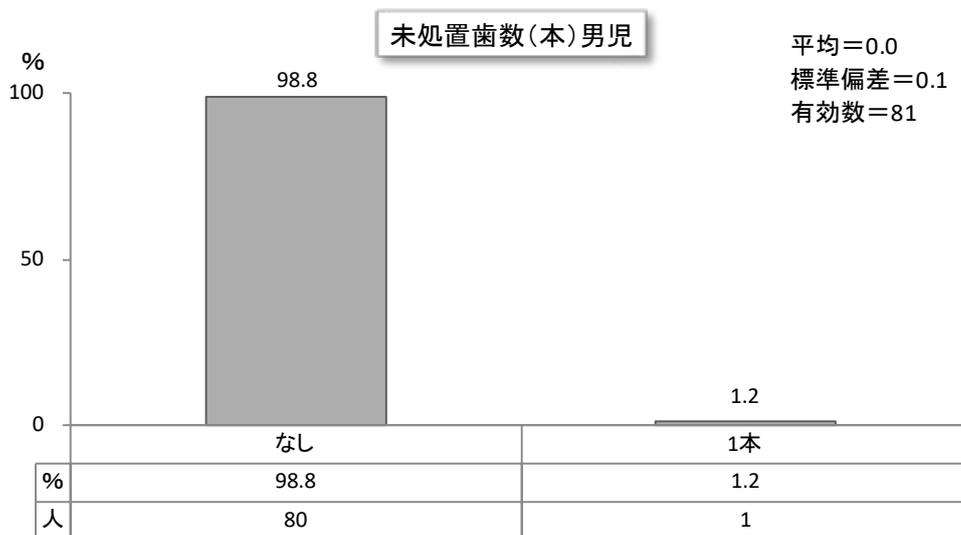
(9) 総歯数



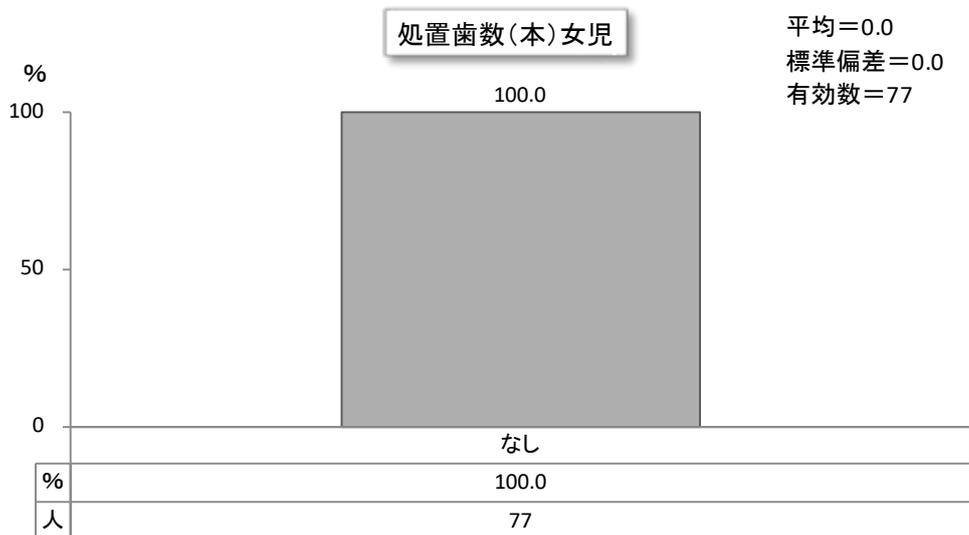
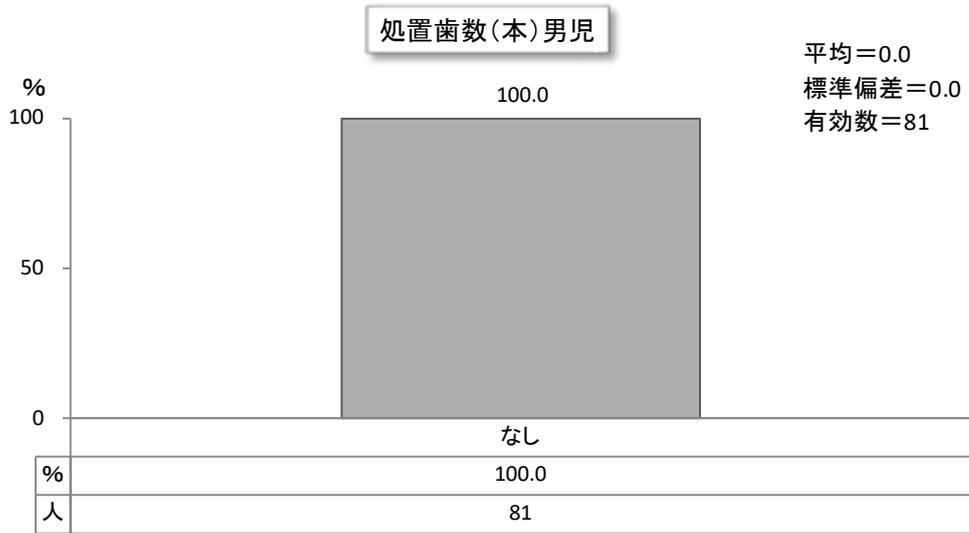
(10) 齲歯数



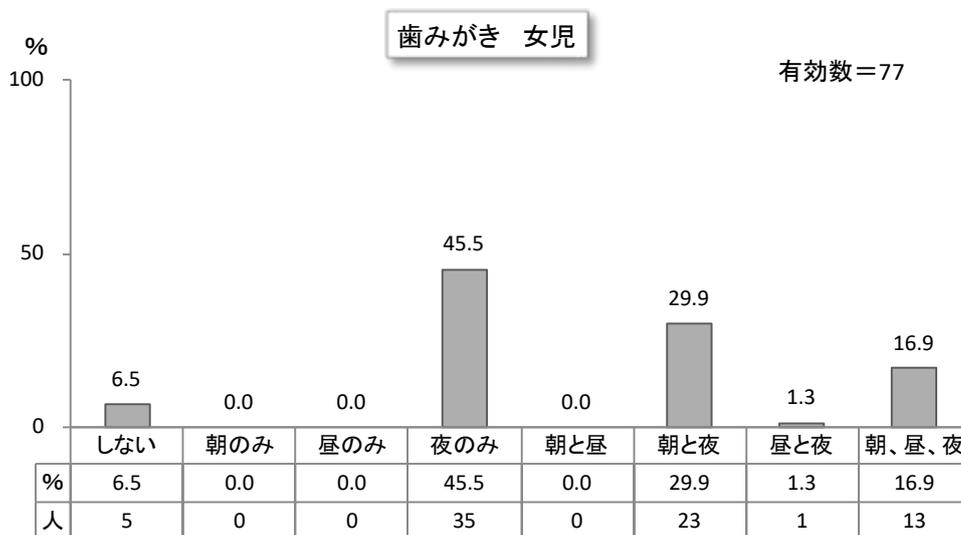
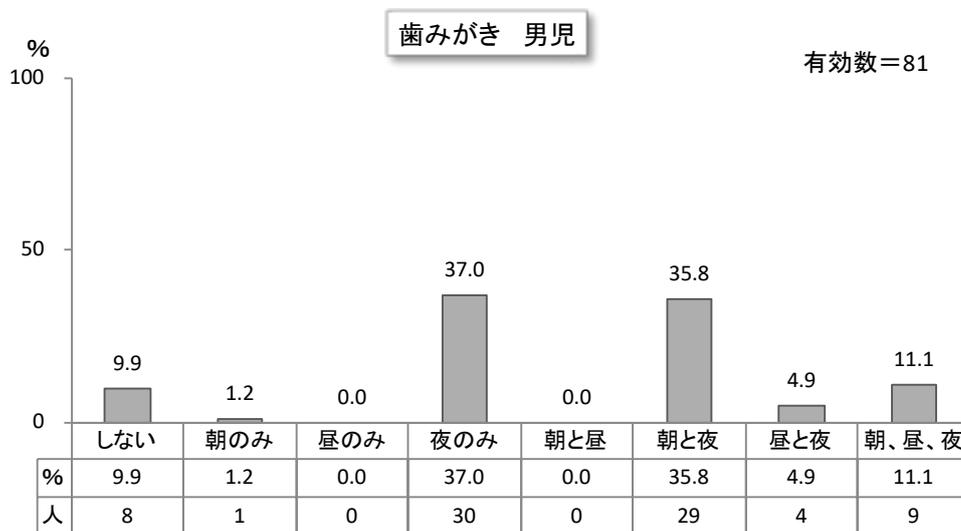
(11) 未処置歯数



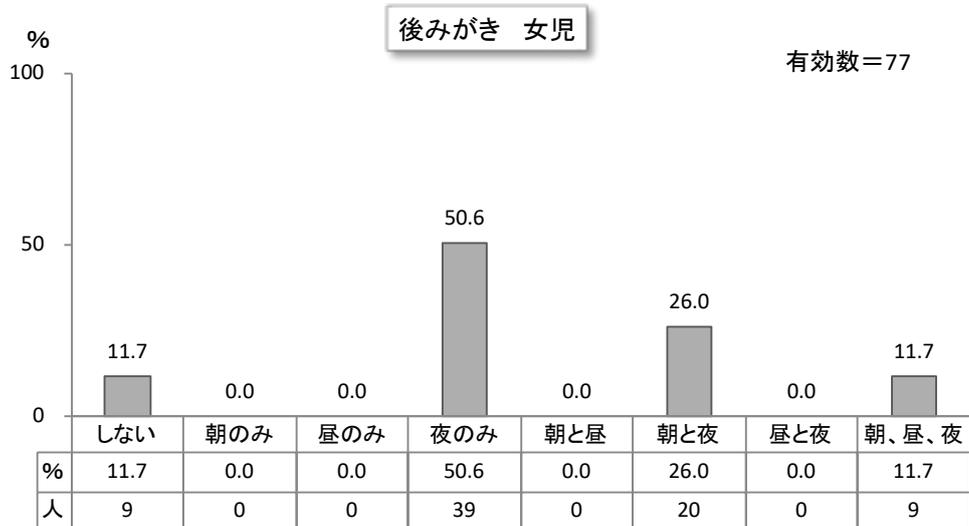
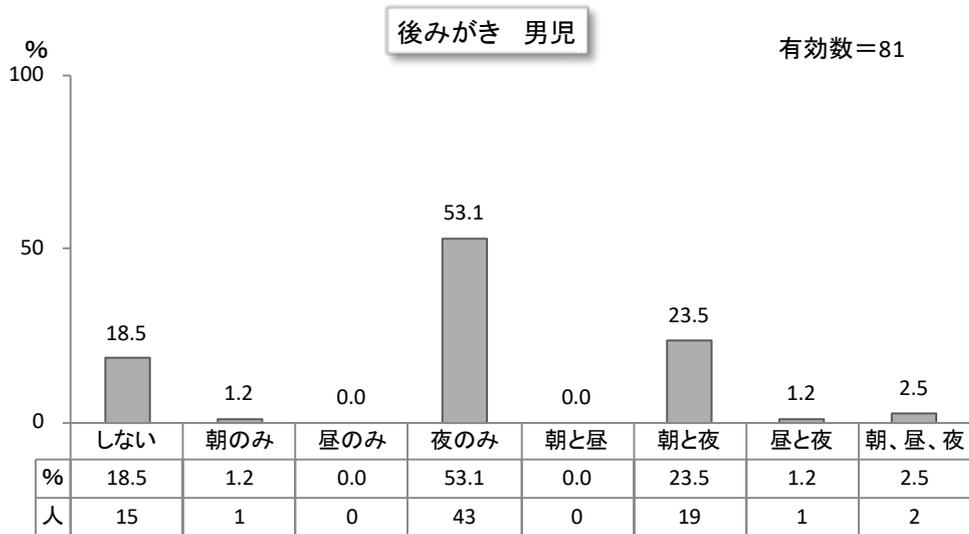
(12) 処置歯数



(13) 歯みがき

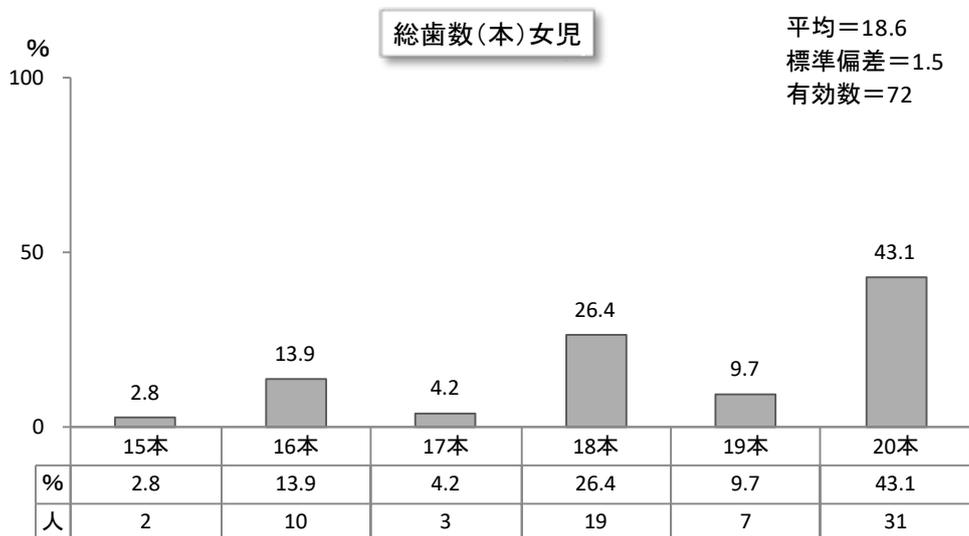
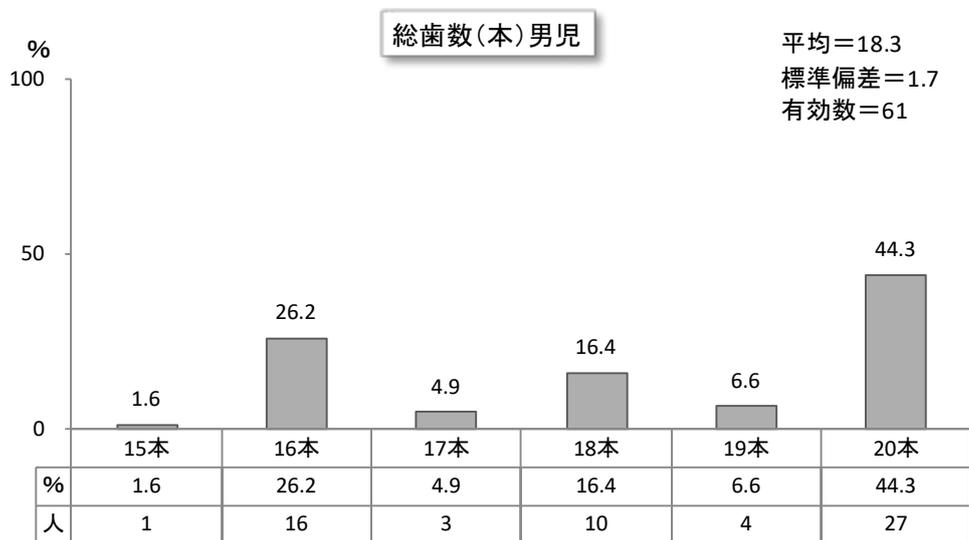


(14) 後みがき

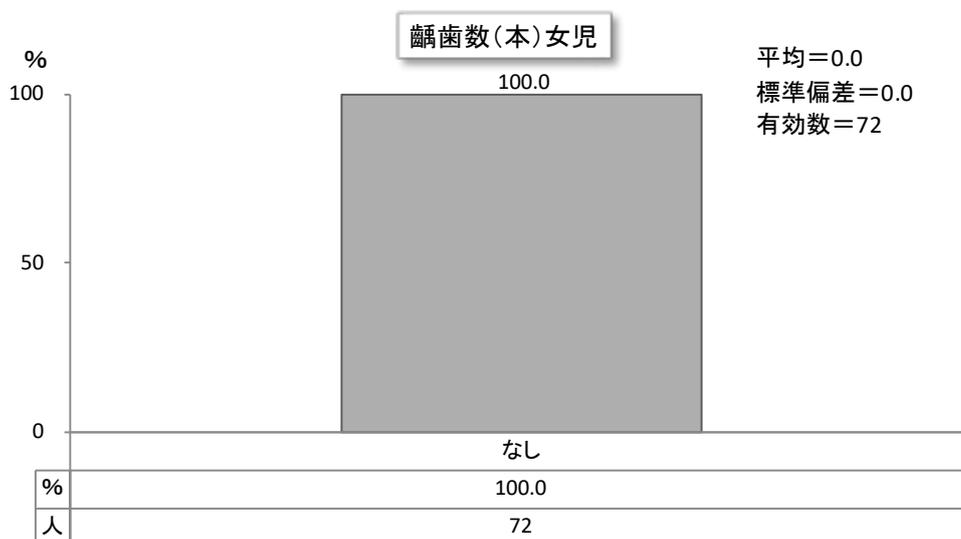
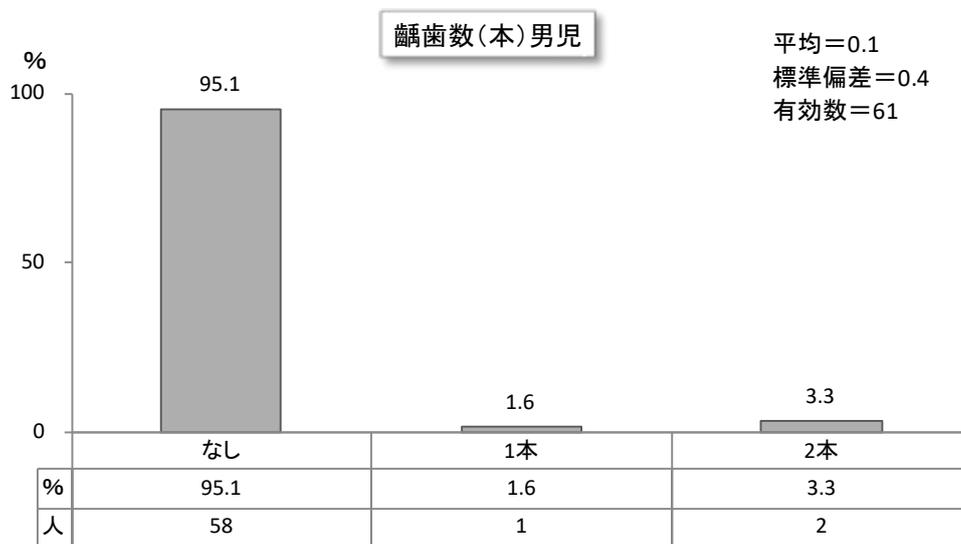


5.2 歳児健診時

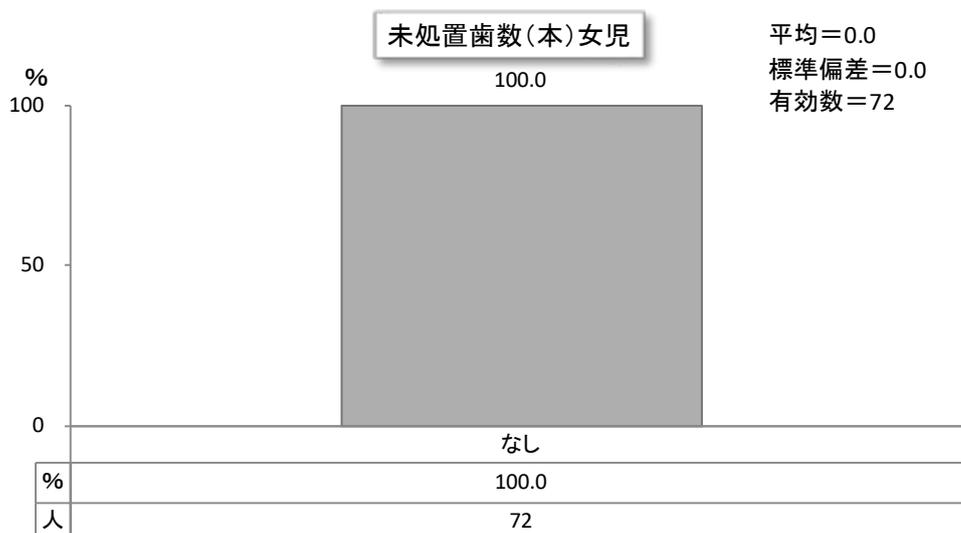
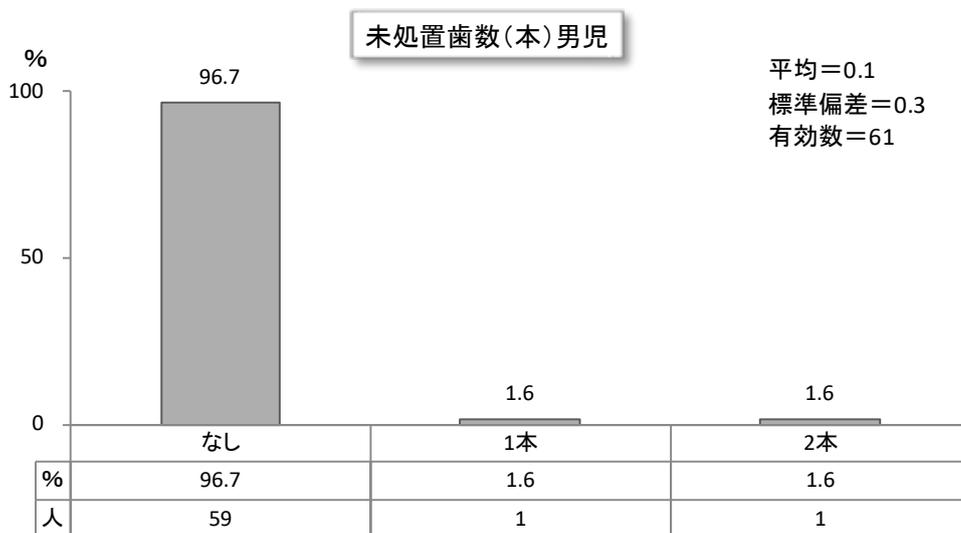
(1) 総歯数



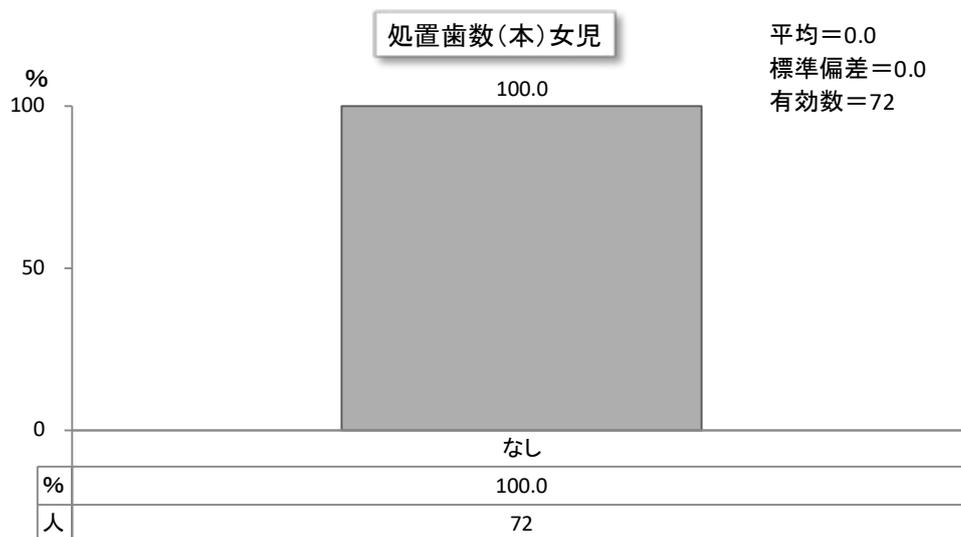
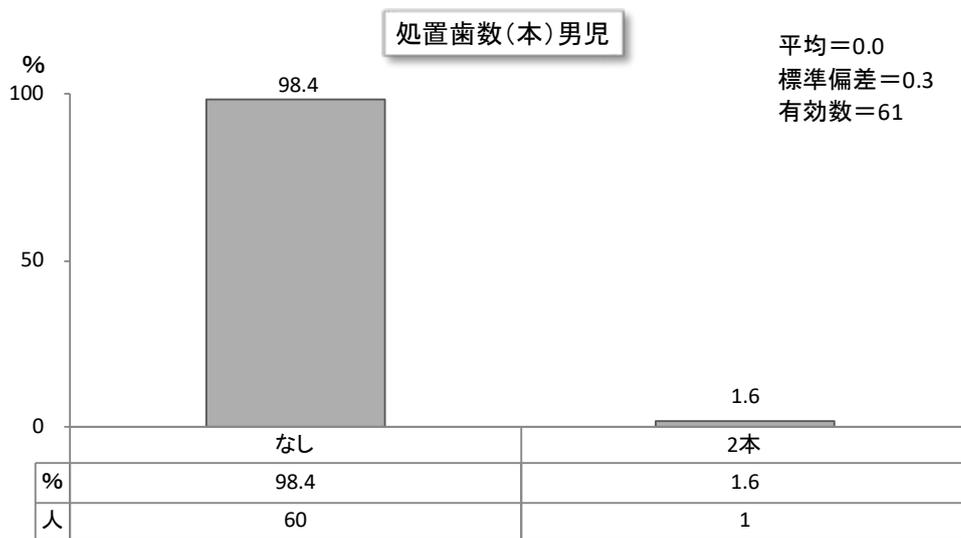
(2) 齲歯数



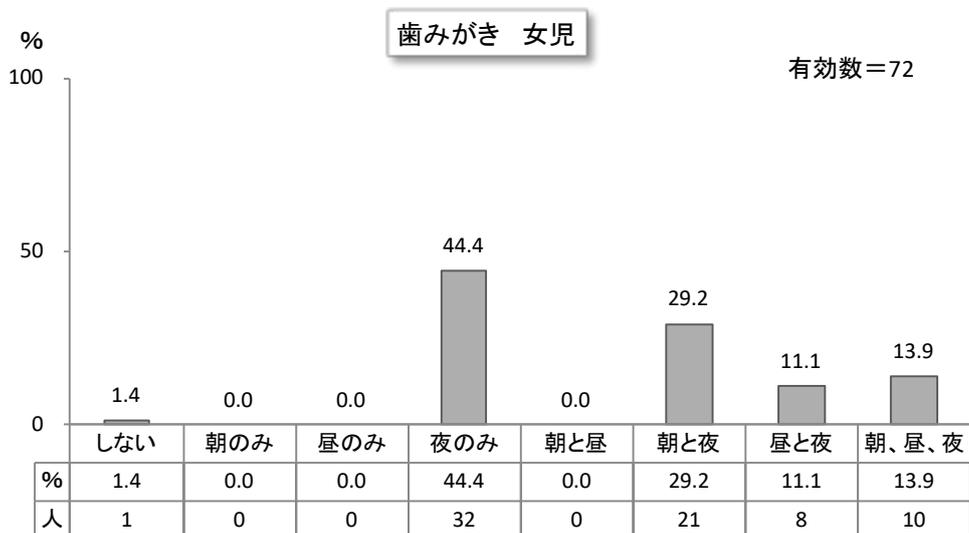
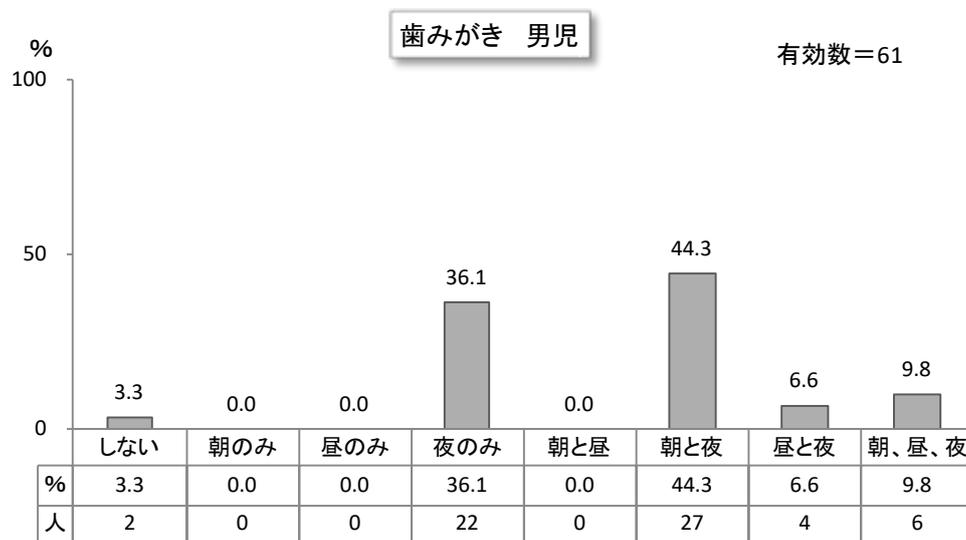
(3) 未処置歯数



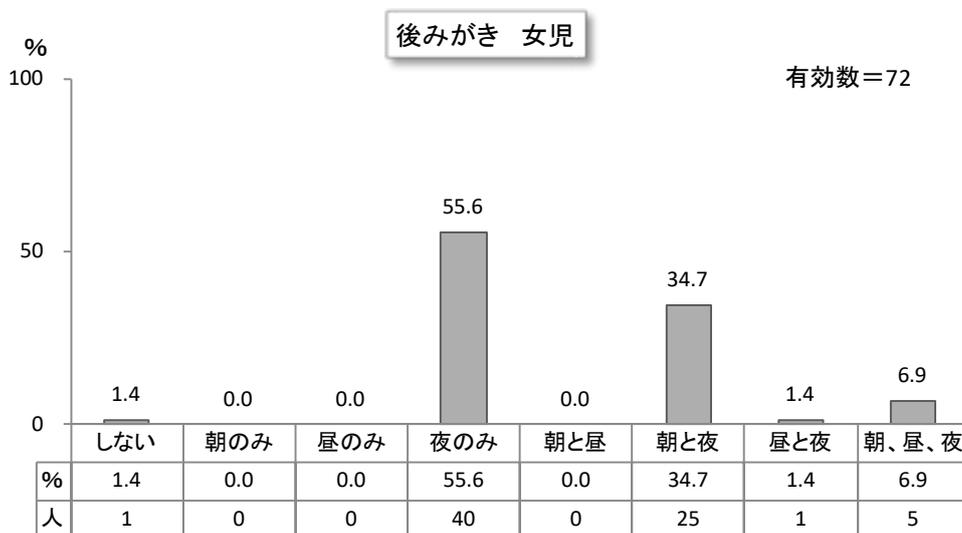
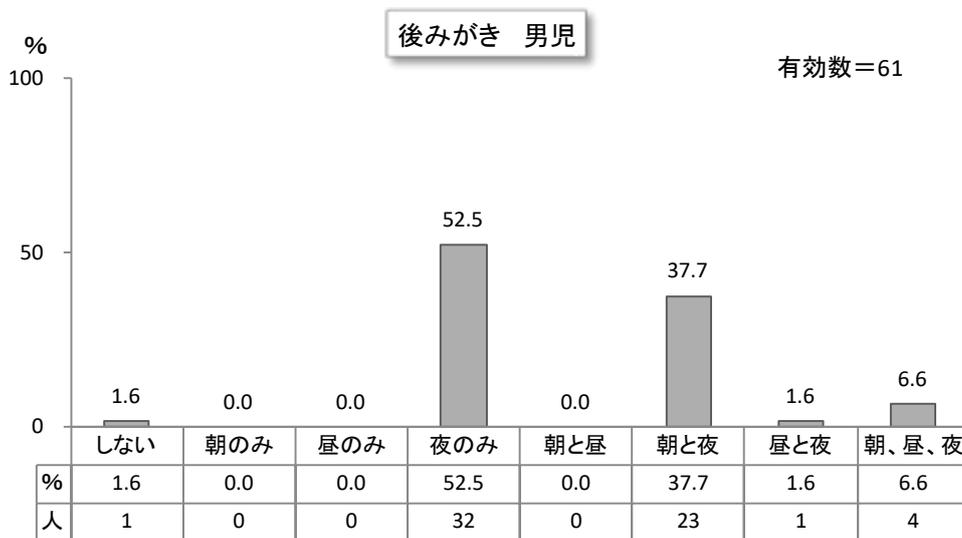
(4) 処置歯数



(5) 歯みがき

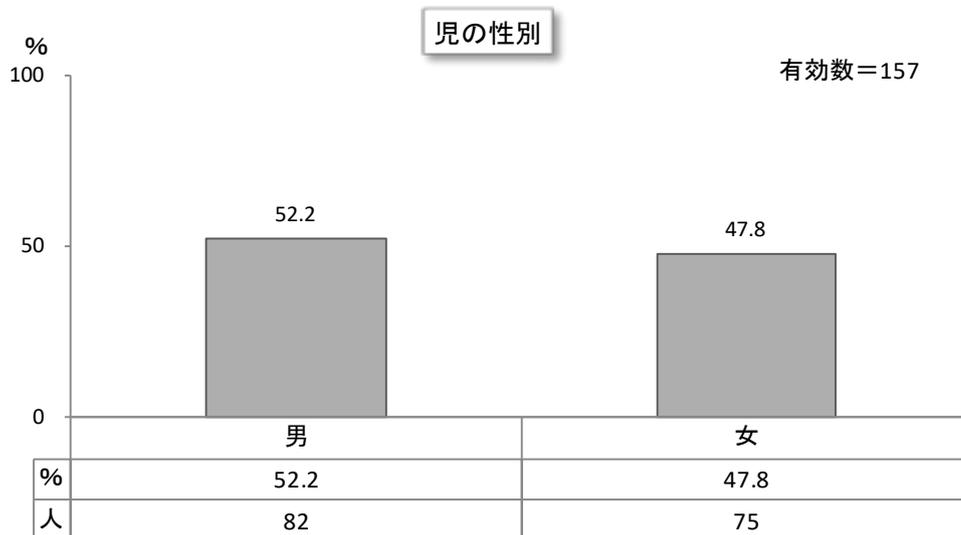


(6) 後みがき

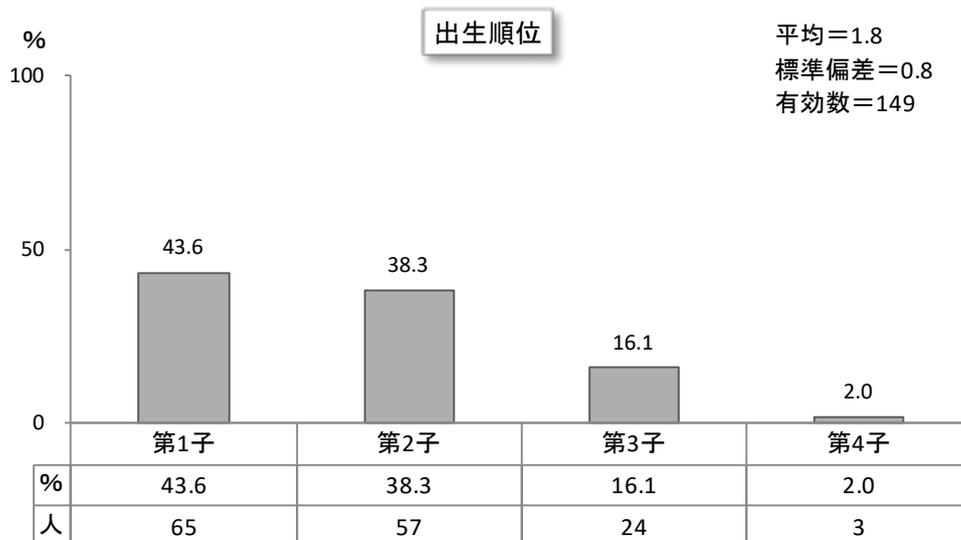


6.3 歳児健診時

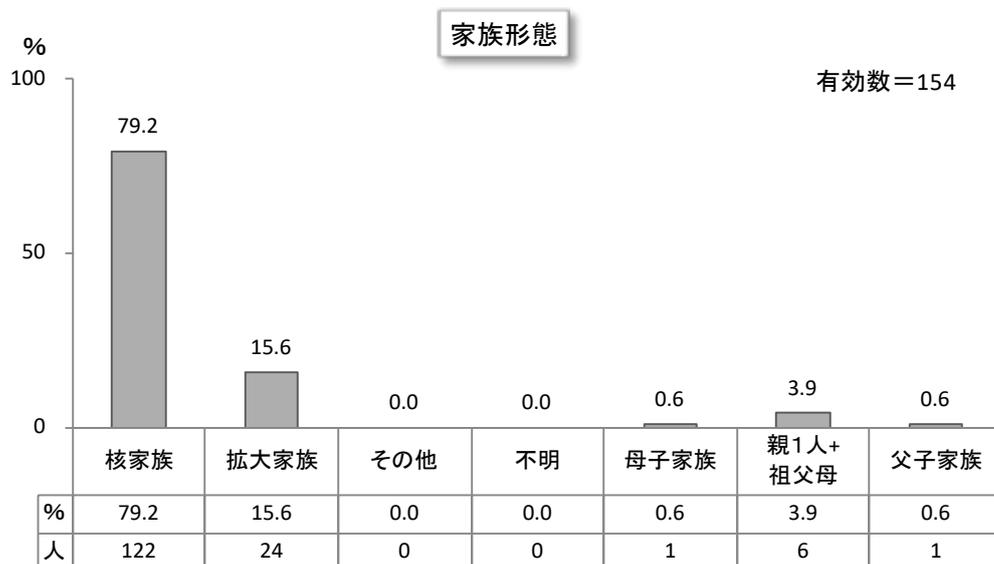
(1) 児の性別



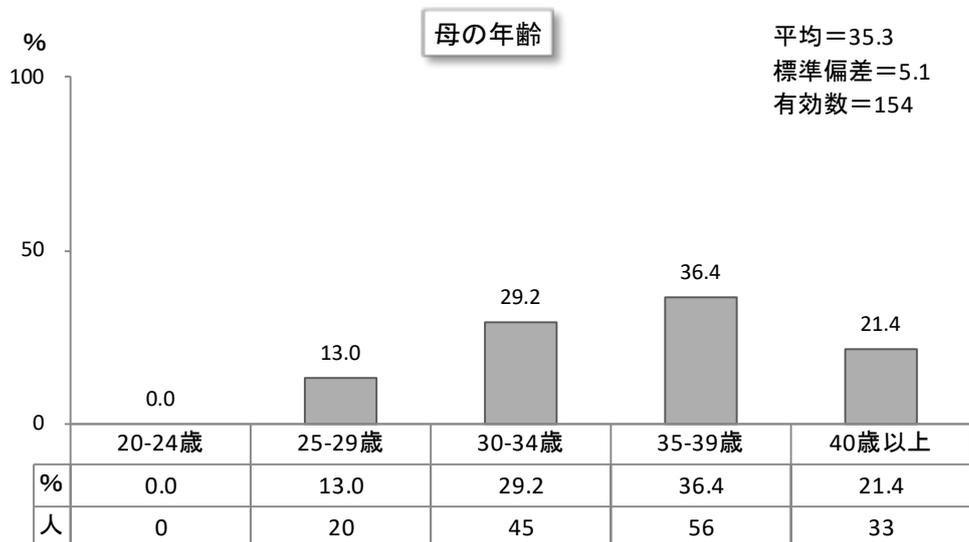
(2) 出生順位



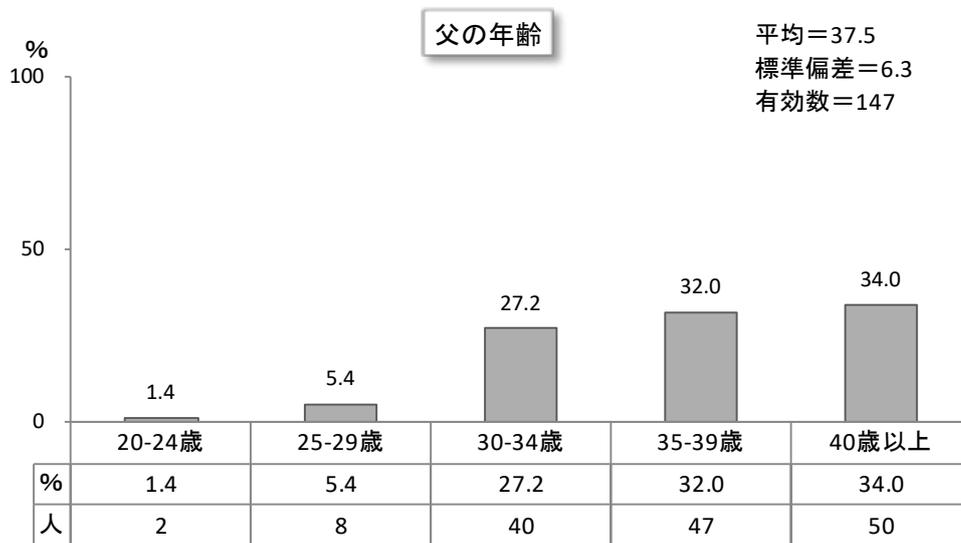
(3) 家族形態



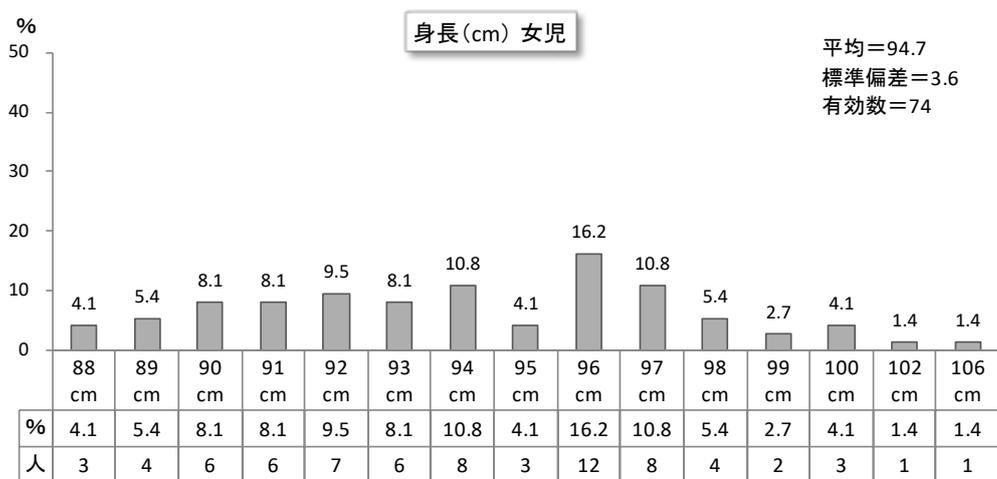
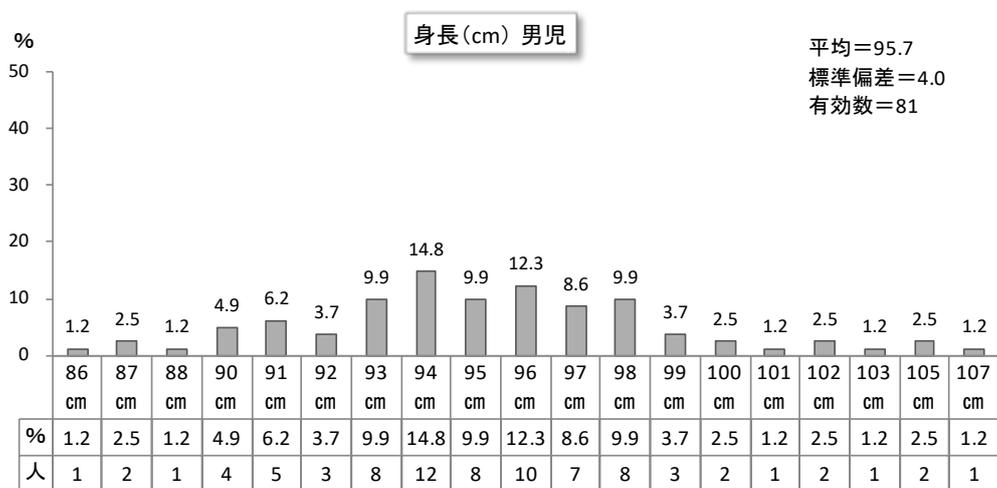
(4) 母親の年齢



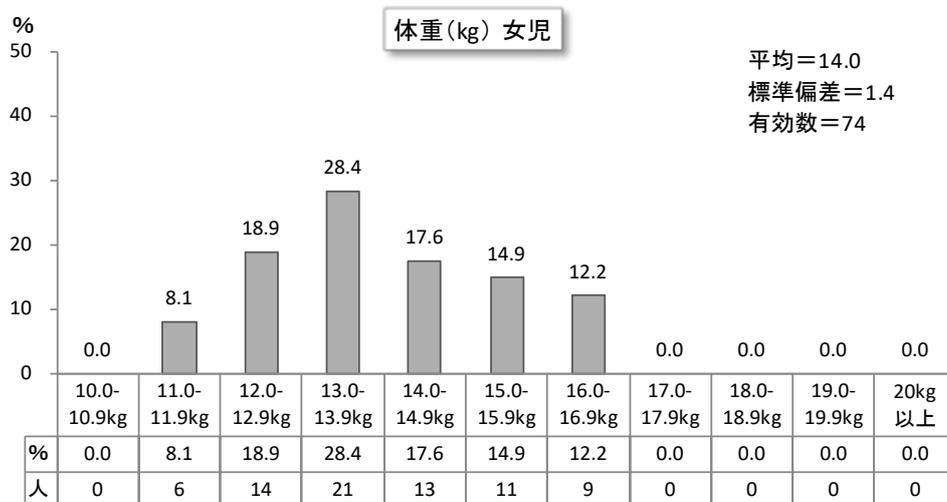
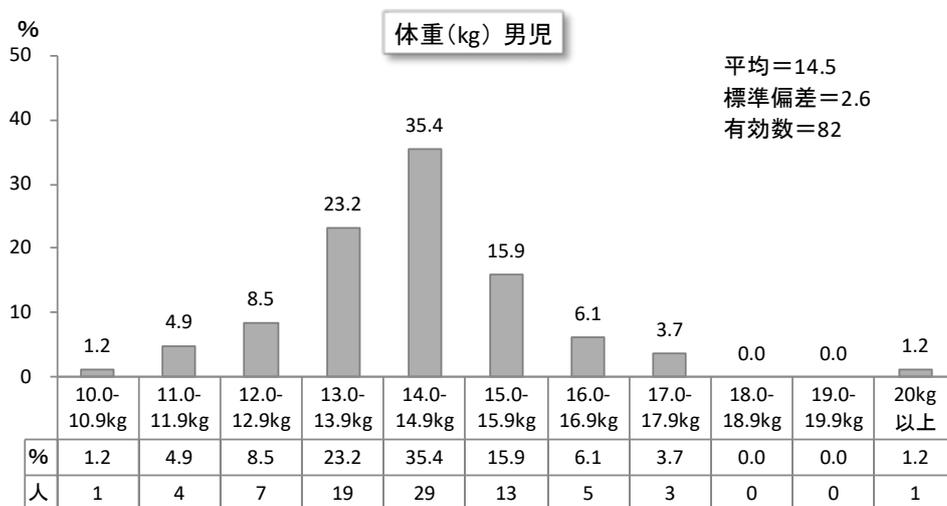
(5) 父親の年齢



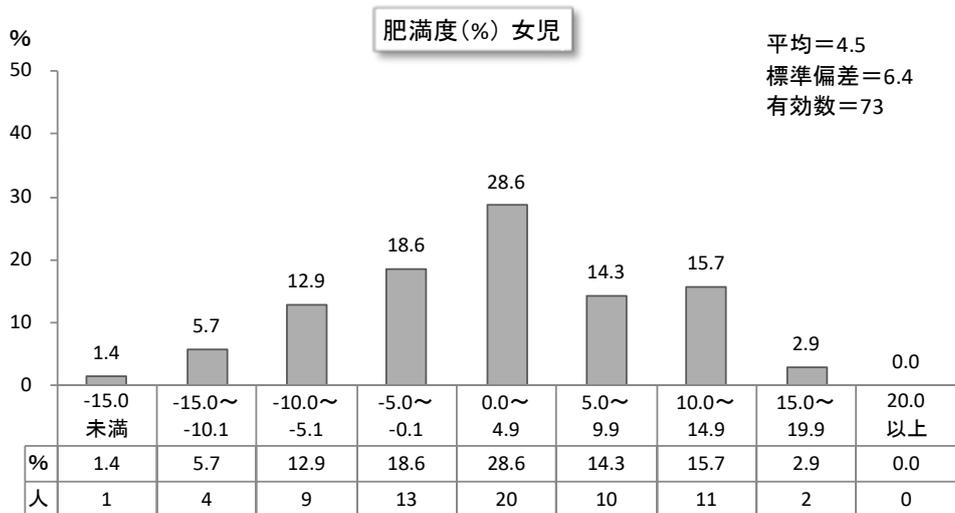
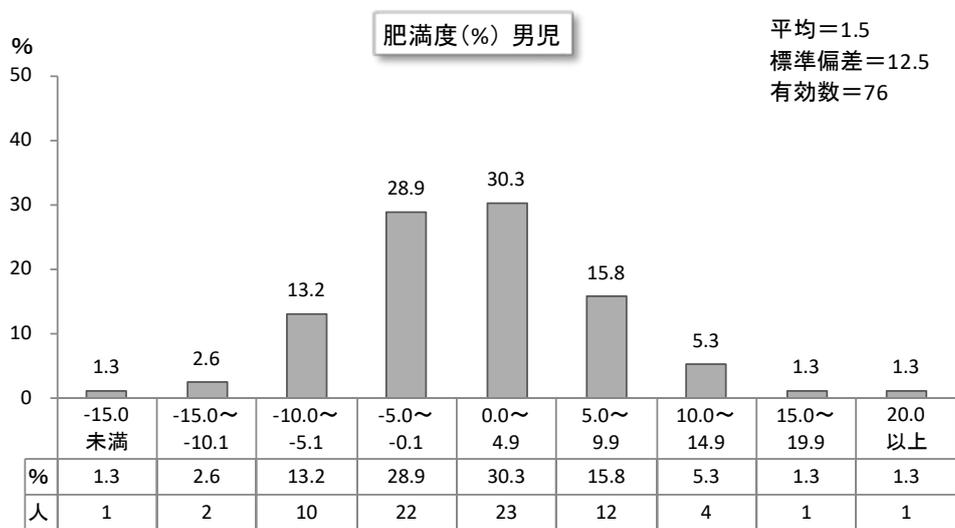
(6) 身長



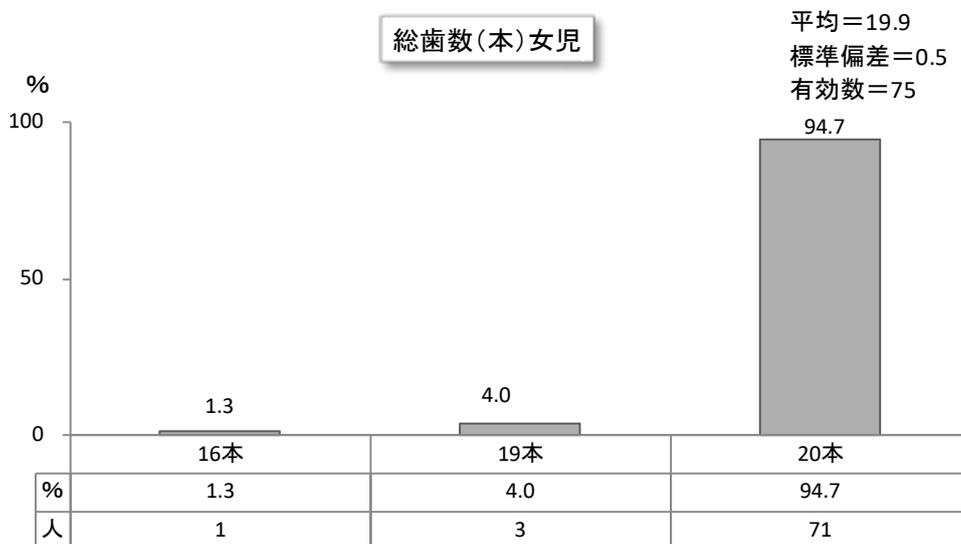
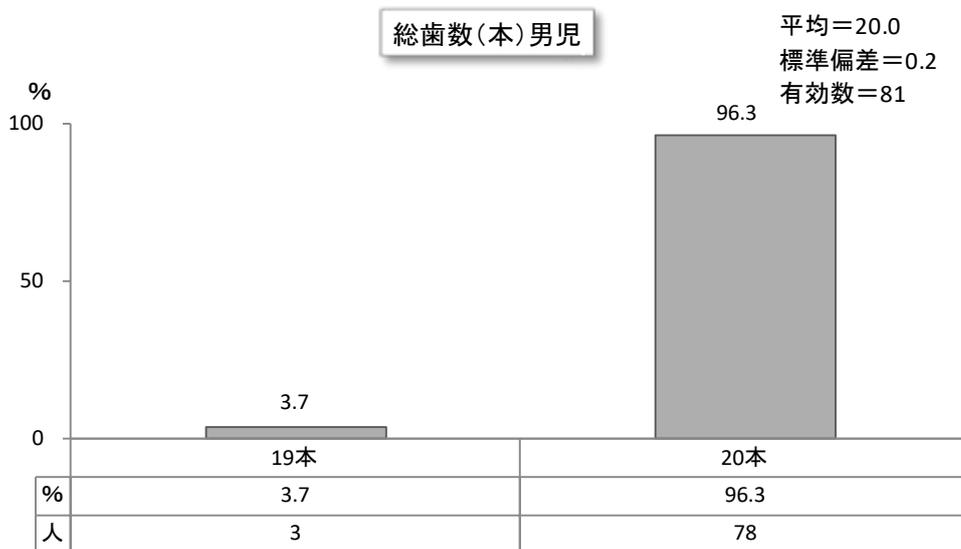
(7) 体重



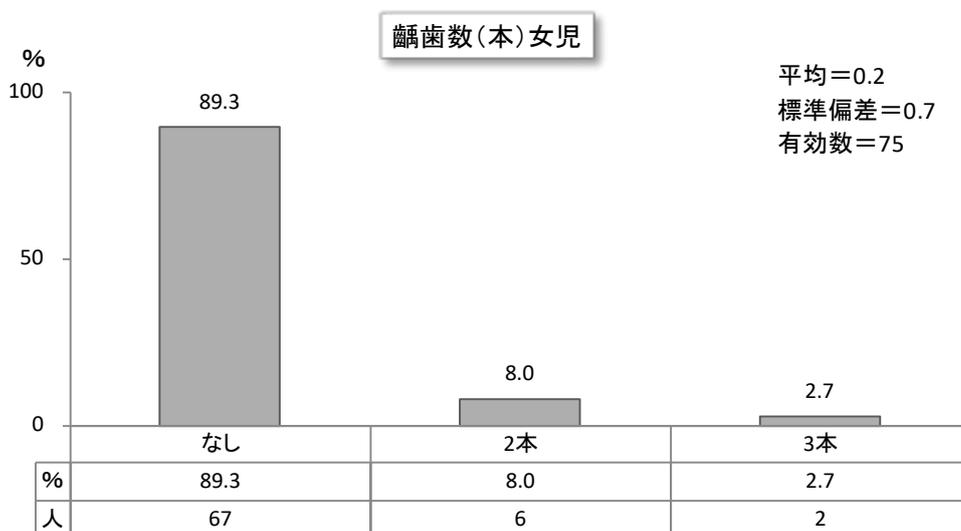
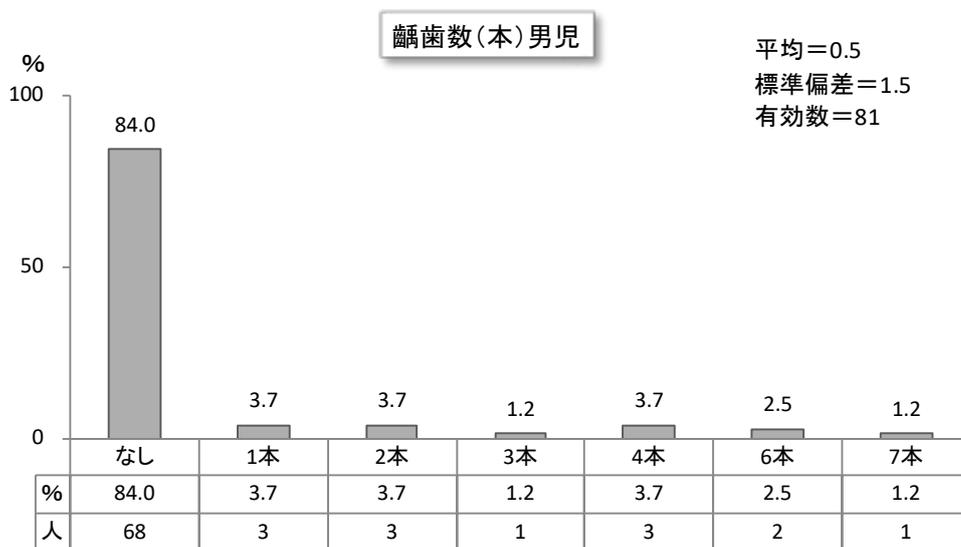
(8) 肥満度



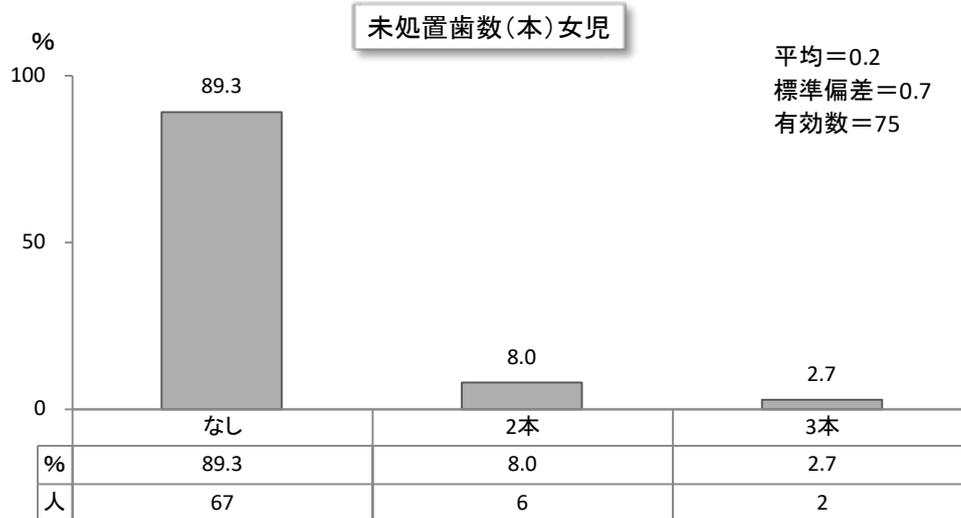
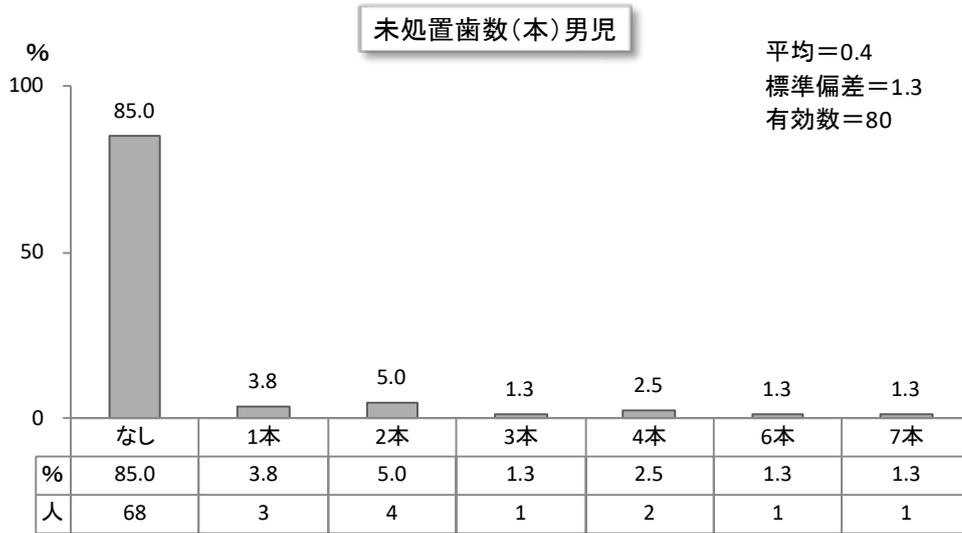
(9) 総歯数



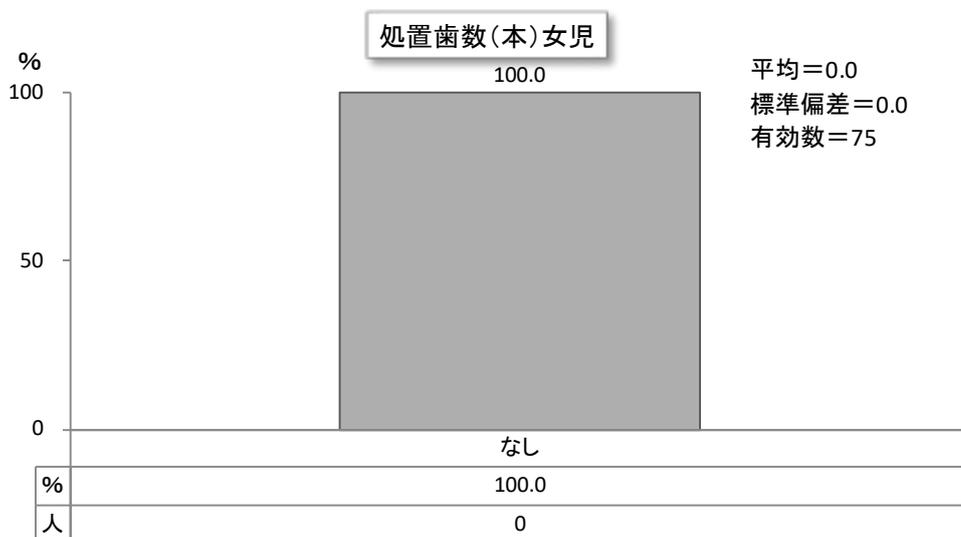
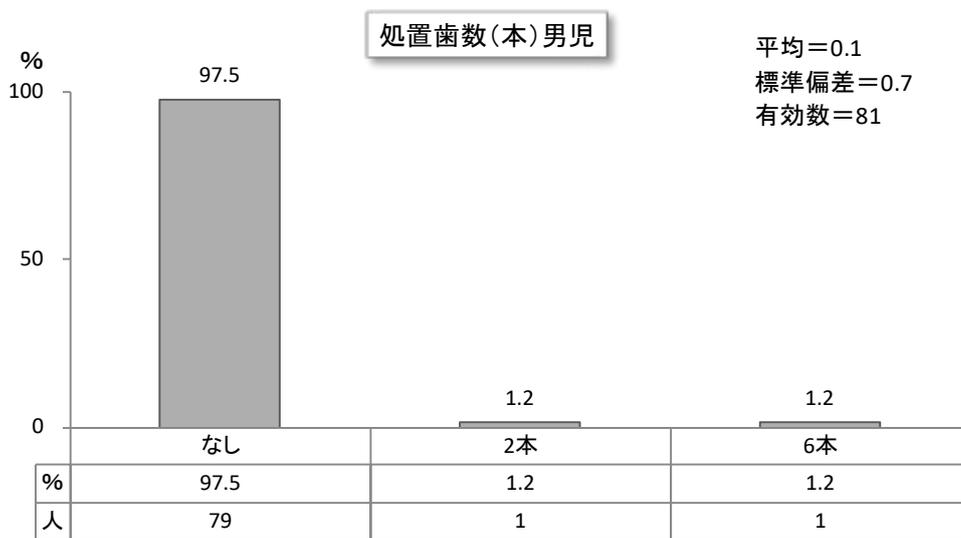
(10) 齲歯数



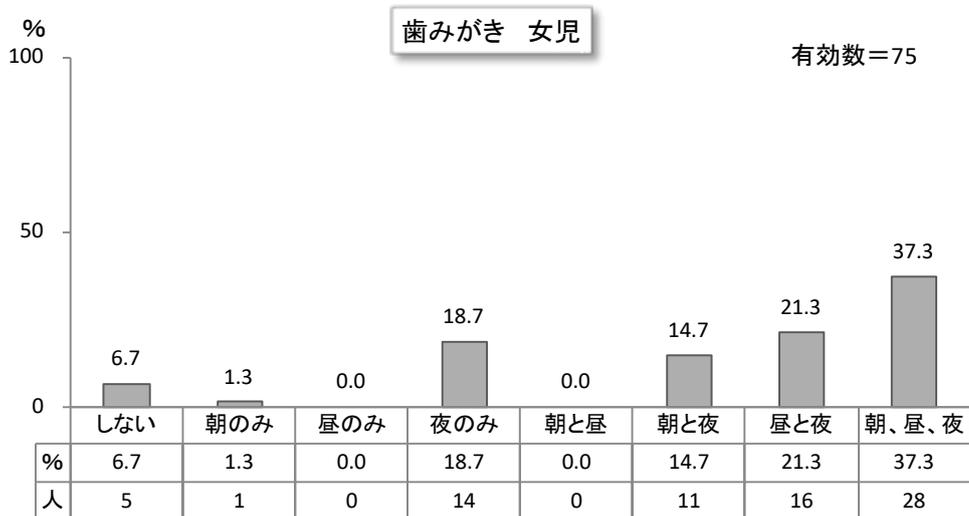
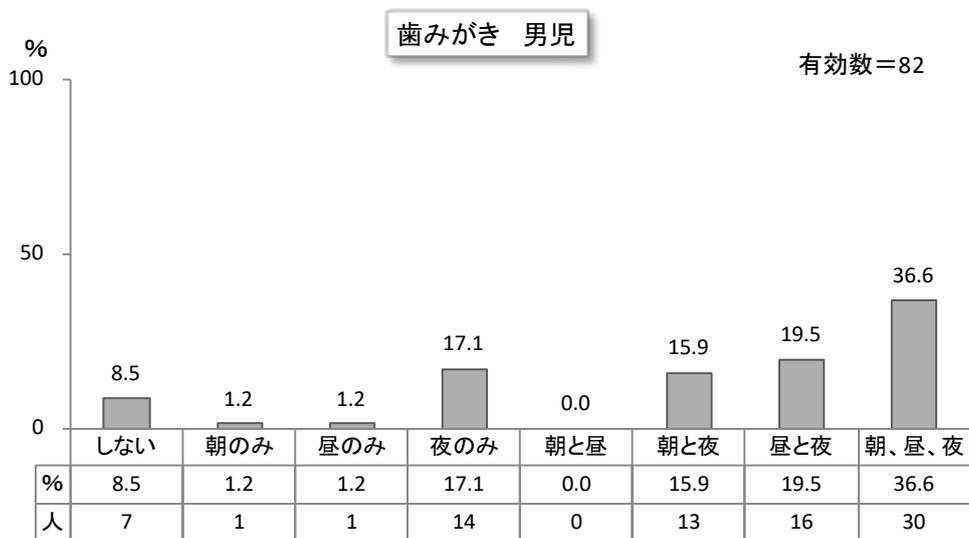
(11) 未処置歯数



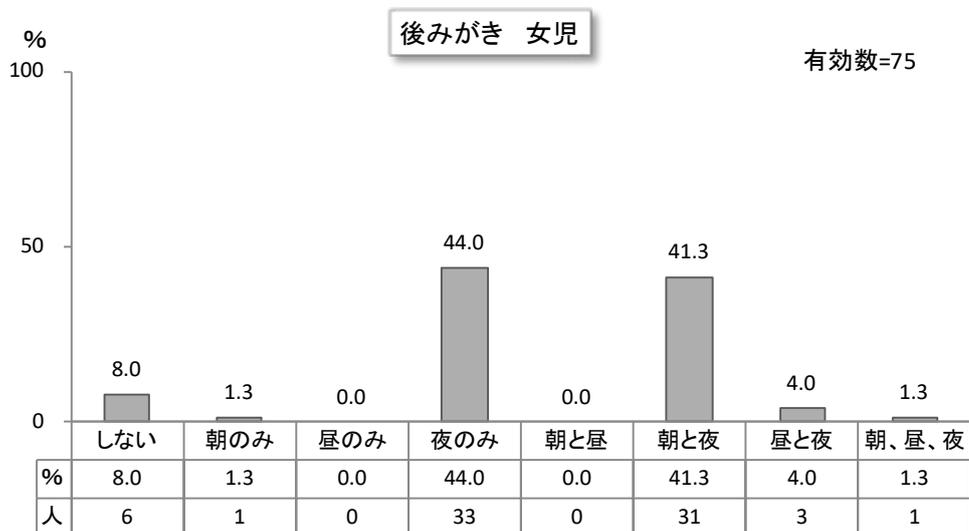
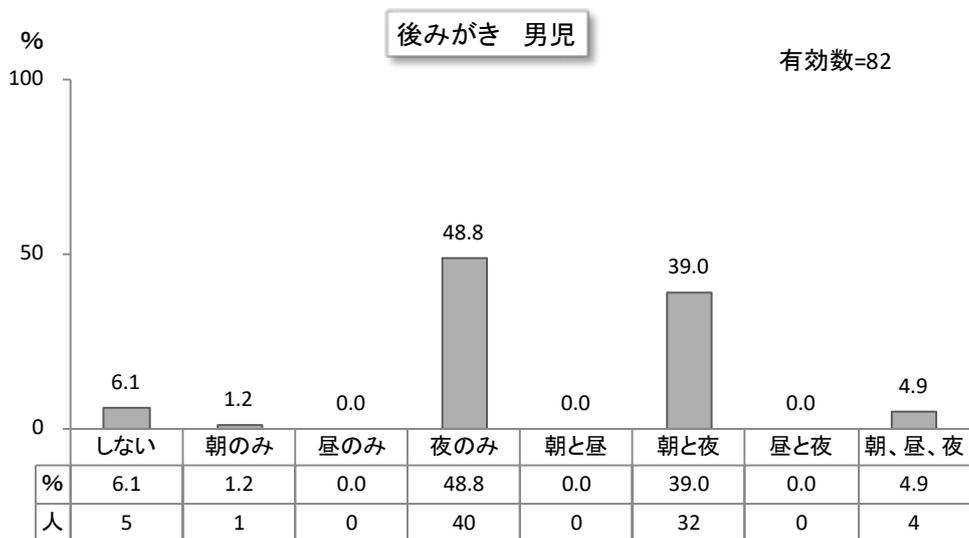
(12) 処置歯数



(13) 歯みがき

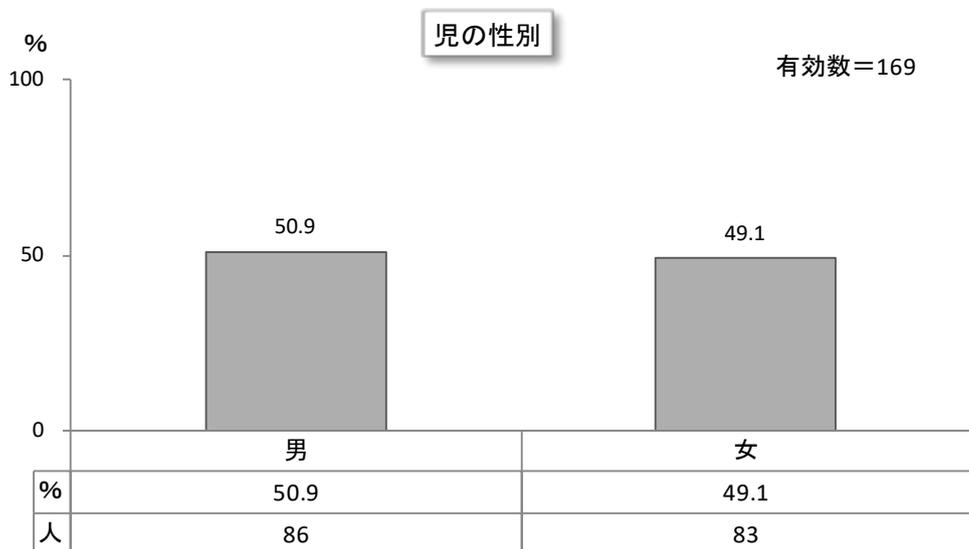


(14) 後みがき

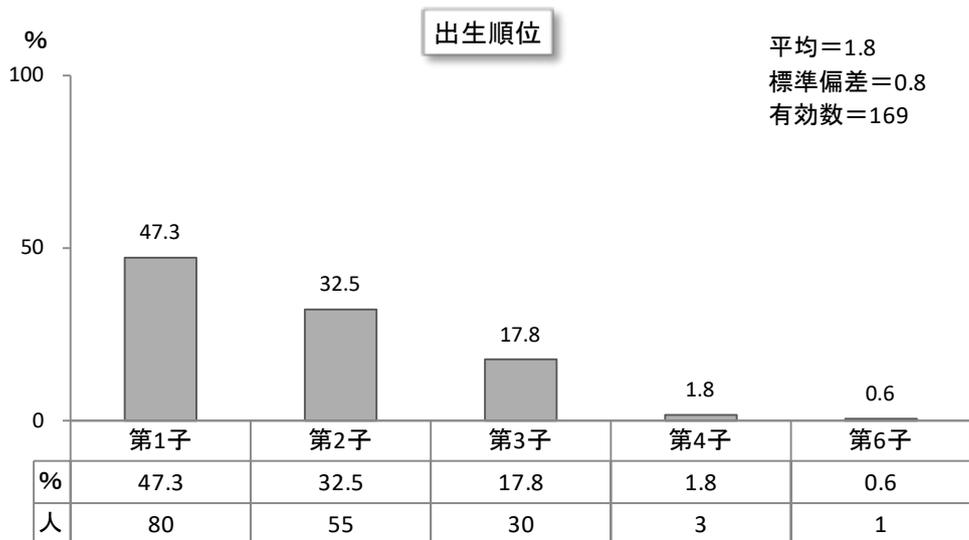


7.5 歳児健診時

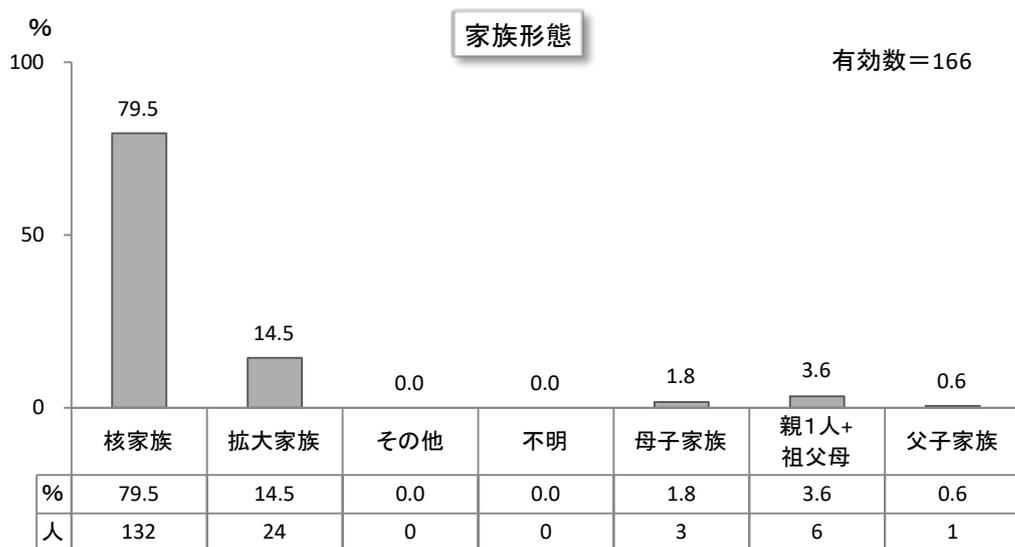
(1) 児の性別



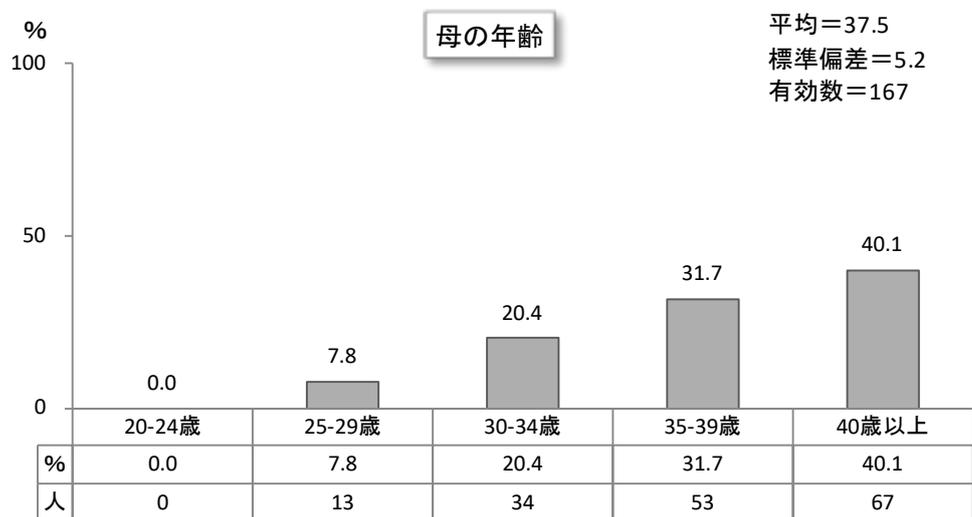
(2) 出生順位



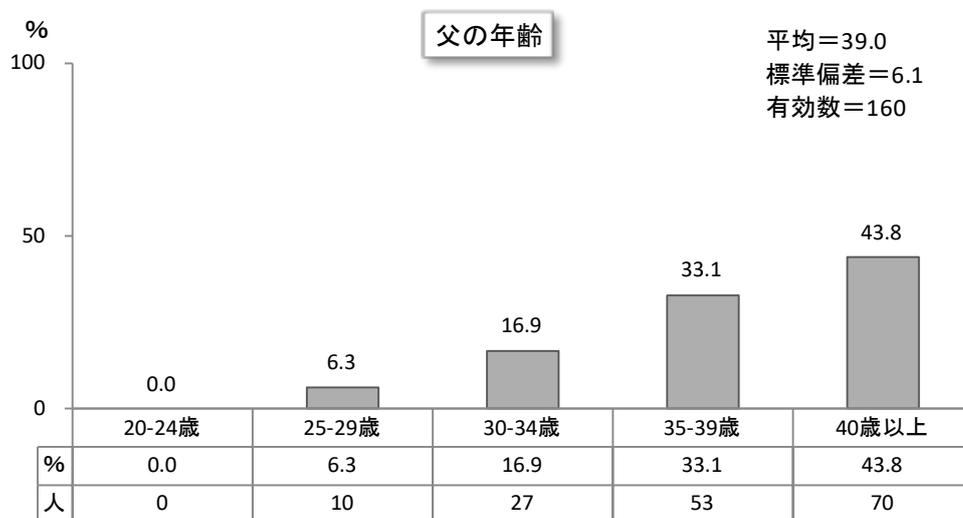
(3) 家族形態



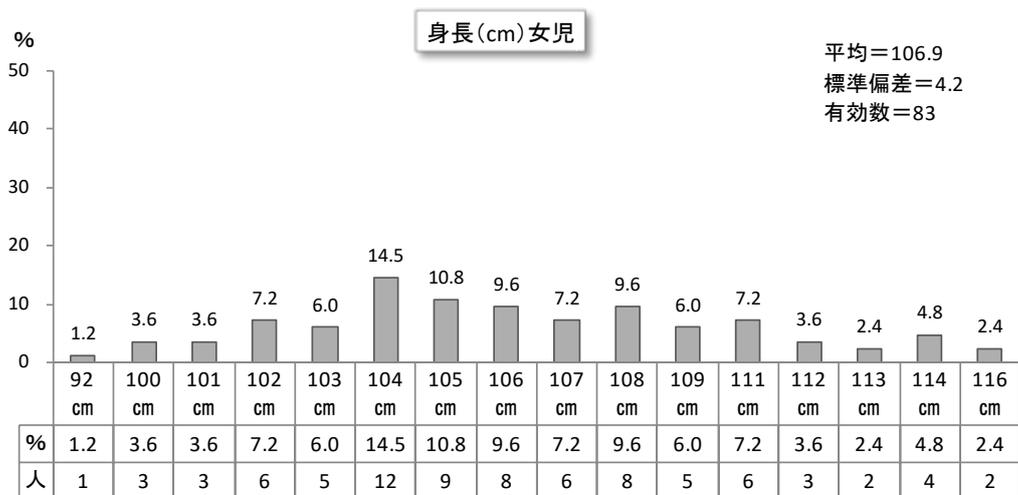
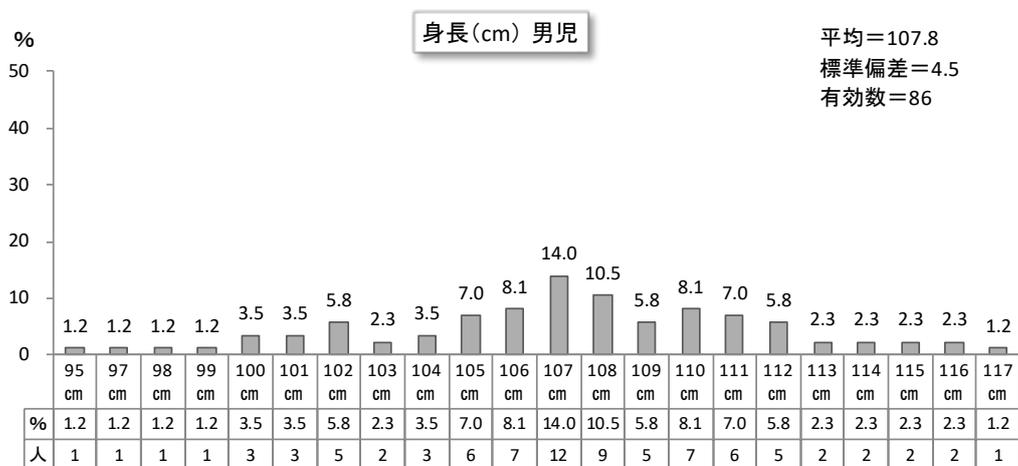
(4) 母親の年齢



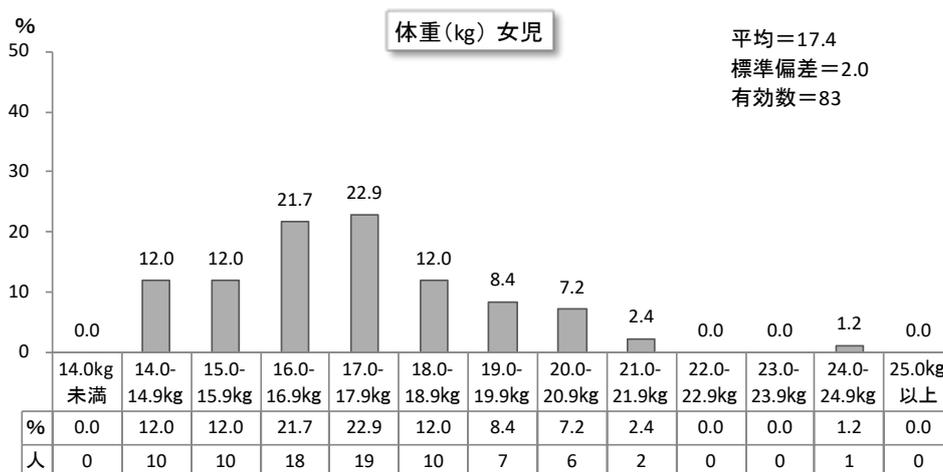
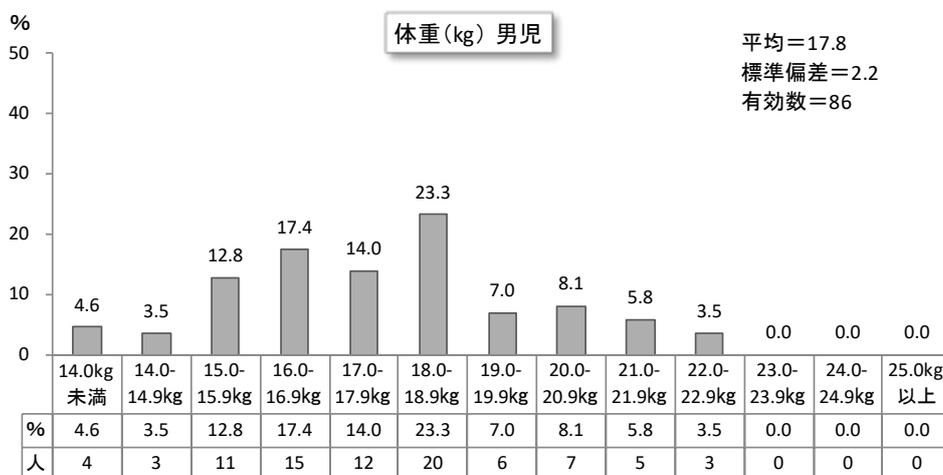
(5) 父親の年齢



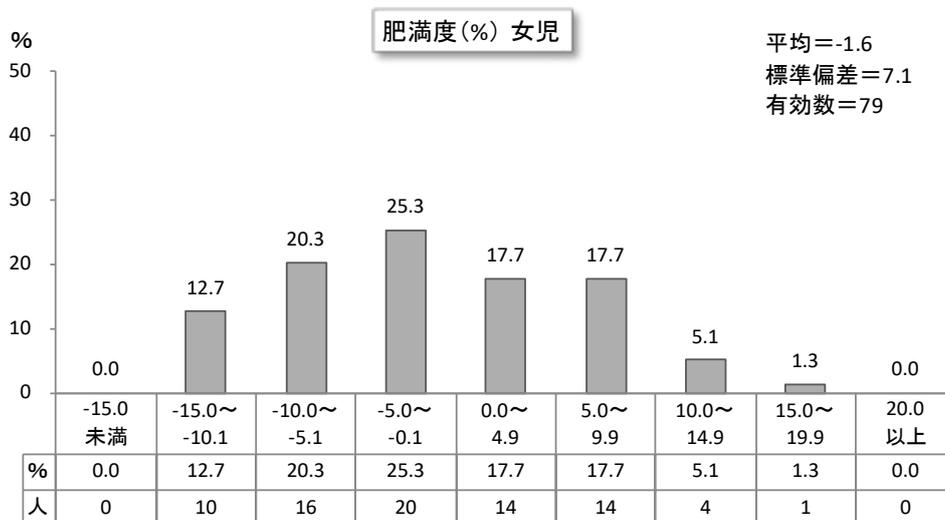
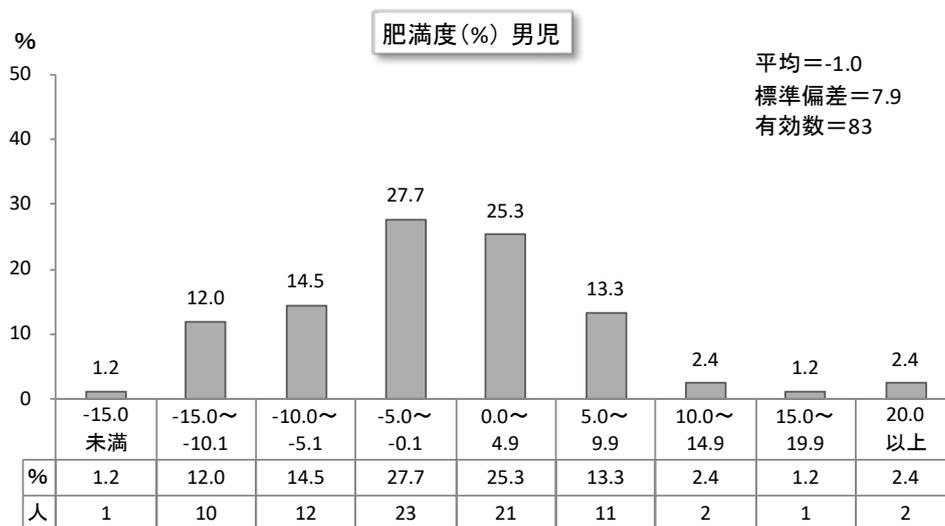
(6) 身長



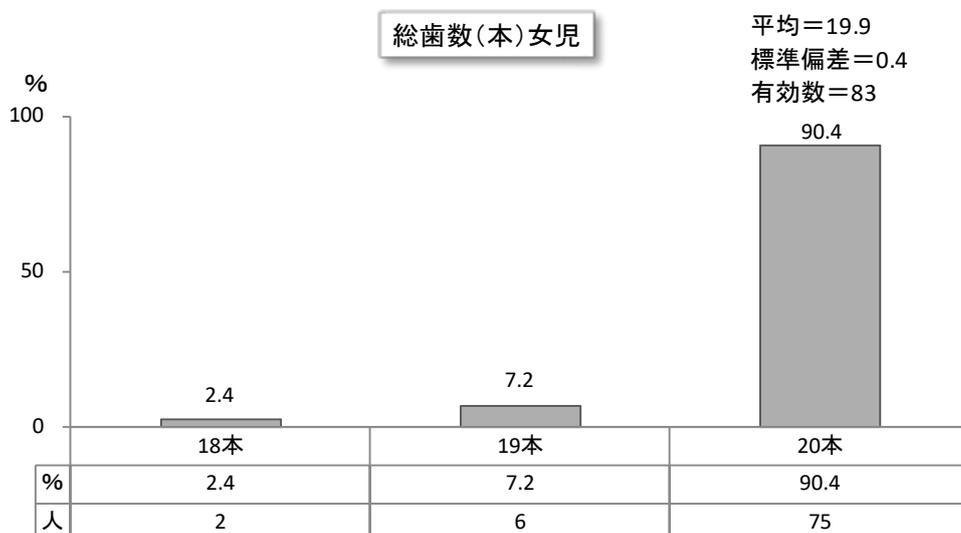
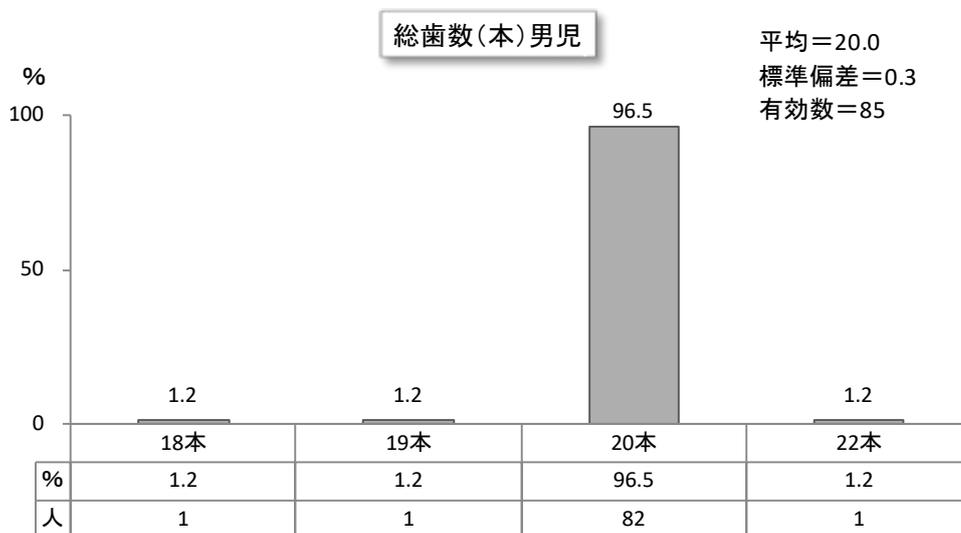
(7) 体重



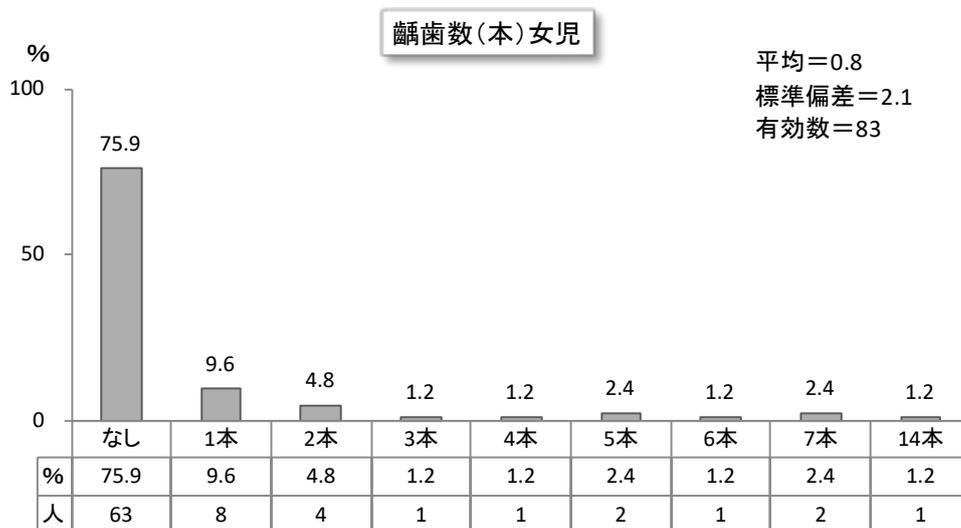
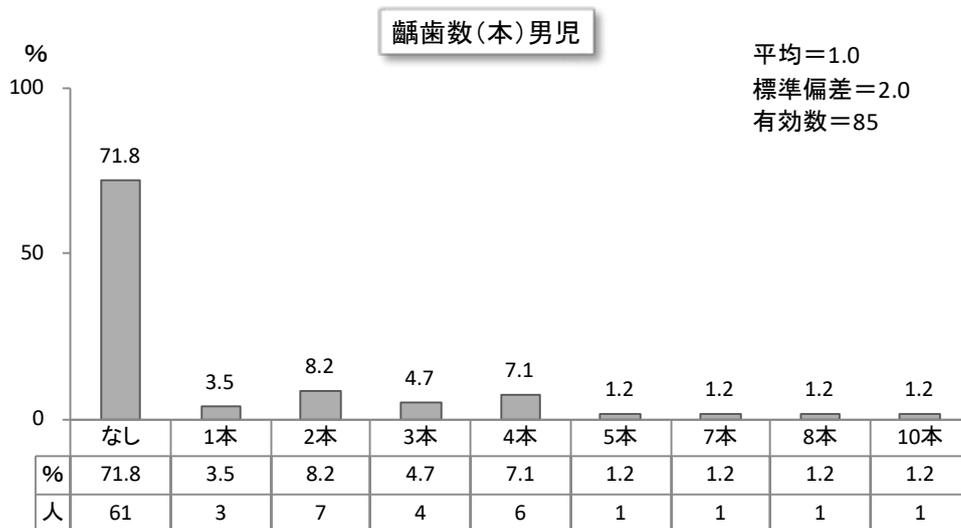
(8) 肥満度



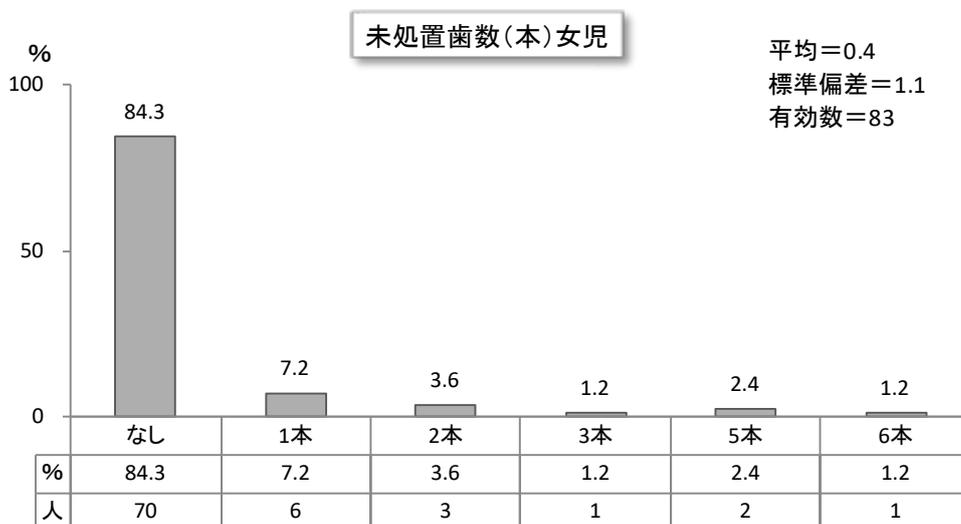
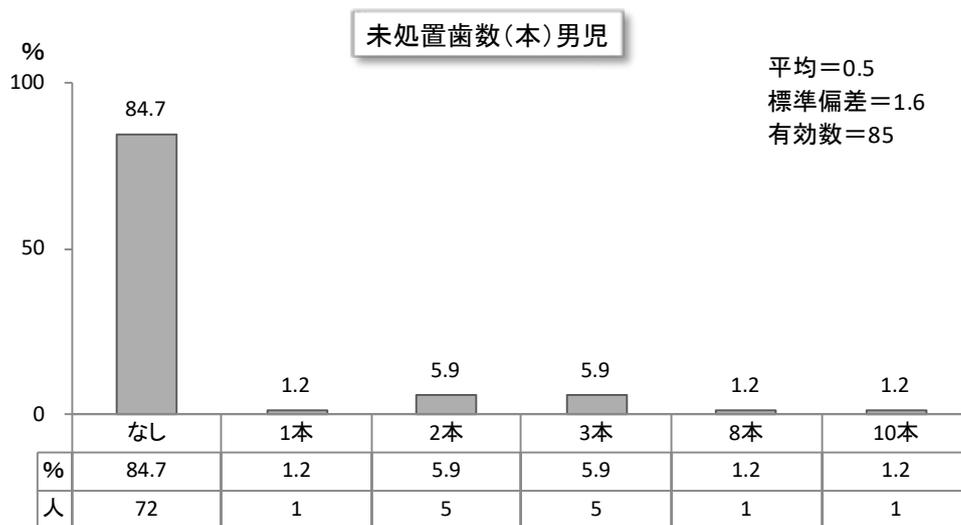
(9) 総歯数



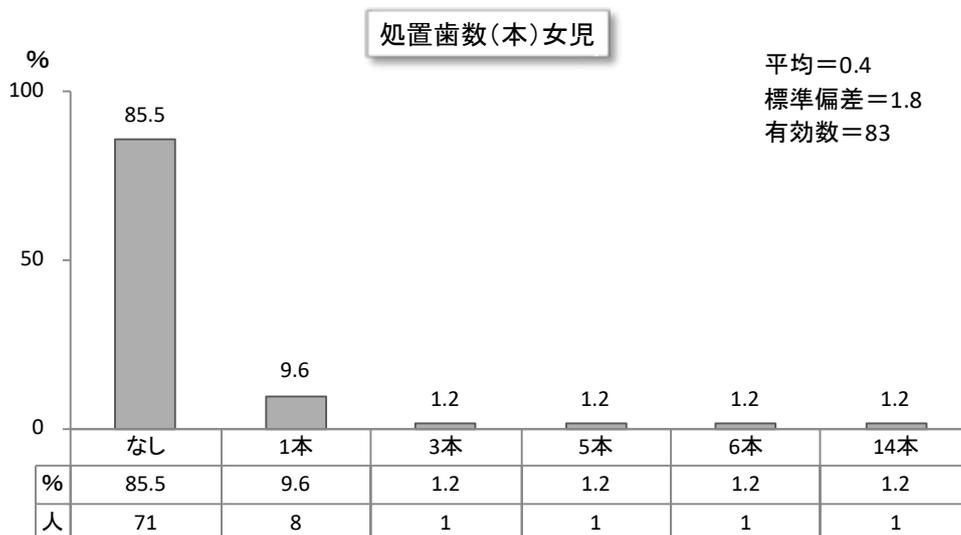
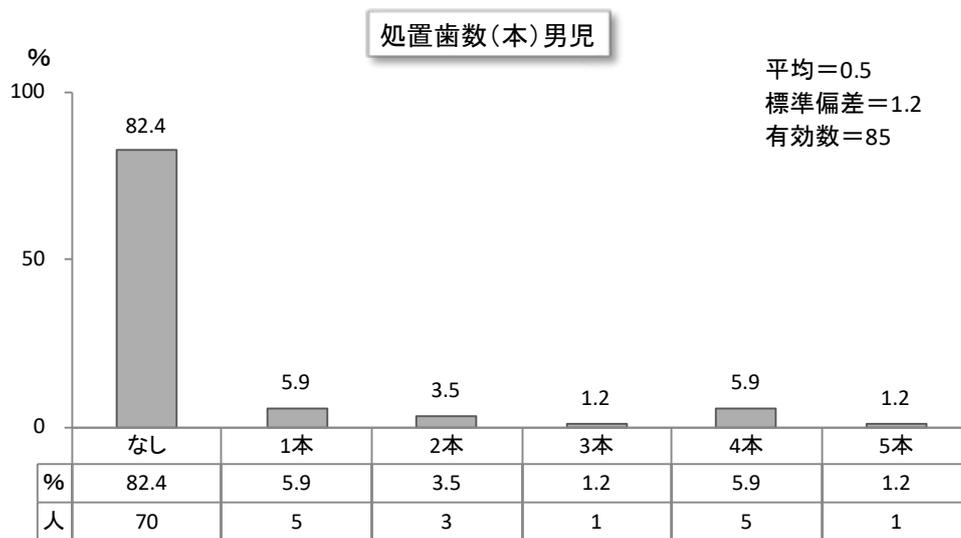
(10) 齲歯数



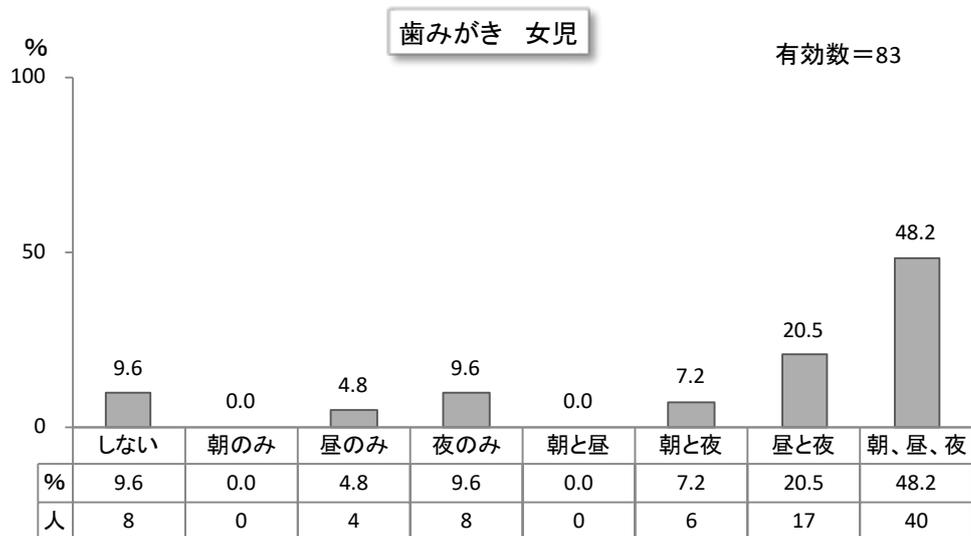
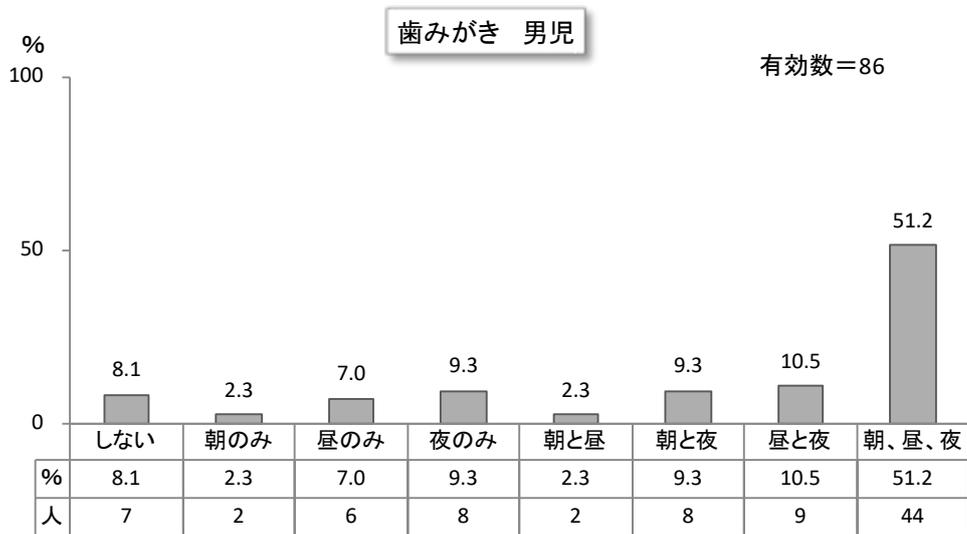
(11) 未処置歯数



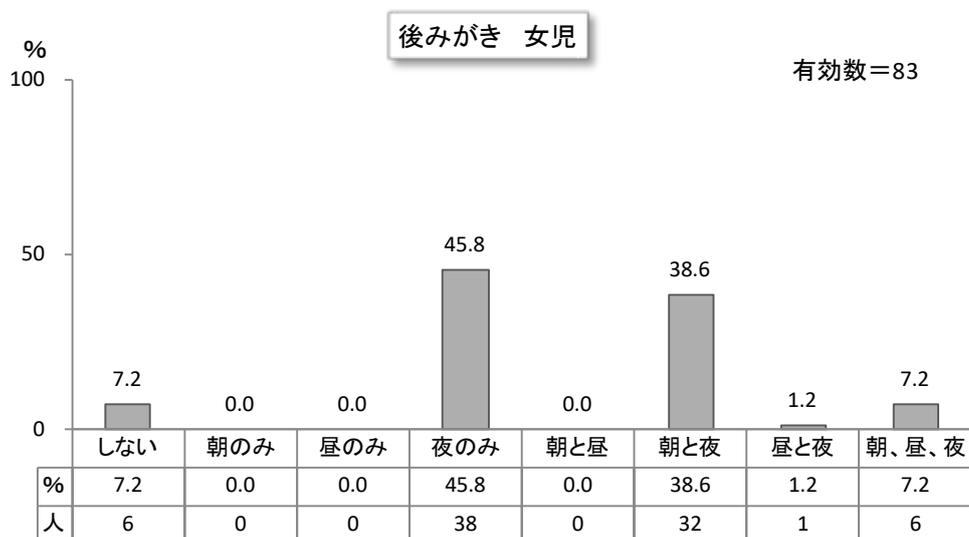
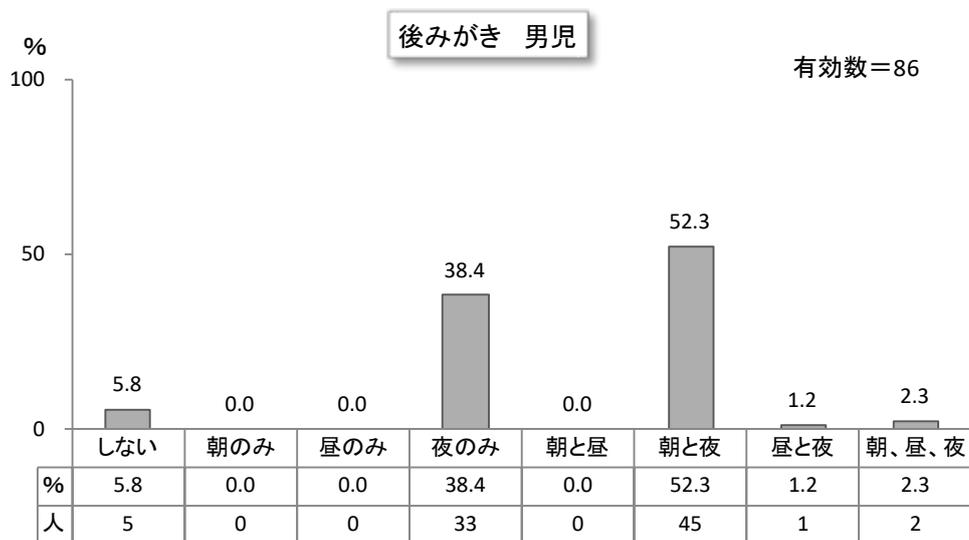
(12) 処置歯数



(13) 歯みがき



(14) 後みがき



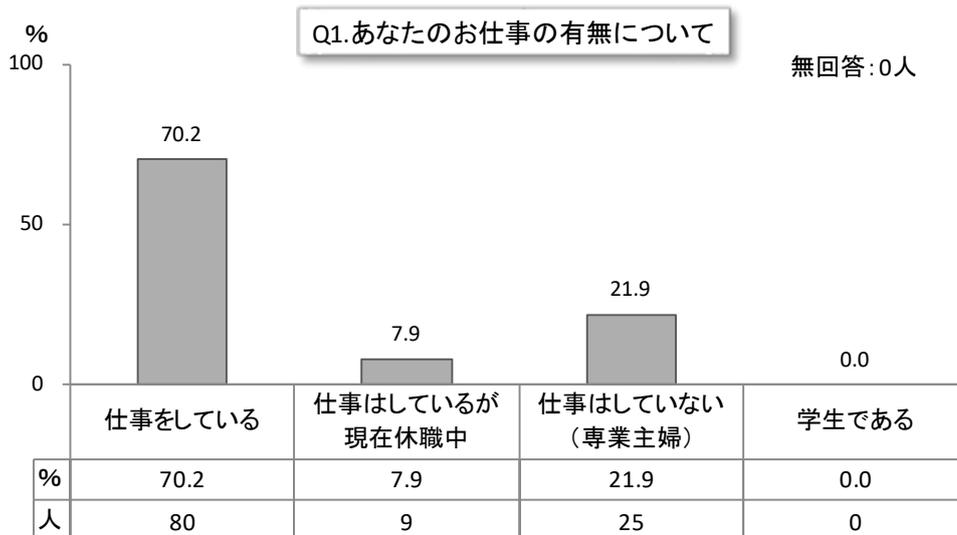
IV. 調查結果

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。

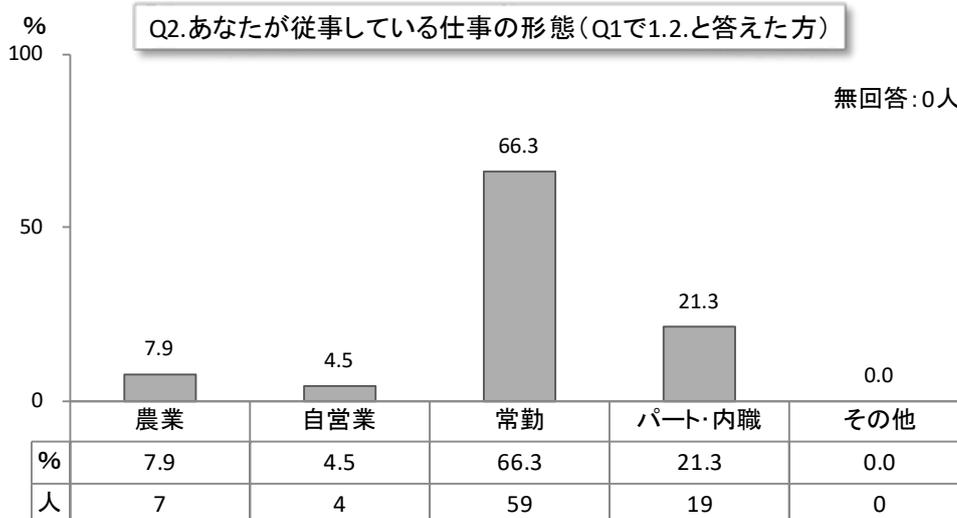
- 1. 仕事をしている
 - 2. 仕事はしているが現在休職中である
 - 3. 仕事はしていない (専業主婦である)
 - 4. 学生である
- 3. 4. と答えた方は
Q3. へお進みください



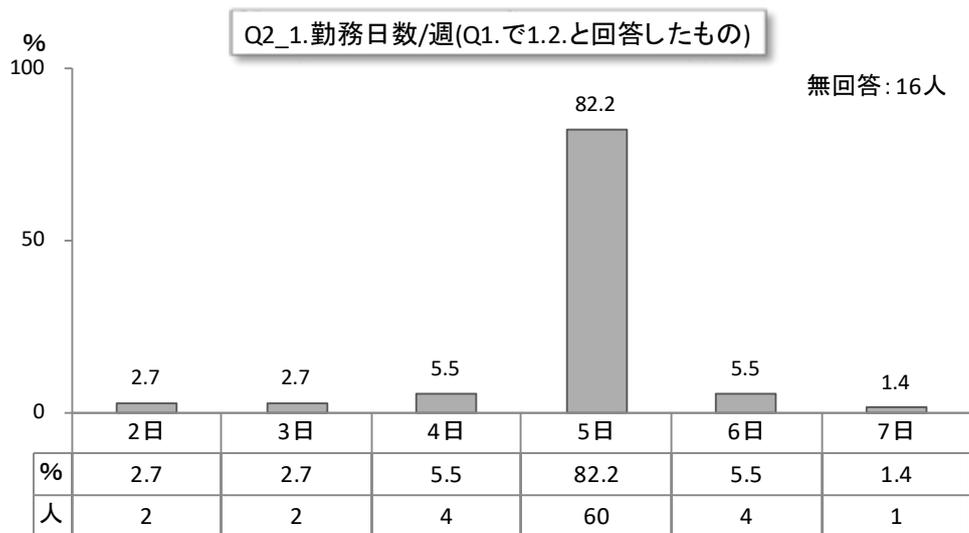
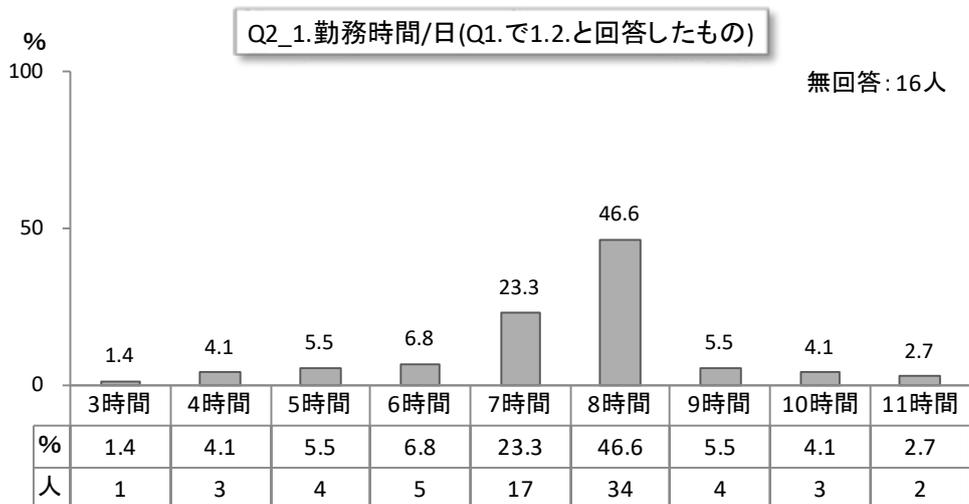
Q2. Q1 で 1. 2. と答えた方のみお答えください。

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 ()

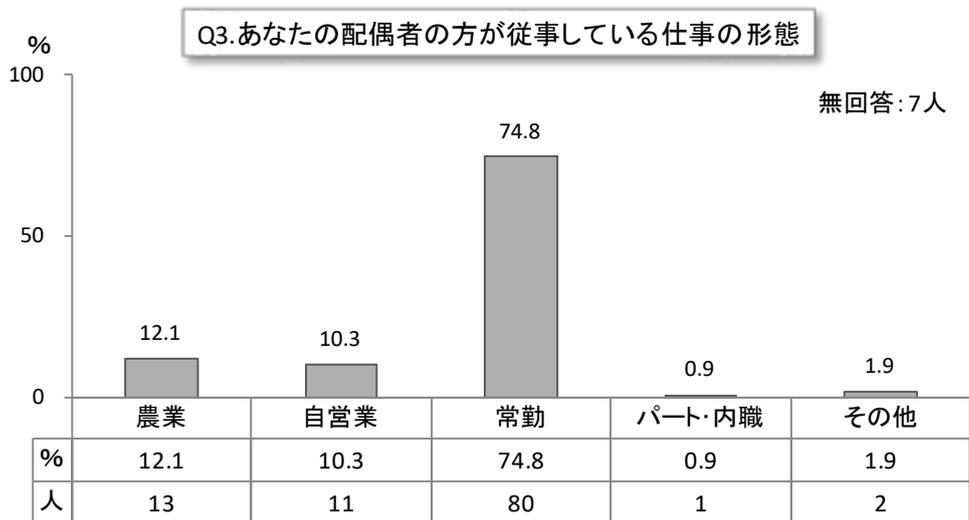


2-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日 () 時間 週 () 日勤務

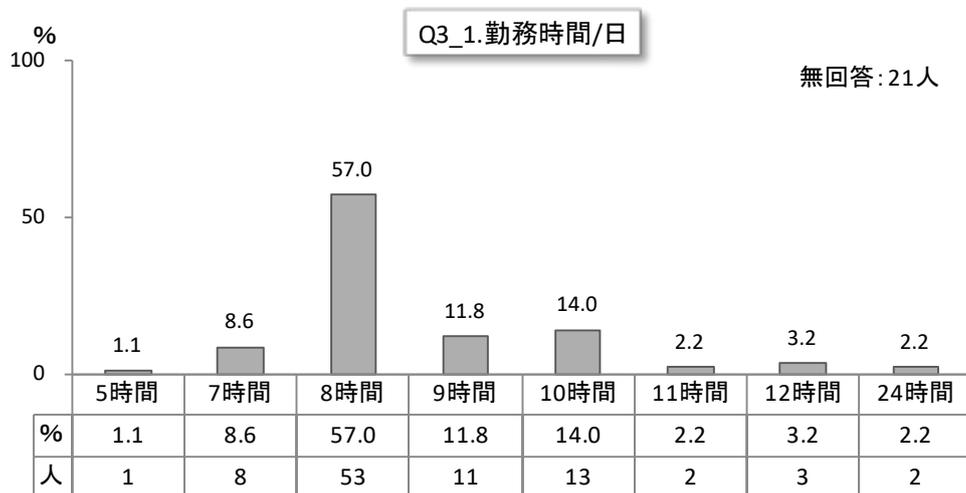


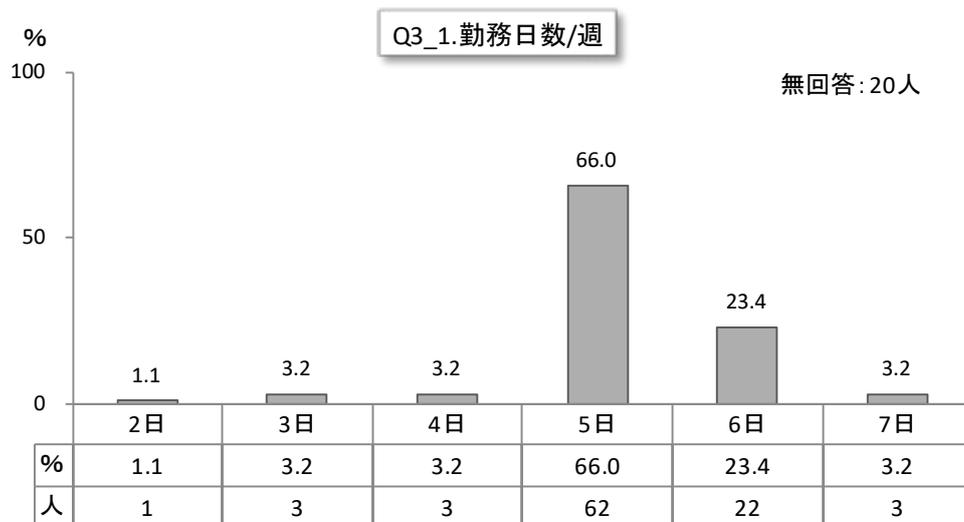
Q3. あなたの配偶者の方が従事している仕事の形態を次の中からお選びください。

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

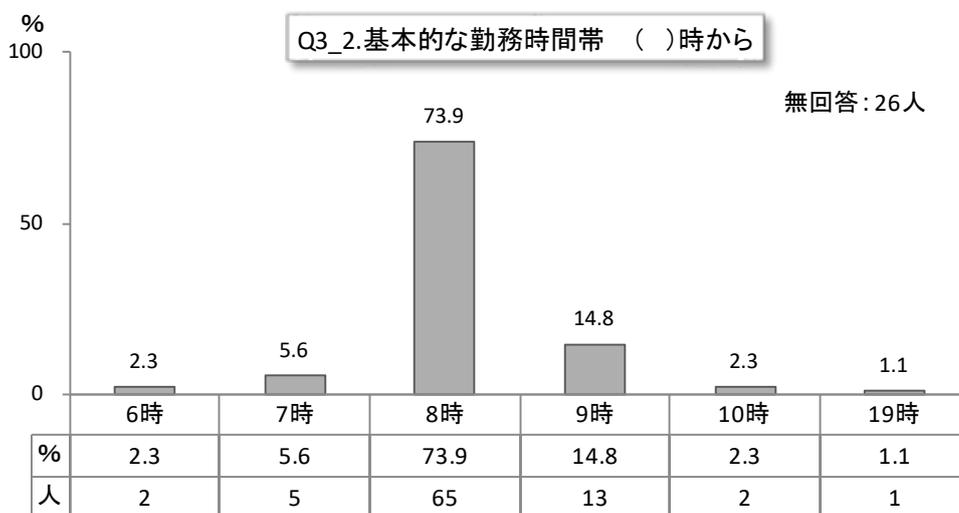


3-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日 () 時間 週 () 日勤務

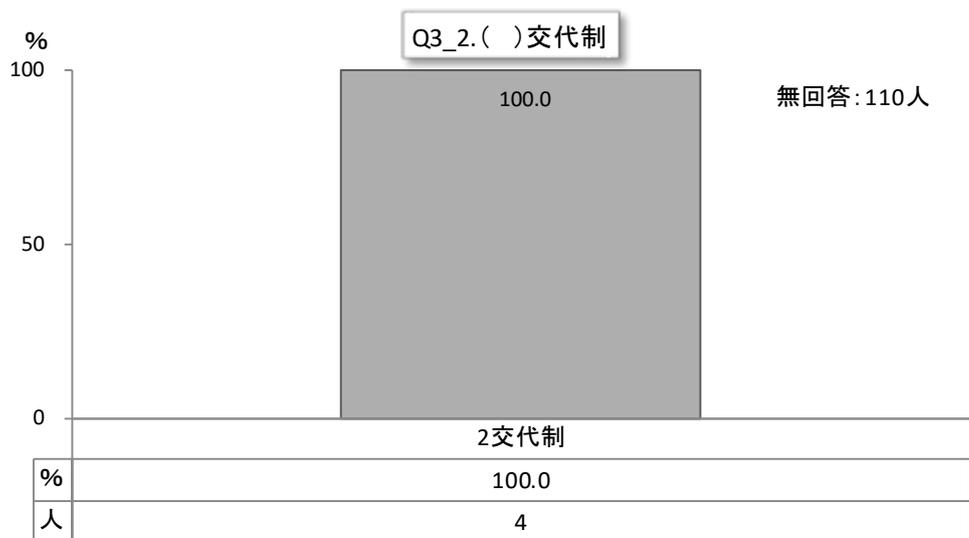
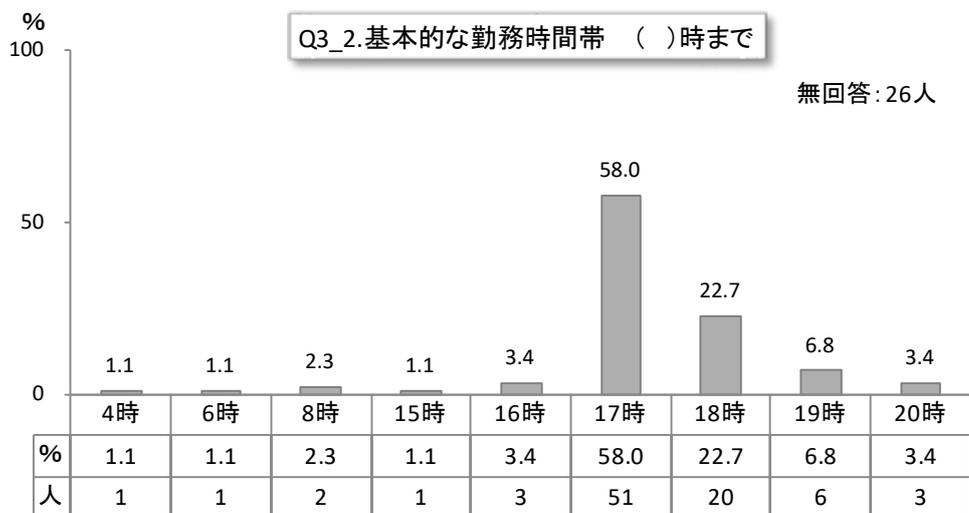




3-2. 基本的な勤務時間帯は何時ですか。 () 時～ () 時 () 交代制



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

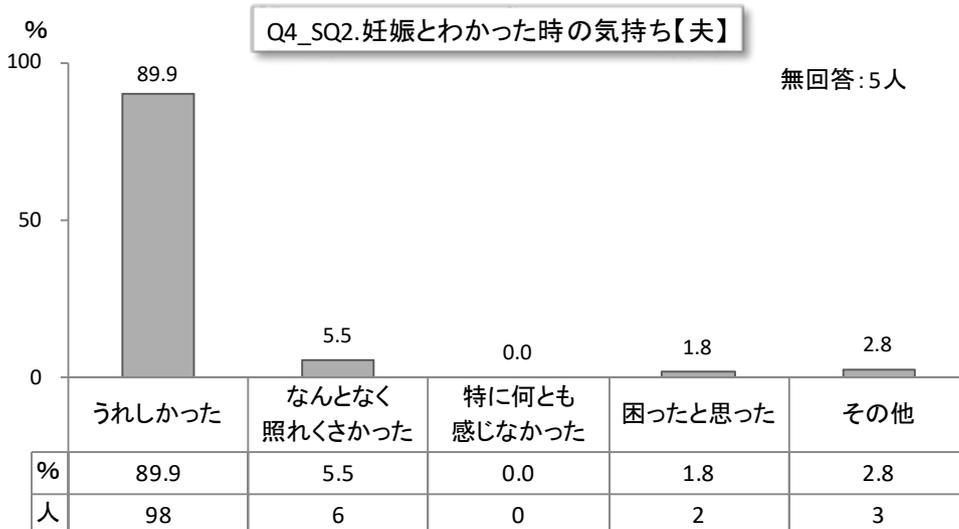
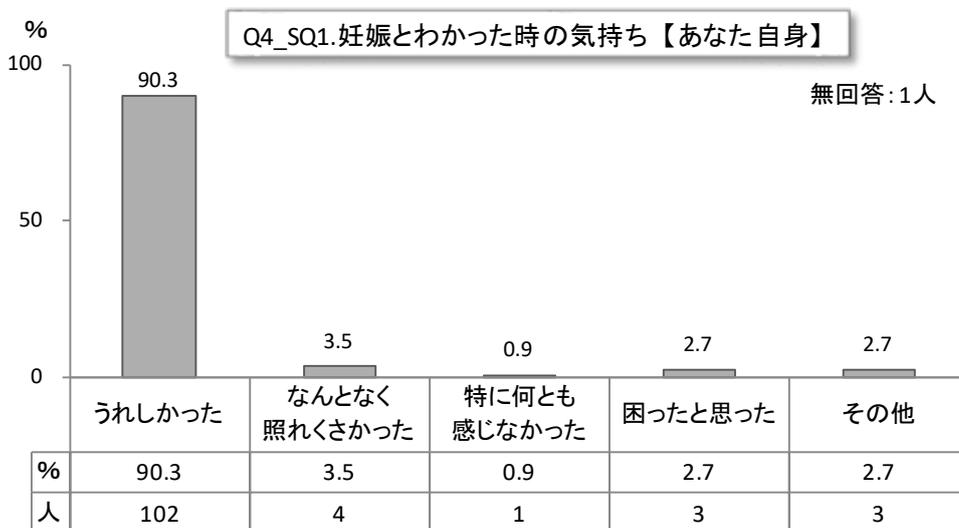


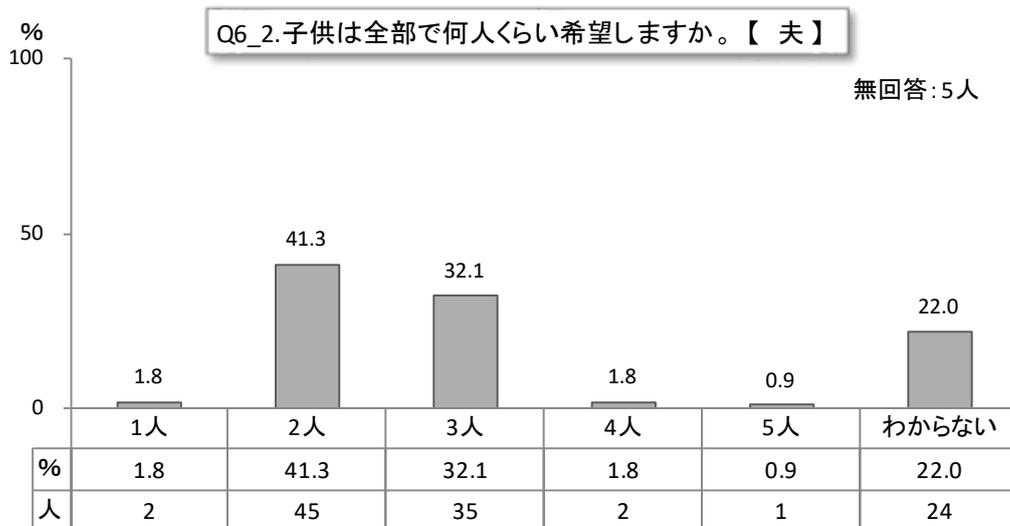
1. うれしかった
2. なんとなく照れくさかった
3. 特に何とも感じなかった
4. 困ったと思った
5. その他 ()

SQ2. 夫



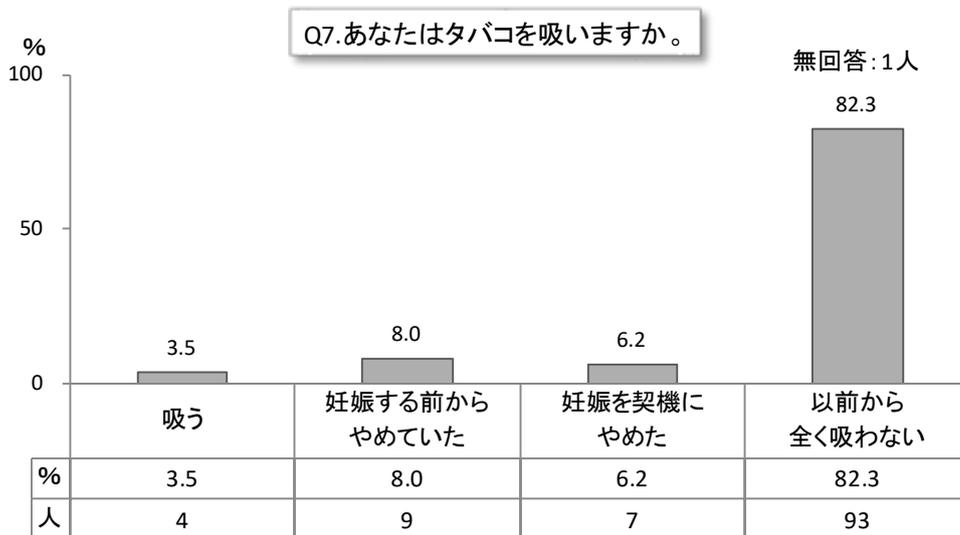
1. うれしかった
2. なんとなく照れくさかった
3. 特に何とも感じなかった
4. 困ったと思った
5. その他 ()



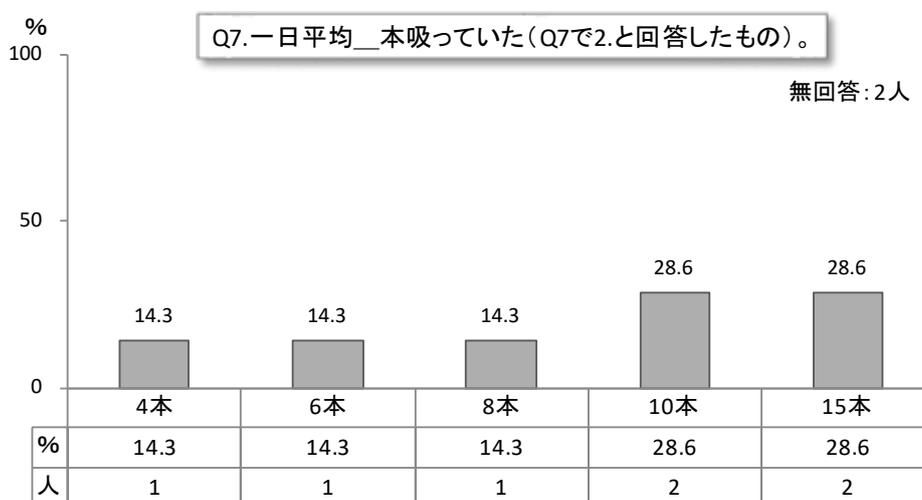
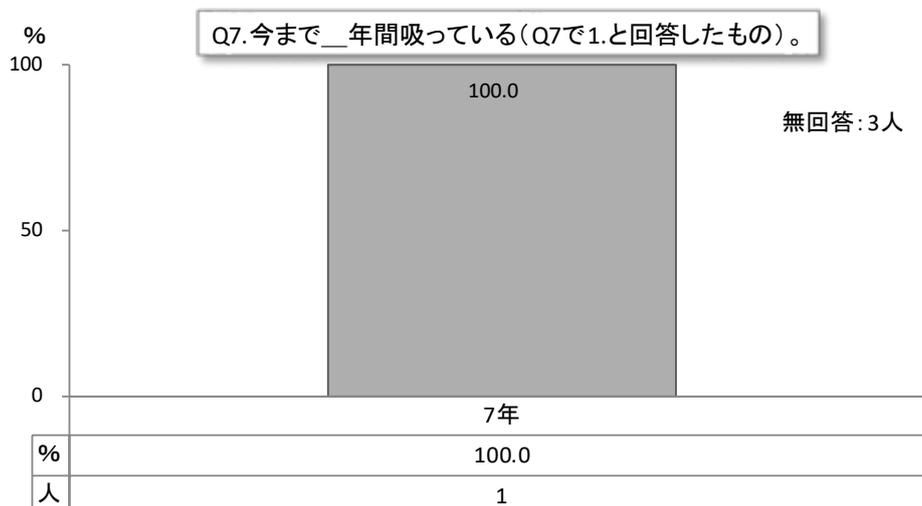
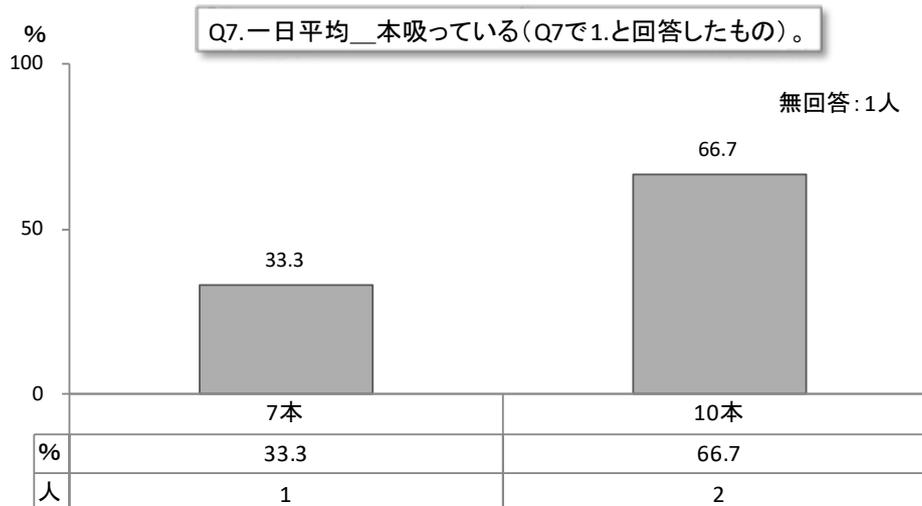


Q7. あなたはタバコを吸いますか。

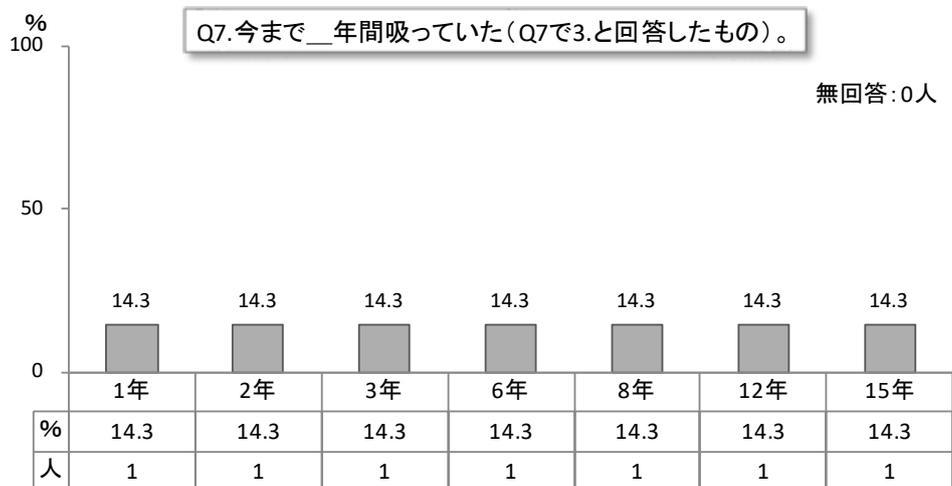
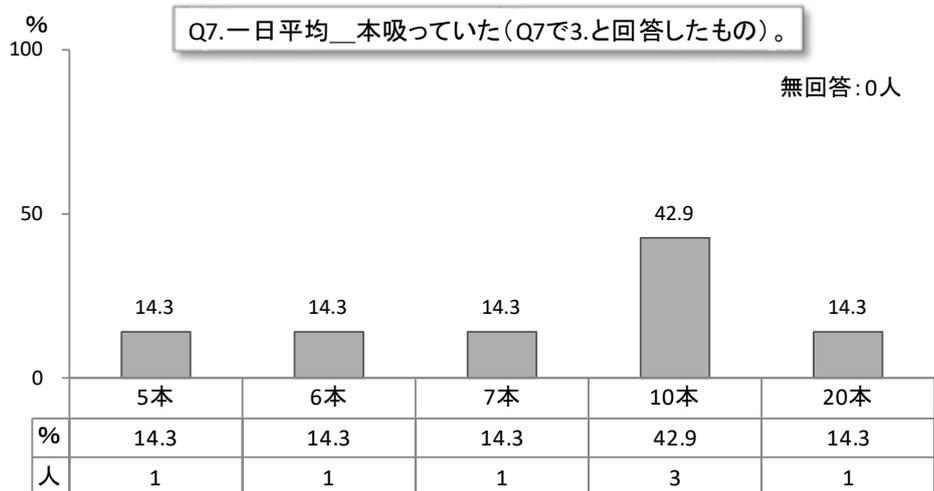
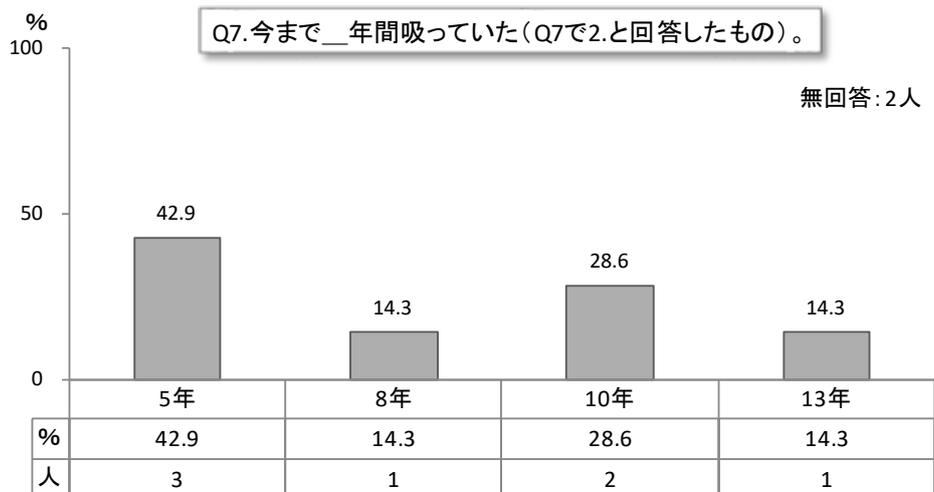
1. 吸う (一日平均___本、今まで___年間吸っている)
2. 妊娠する前からやめていた (以前一日平均___本、今まで___年間吸った)
3. 妊娠を契機にやめた (以前一日平均___本、今まで___年間吸った)
4. 以前から全く吸わない



IV. 調査結果 (1. 母子健康手帳交付時)



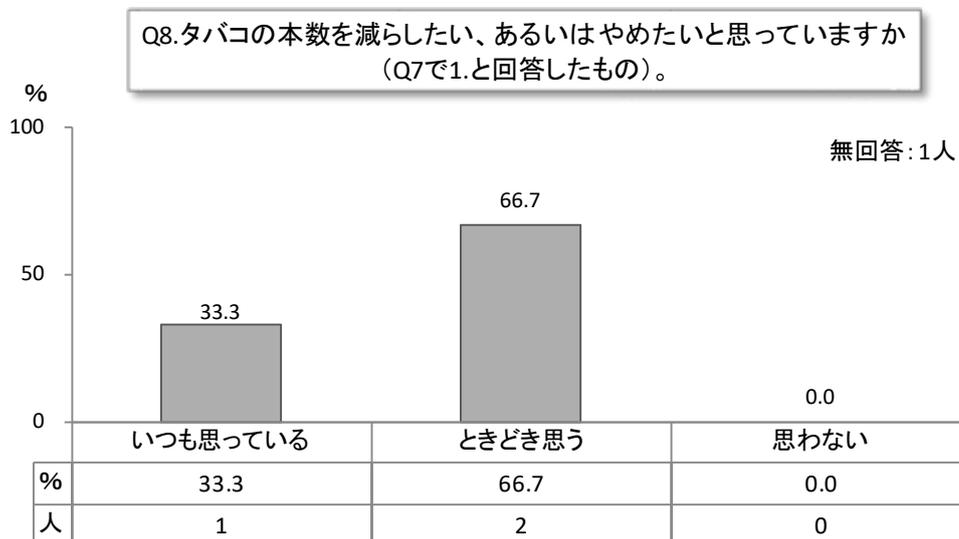
IV. 調査結果 (1. 母子健康手帳交付時)



Q8. Q7で1. と答えた方のみお答えください。

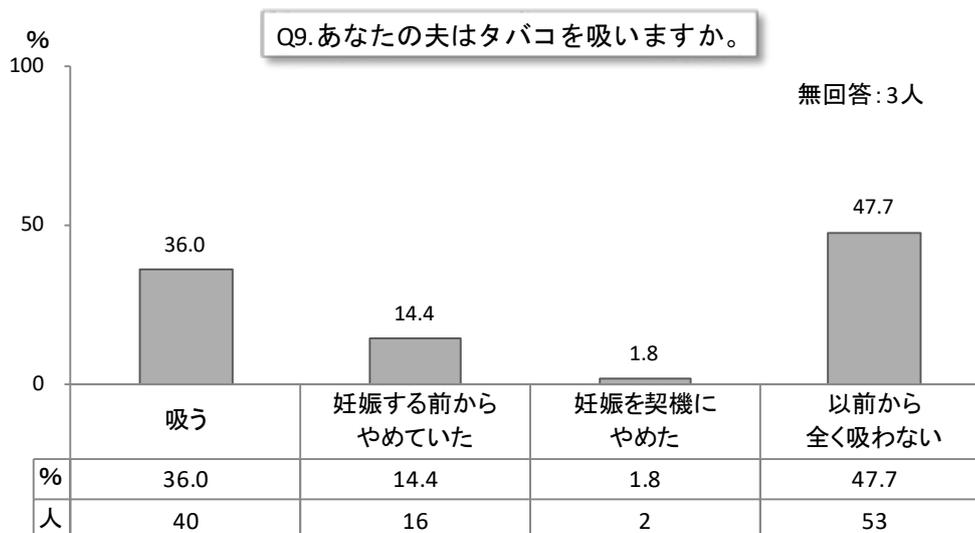
あなたはタバコの本数を減らしたい、あるいはやめたいと思っていますか。

1. いつも思っている 2. ときどき思う 3. 思わない



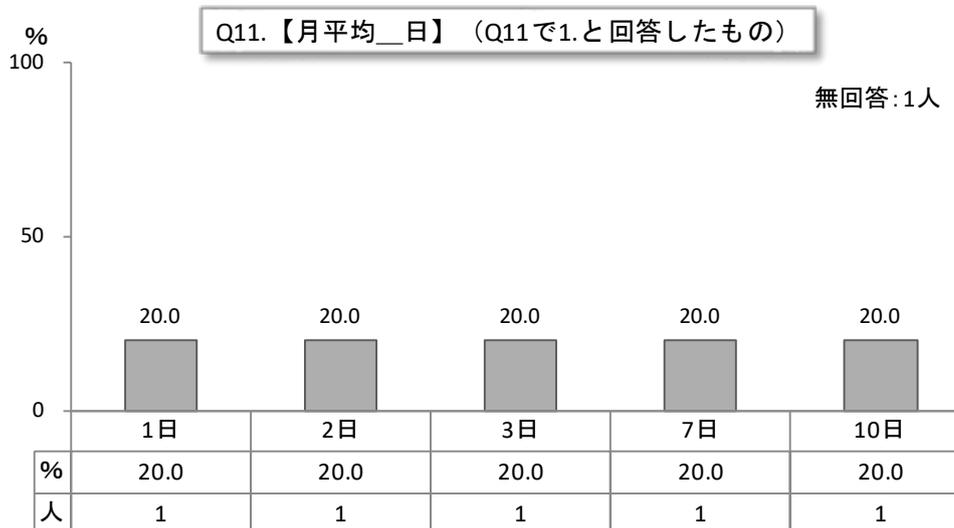
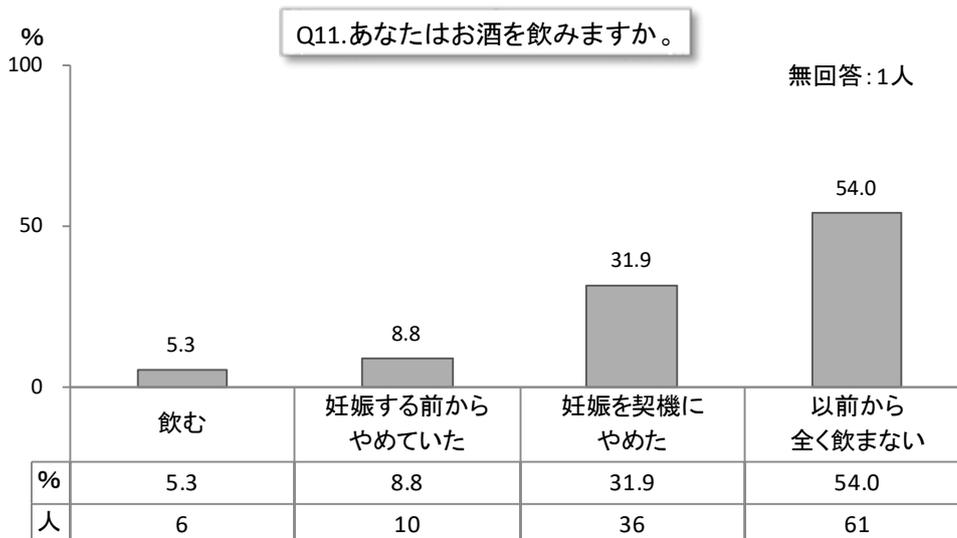
Q9. あなたの夫はタバコを吸いますか。

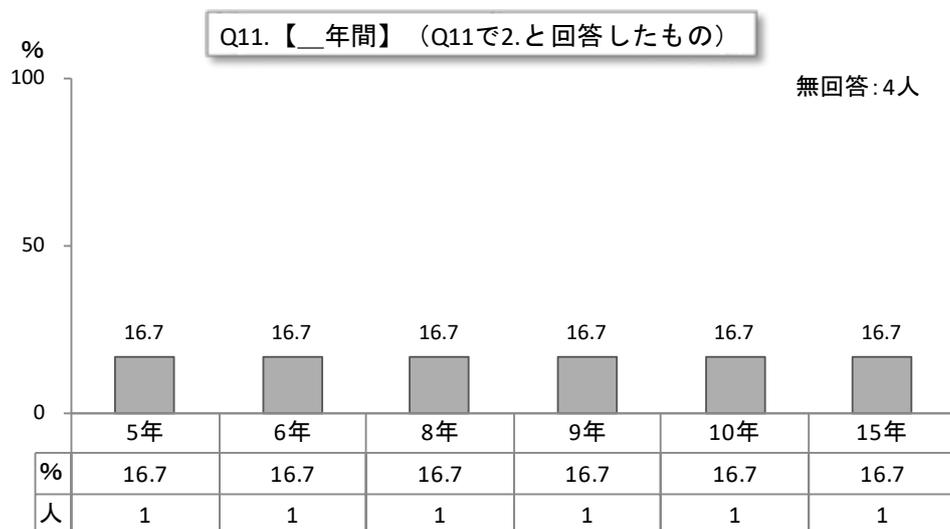
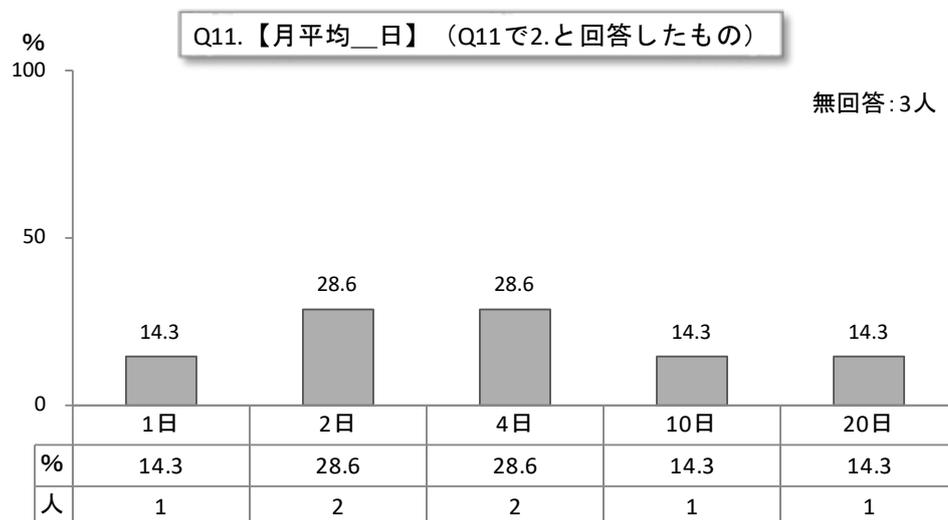
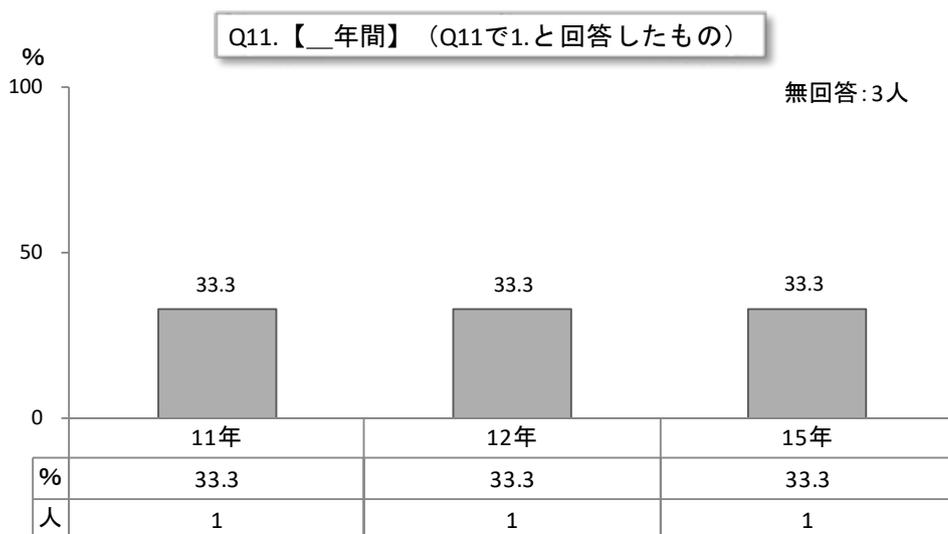
1. 吸う (一日平均___本)
 2. 妊娠する前からやめていた
 3. 妊娠を契機にやめた
 4. 以前から全く吸わない

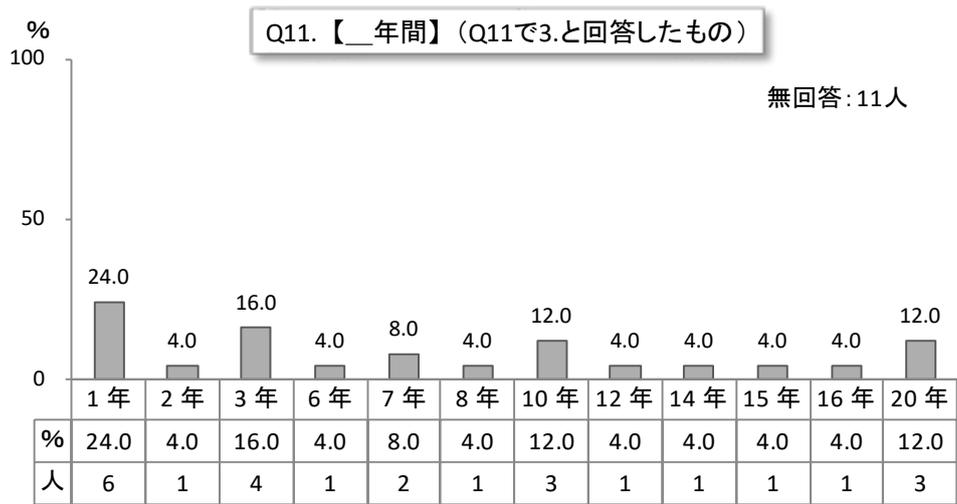
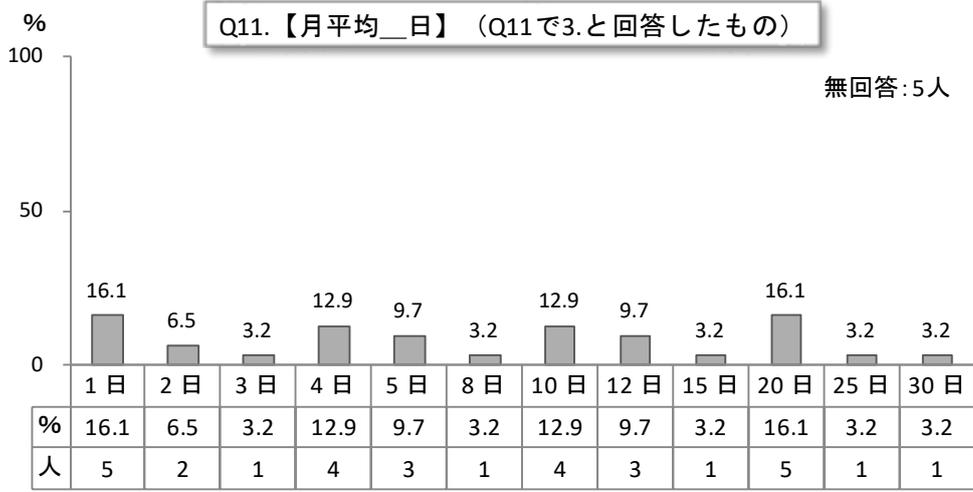


Q11. あなたはお酒を飲みますか。

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



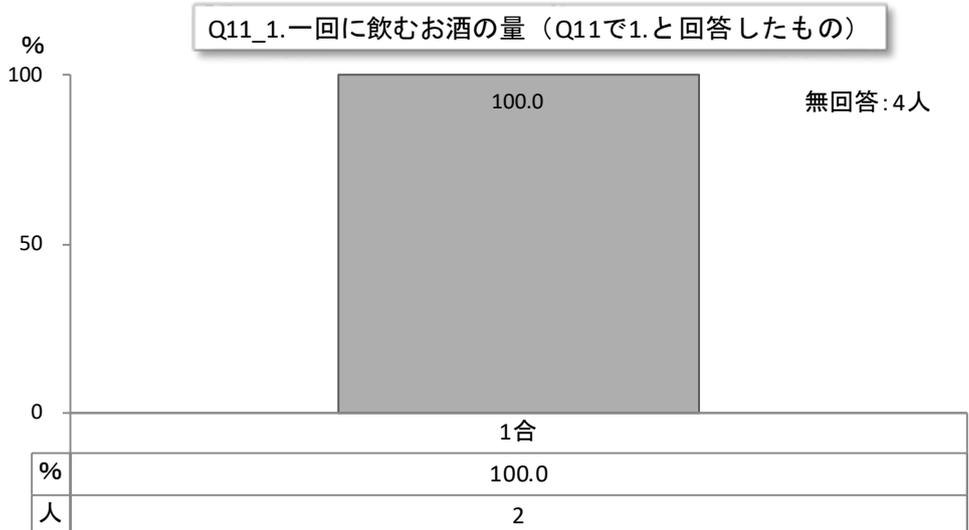
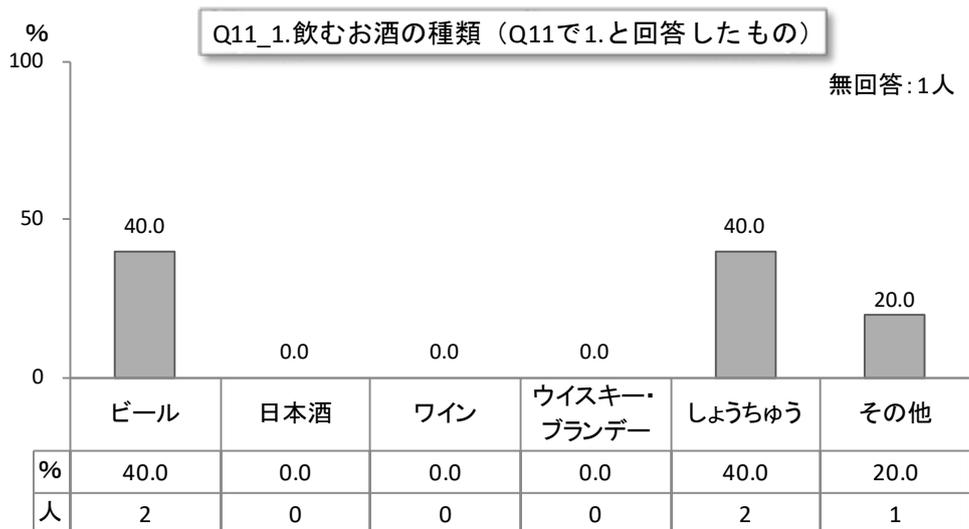




(Q11で1と答えた方のみお答えください。)

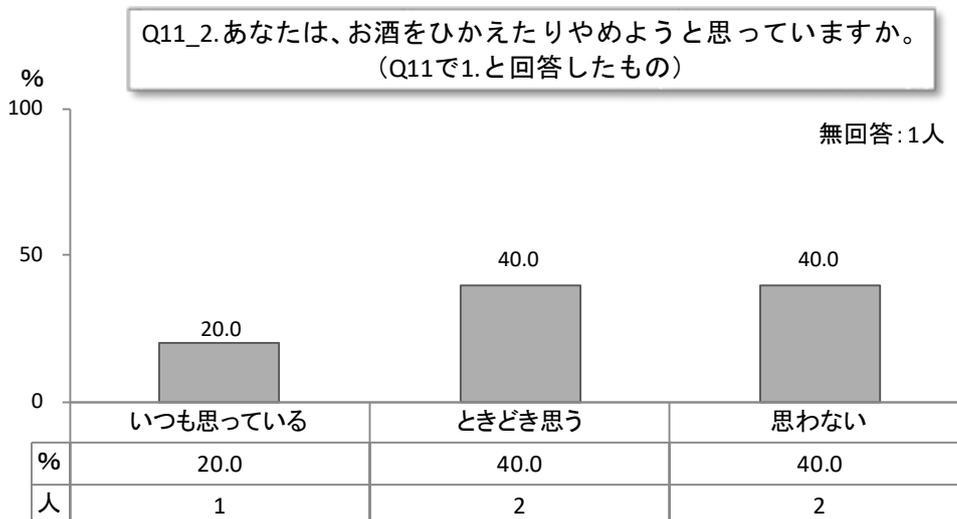
11-1. 飲むお酒の種類は何ですか。一番多いものひとつに○をつけて、一回に飲むお酒の量を記入してください。

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

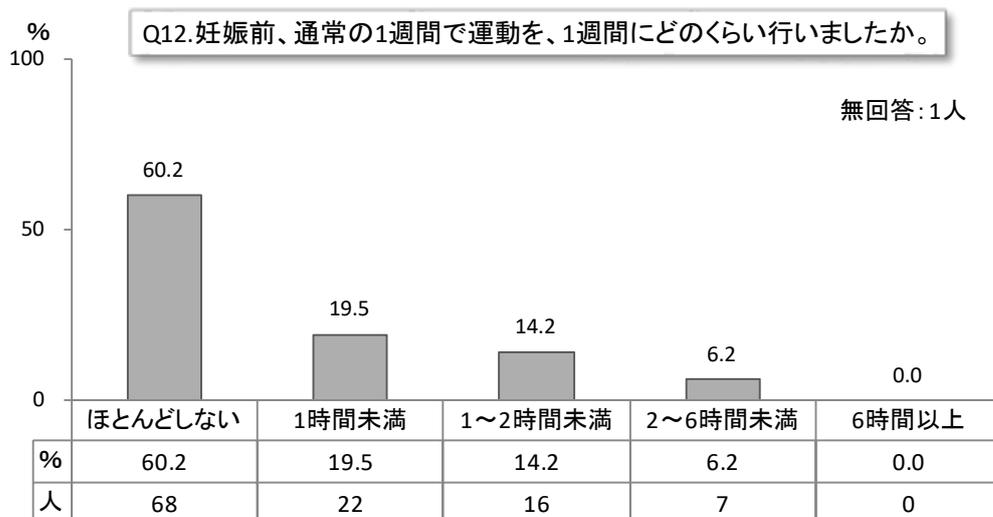


Q12. 妊娠前、通常の1週間で運動（体力の維持・向上を目的として、計画的・意図的に実施するウォーキングやスポーツなど）を1週間にどのくらい行いましたか。

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

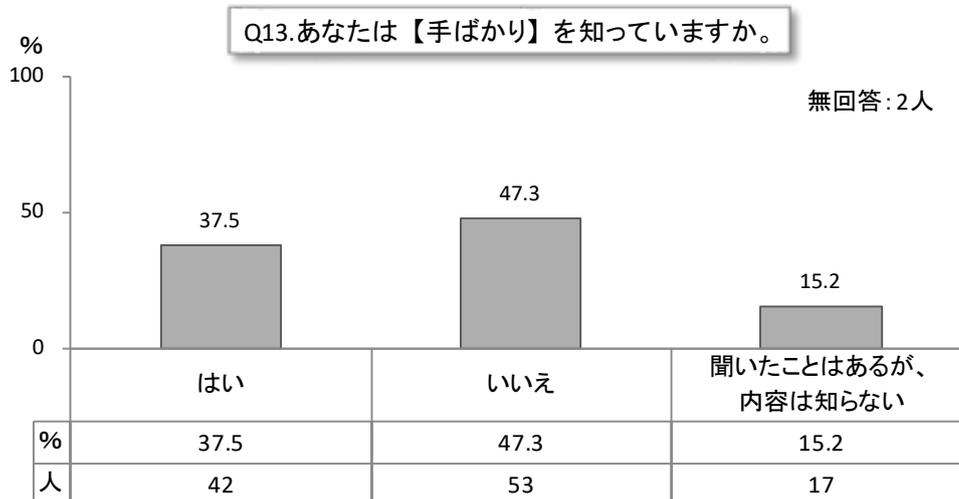
12-1. 行っているという方はどのような内容ですか。具体的にお書きください。

()



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

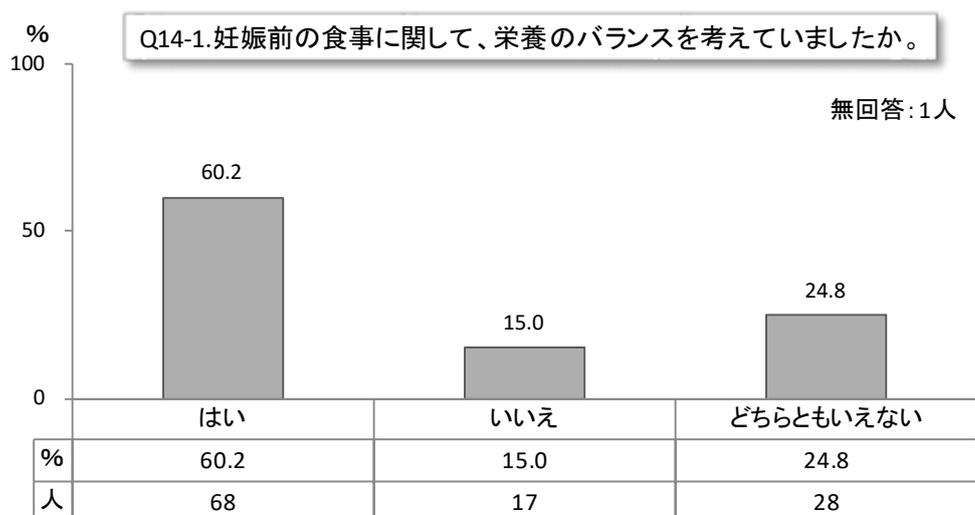


Q14. 妊娠前の食事に関してうかがいます。

※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。

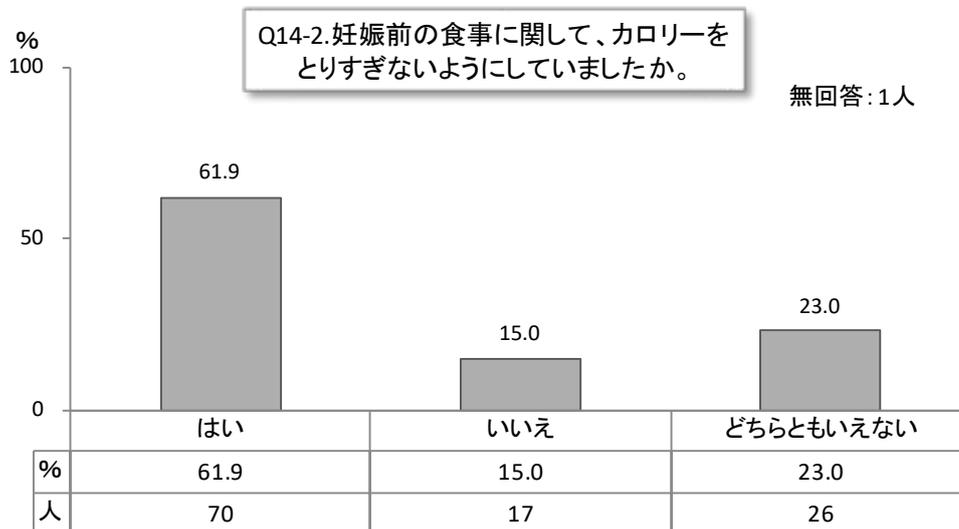
14-1. 栄養のバランスを考えていましたか。

1. は い 2. いいえ 3. どちらともいえない



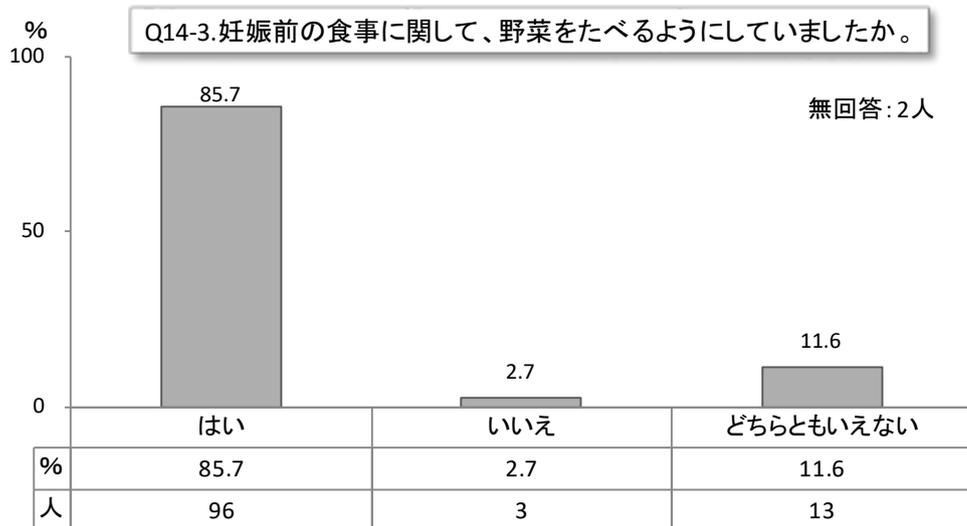
14-2. カロリーをとりすぎないようにしていましたか。

1. はい 2. いいえ 3. どちらともいえない



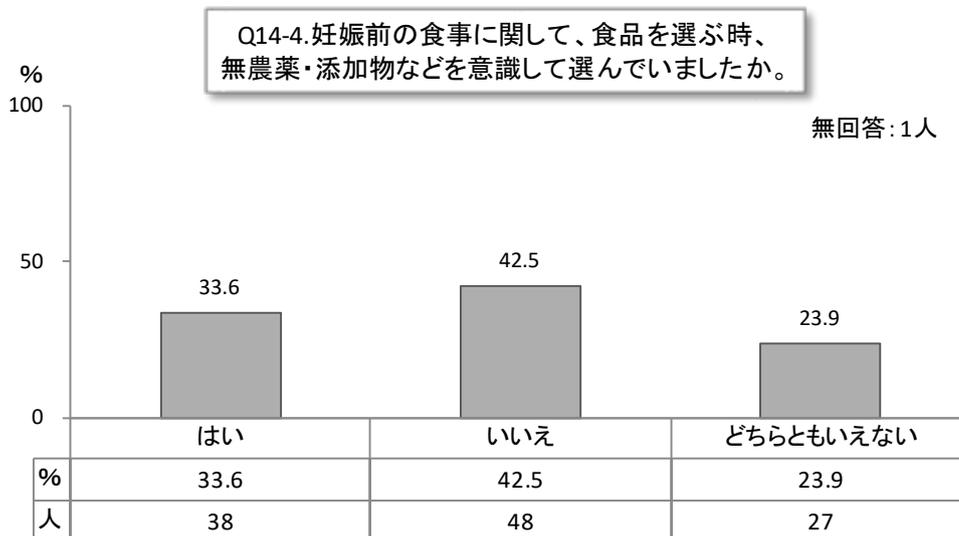
14-3. 野菜をたべるようにしていましたか。

1. はい 2. いいえ 3. どちらともいえない



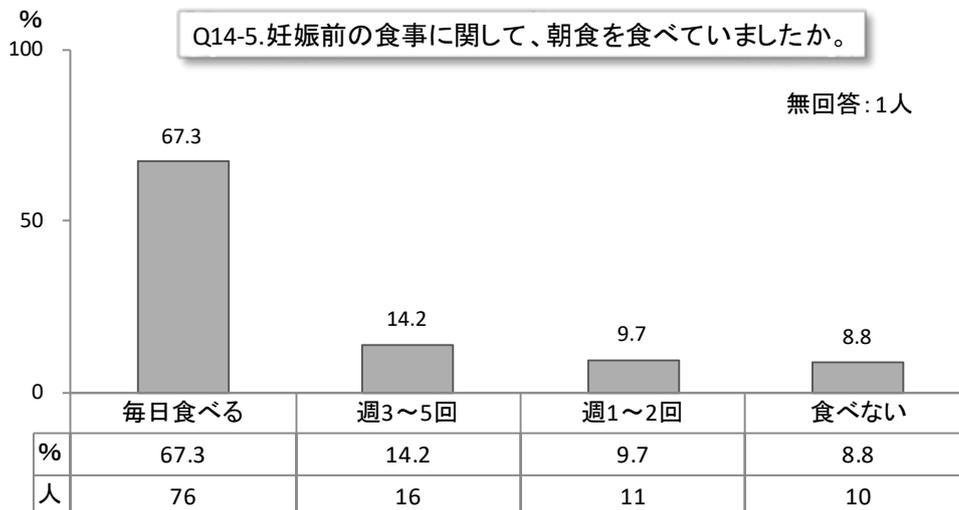
14-4. 食品を選ぶ時、無農薬・添加物などを意識して選んでいましたか。

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



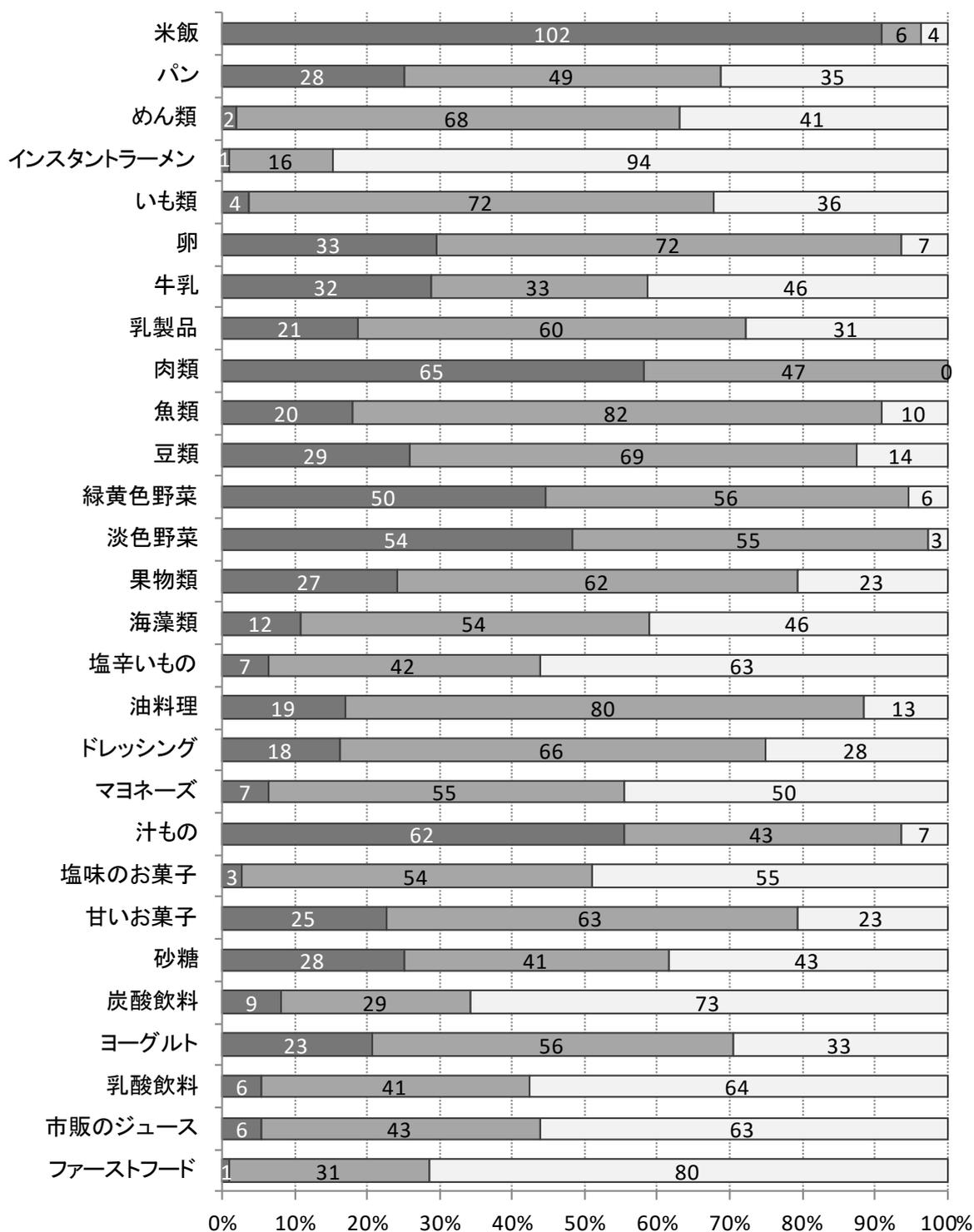
Q15. 妊娠前、以下に挙げる食品について、普通1週間にどのくらい食べていましたか。

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

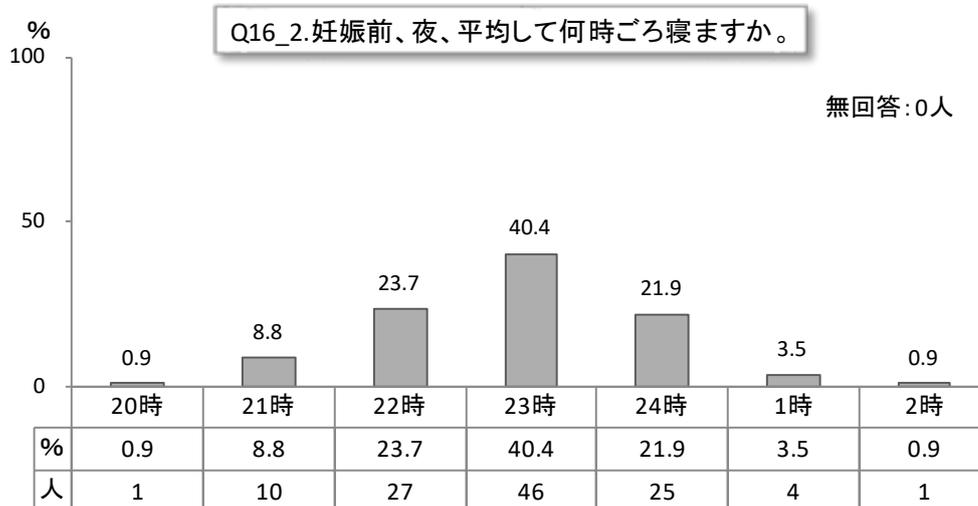
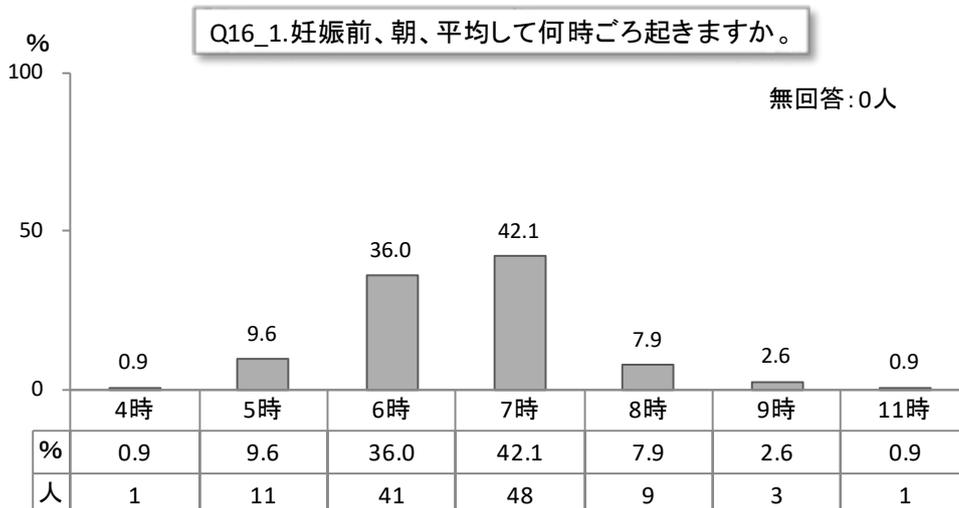
Q15.妊娠前、以下に挙げる食品について、普通1週間にどのくらい食べていましたか。

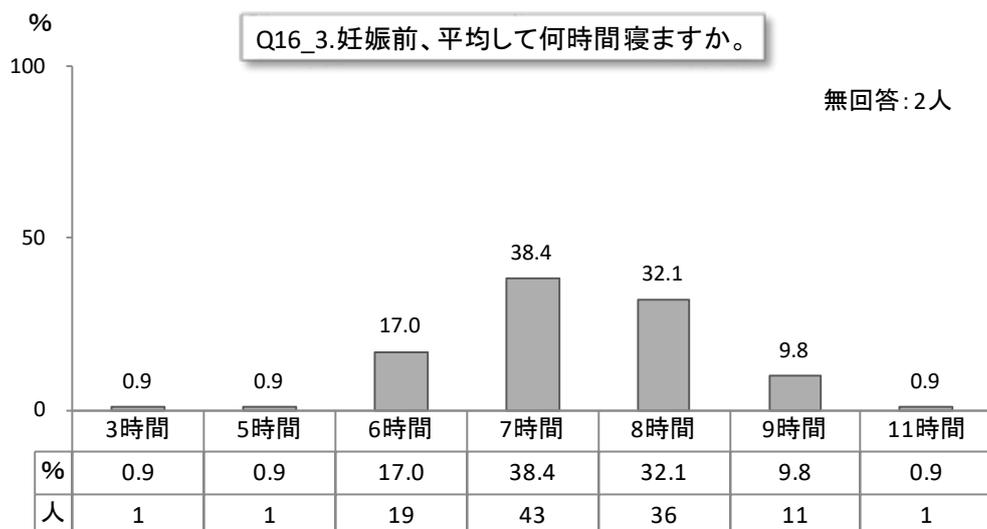
■ほとんど毎日 ■週3回位 □ほとんどとらない



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。

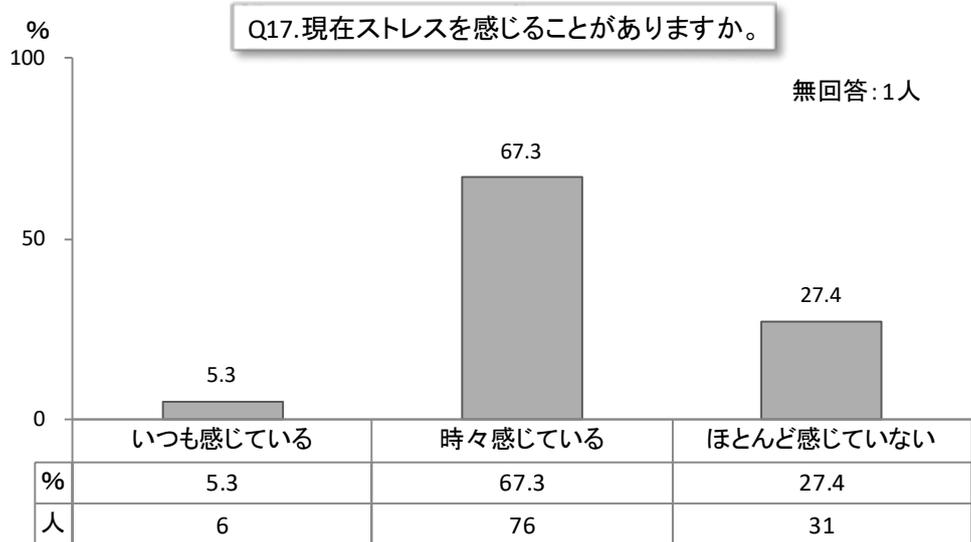
1. 朝、平均して何時ごろ起きますか () 時ころ
2. 夜、平均して何時ごろ寝ますか () 時ころ
3. 平均して何時間寝ますか () 時間位





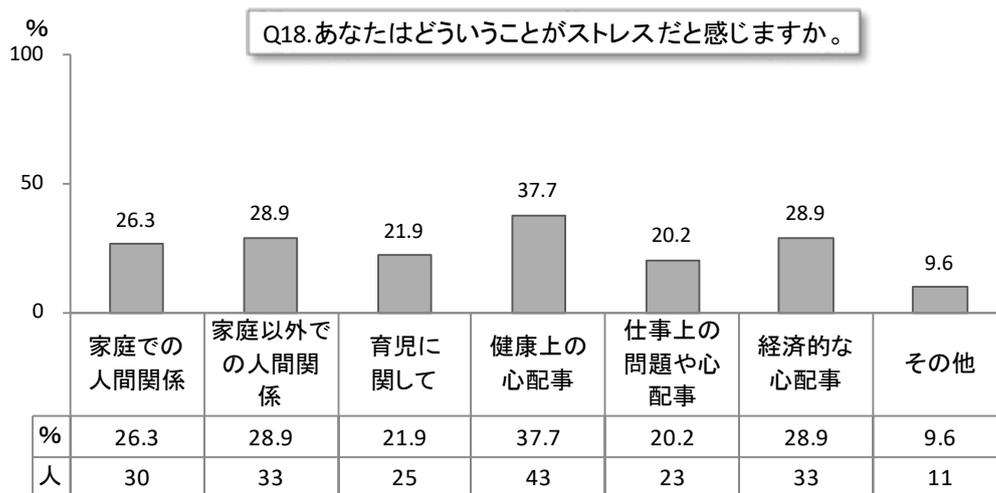
Q17. 現在ストレスを感じることがありますか。

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

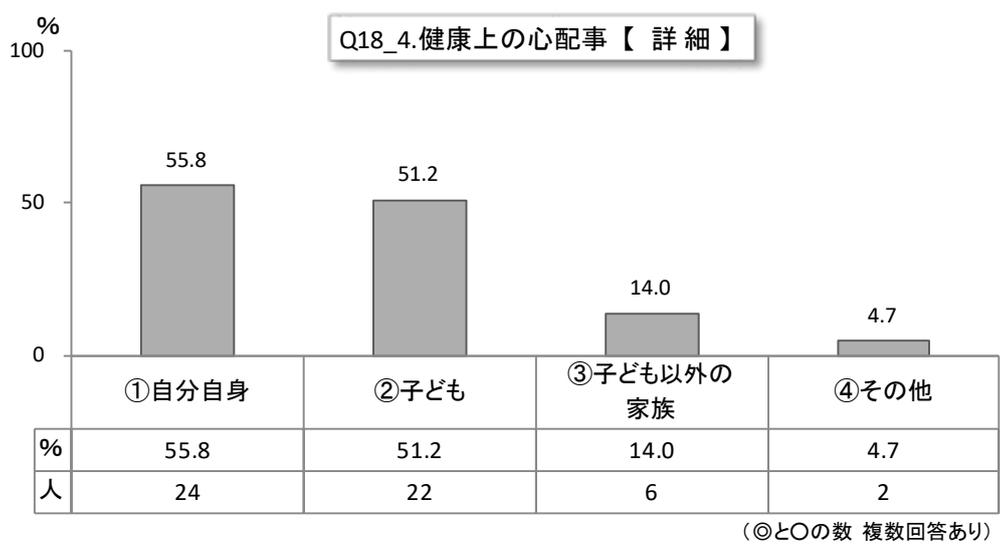
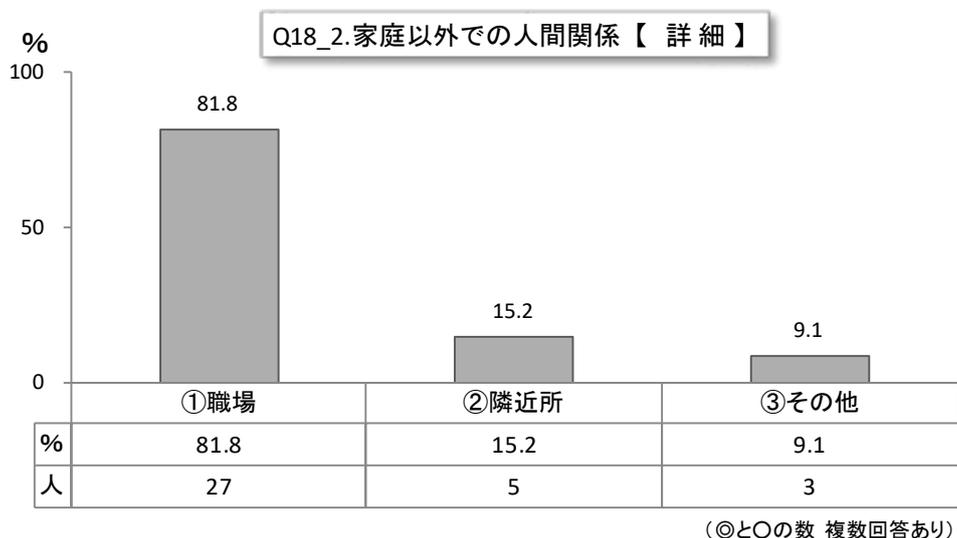
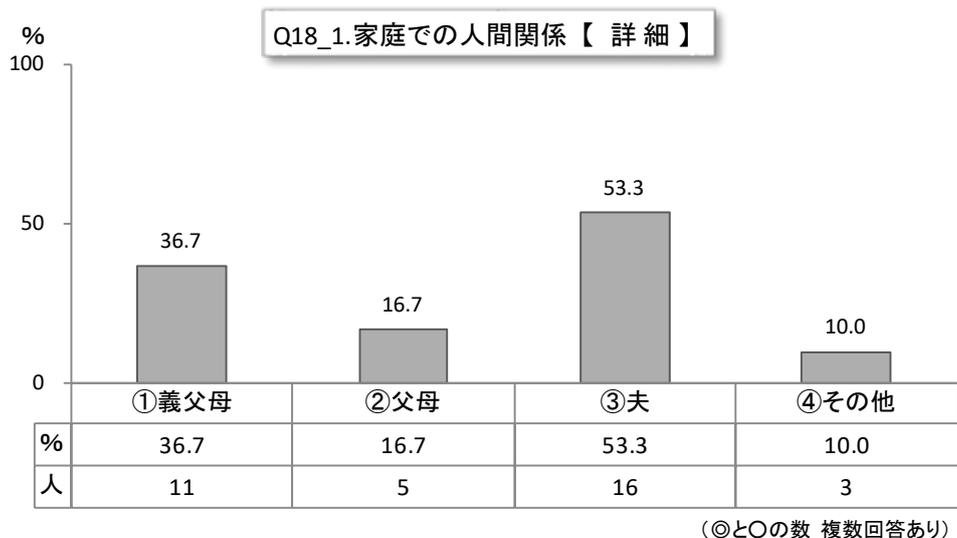


Q18. あなたはどのようなことがストレスだと感じますか。ストレスだと感じることにすべてに○をつけてください。その中で一番強くストレスを感じることに◎をつけてください。

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 ()

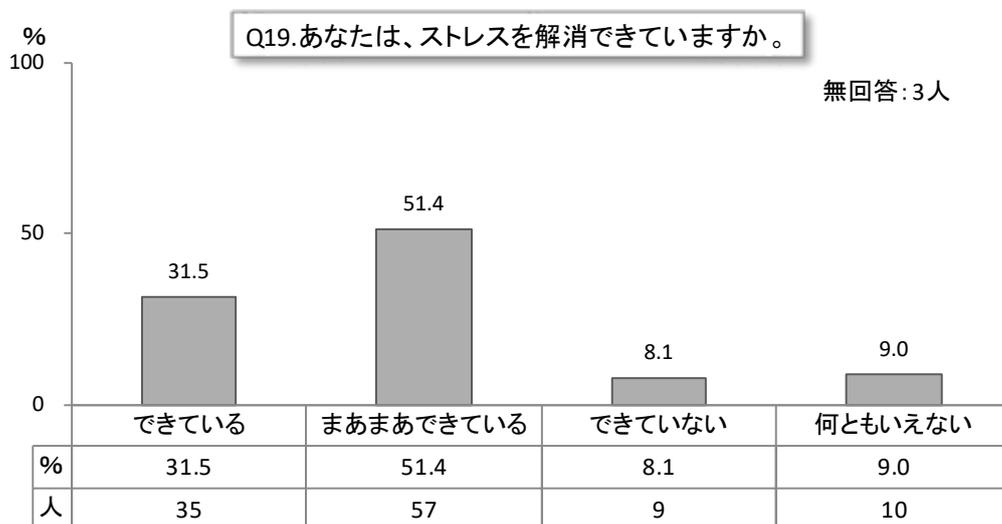


(◎と○の数 複数回答あり)



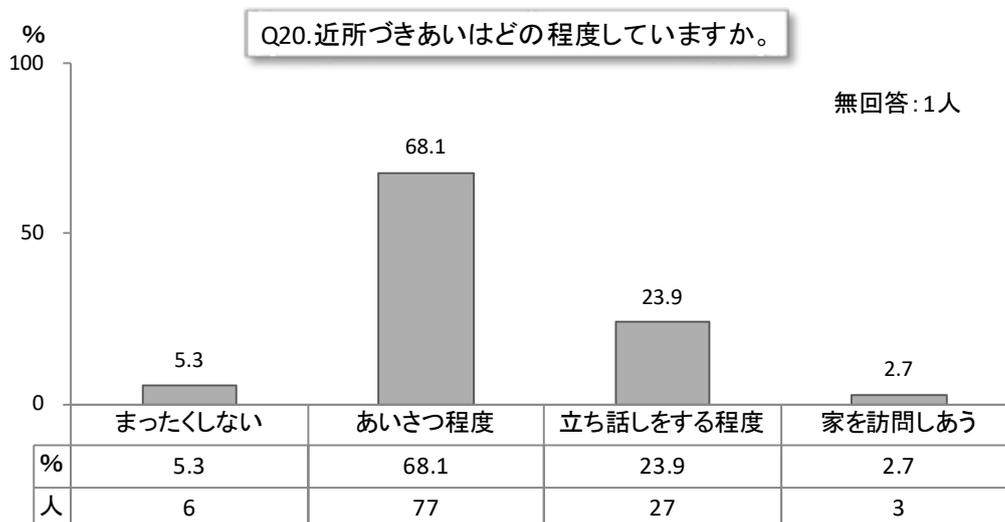
Q19. あなたは、ストレスを解消できていますか。

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



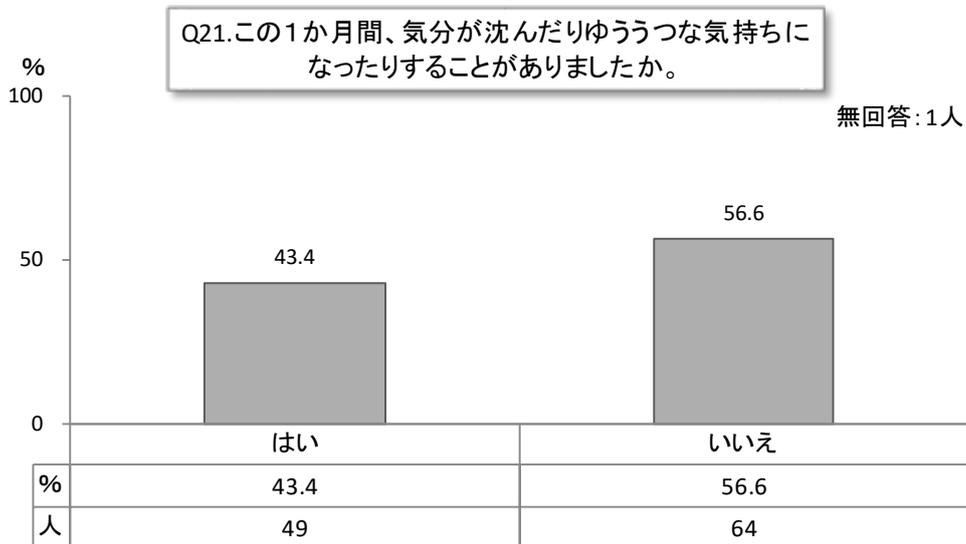
Q20. 近所づきあいほどの程度していますか。

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



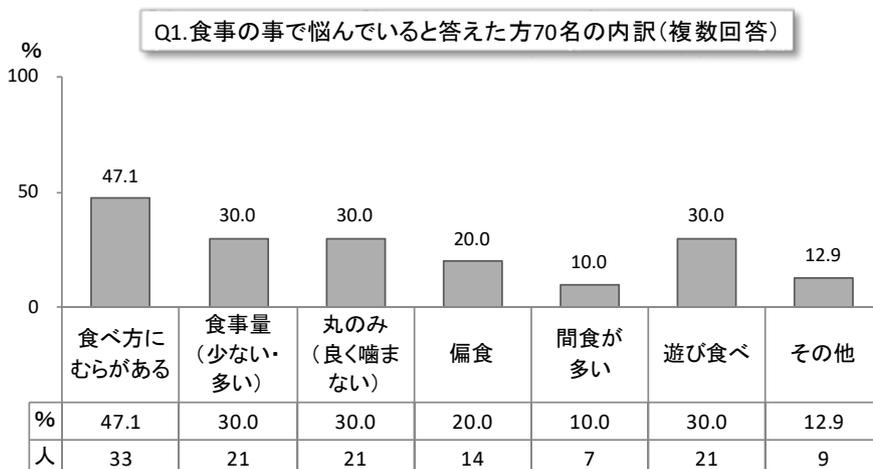
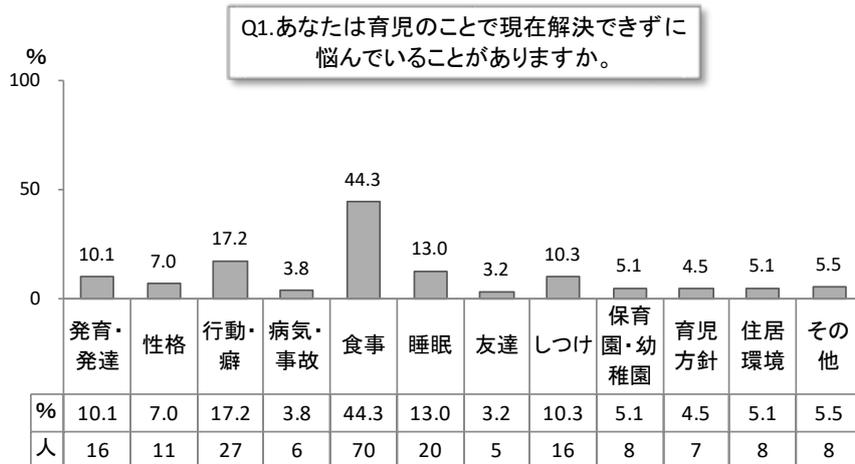
IV. 調査結果 (1. 母子健康手帳交付時)

IV-2.1 歳 6 か月児健診時

IV. 調査結果 (2.1 歳 6 か月児健診時)

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。

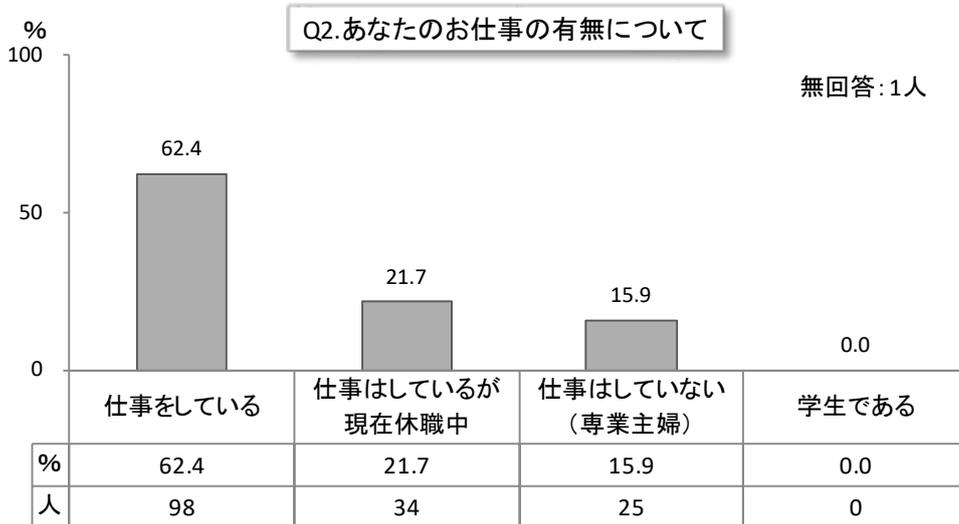
- ①発育・発達のこと 1. ない 2. ある ()
 - ②性格のこと 1. ない 2. ある ()
 - ③行動・癖のこと 1. ない 2. ある ()
 - ④病気・事故のこと 1. ない 2. ある ()
 - ⑤食事のこと 1. ない 2. ある ()
- あると答えた方はどのようなことですか。当てはまるもの全てに○を付けてください。
- 1. 食べ方にむらがある 2. 食事量 (少ない・多い) 3. 丸のみ (良く噛まない)
 - 4. 偏食 5. 間食が多い 6. 遊び食べ 7. その他 ()
- ⑥睡眠のこと 1. ない 2. ある ()
 - ⑦お友達のこと 1. ない 2. 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

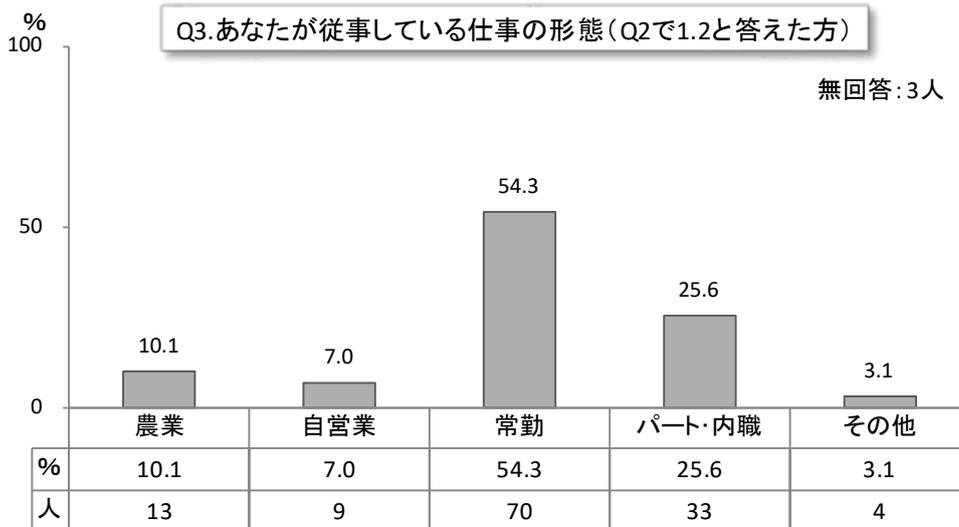
→3. 4. と答えた方は
Q4. へお進みください



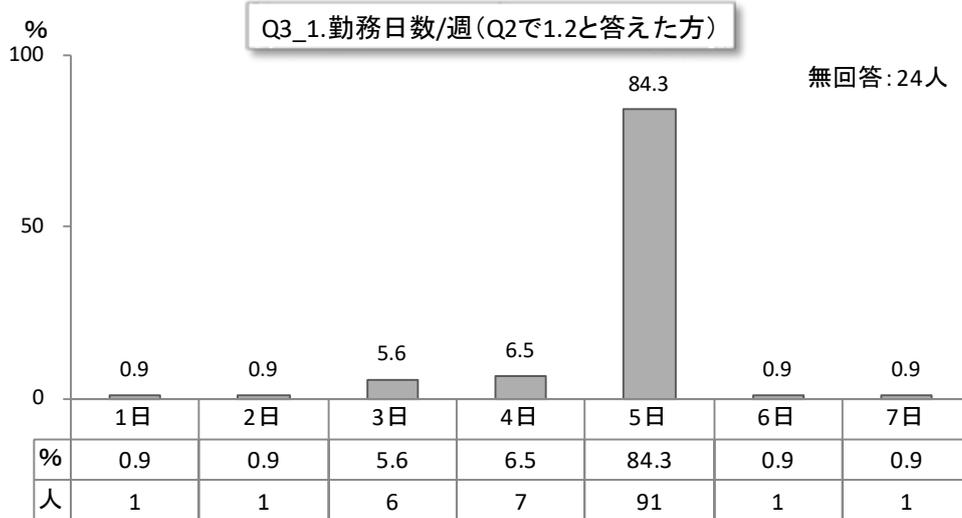
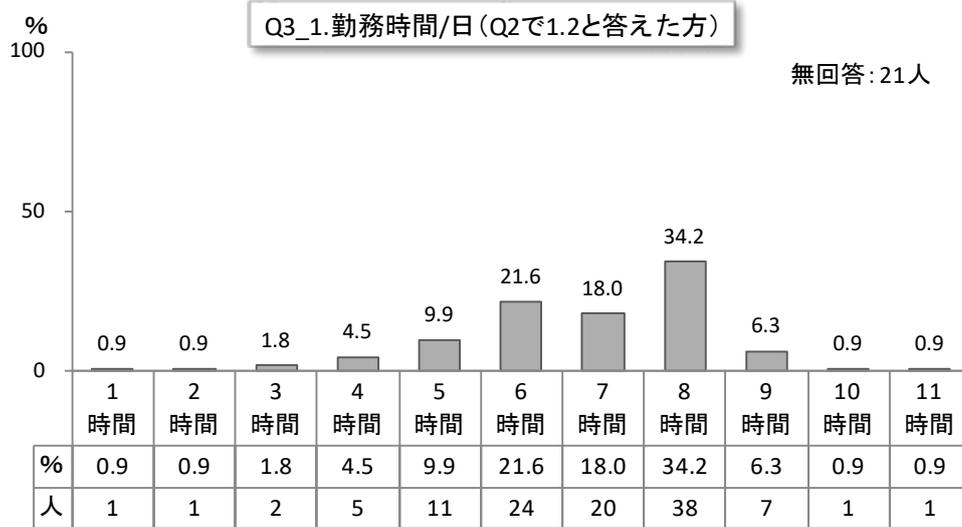
Q3. Q2で1. 2. と答えた方のみお答えください。

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 ()

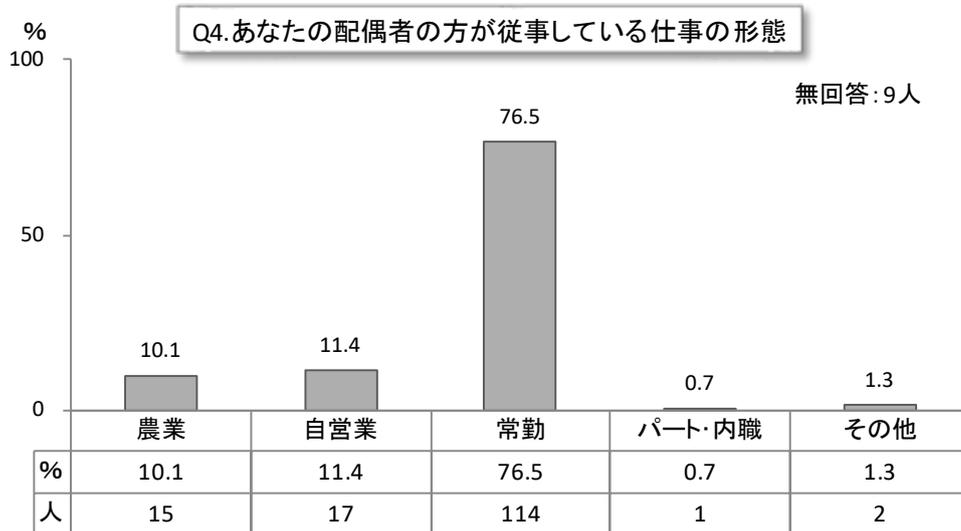


3-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日 () 時間 週 () 日勤務

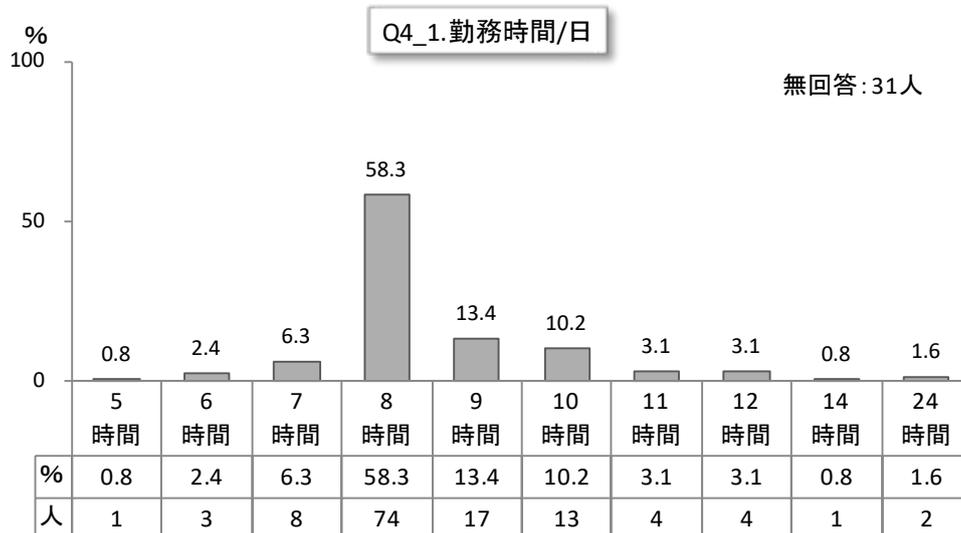


Q4. あなたの配偶者の方が従事している仕事の形態を次の中からお選びください。

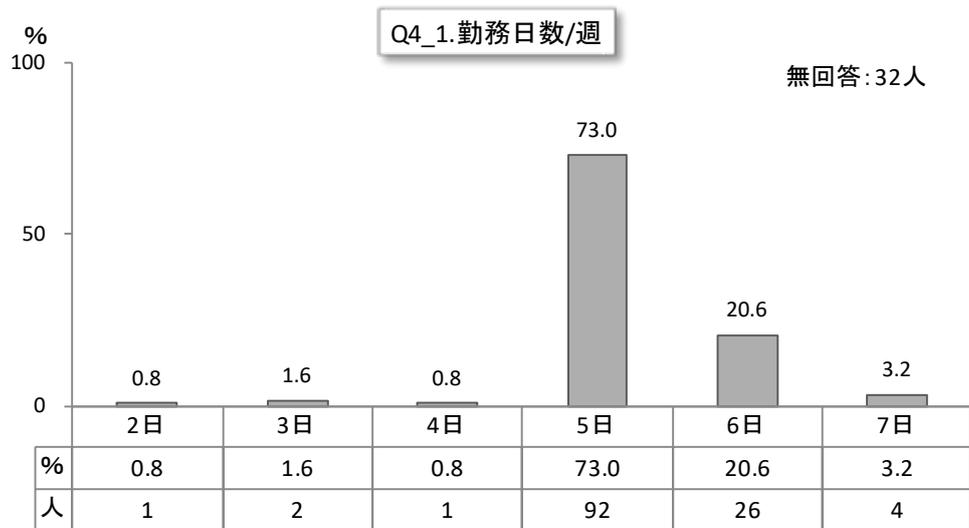
1. 農業 2. 自営業 3. 常勤 4. パート・内職
5. その他 ()



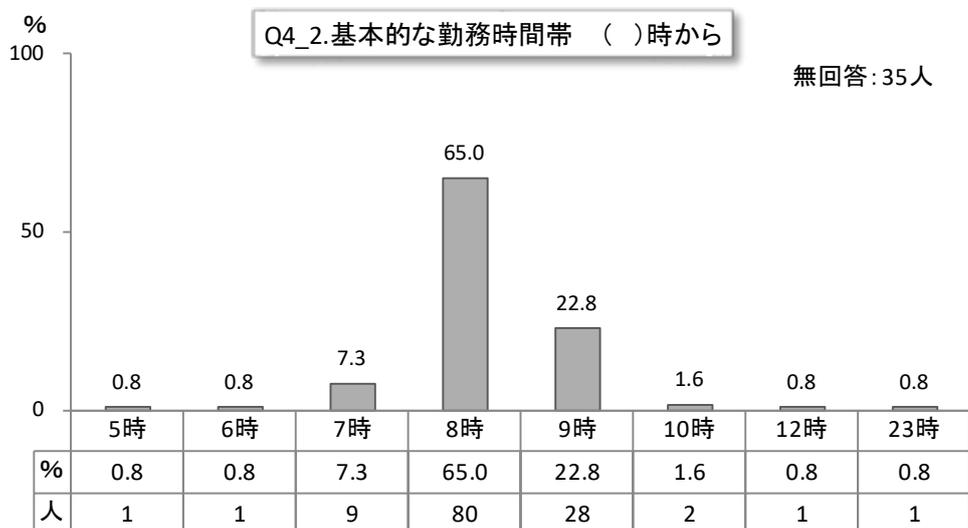
4-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日 () 時間 週 () 日勤務



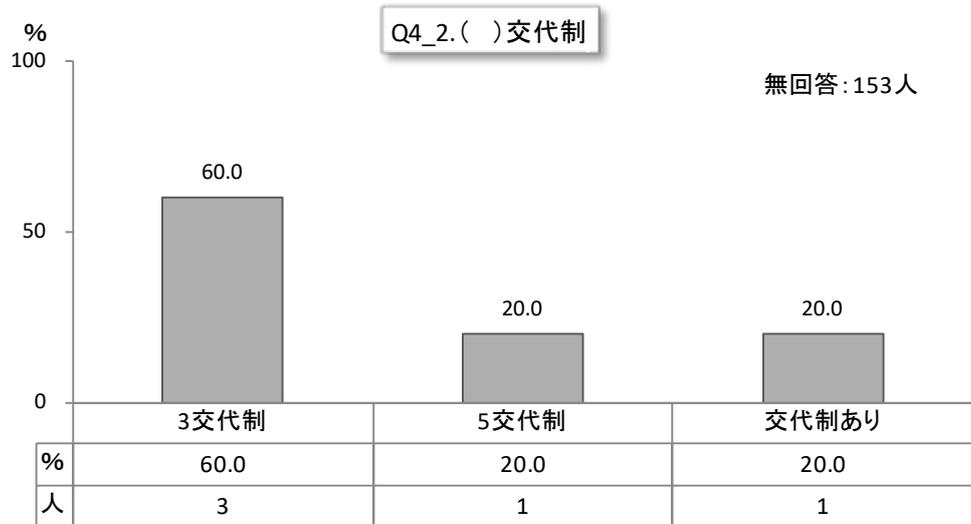
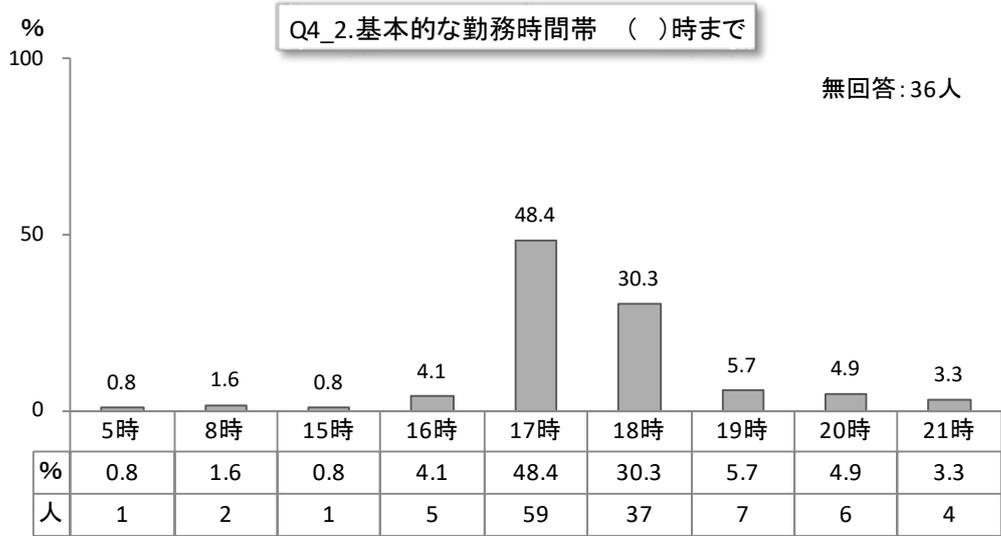
IV. 調査結果 (2.1歳6か月児健診時)



4-2. 基本的な勤務時間帯は何時ですか。()時～()時 ()交代制



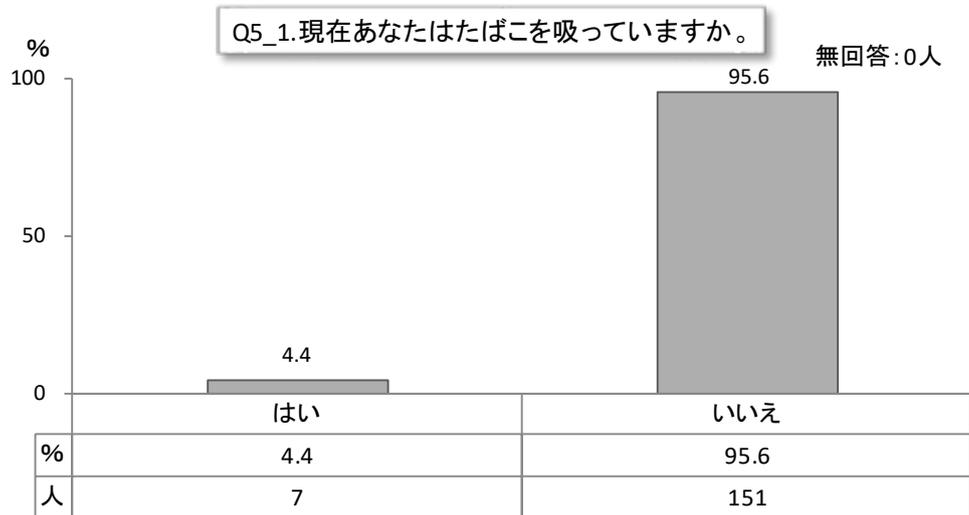
IV. 調査結果 (2.1歳6か月児健診時)



Q5. たばこについておききします。

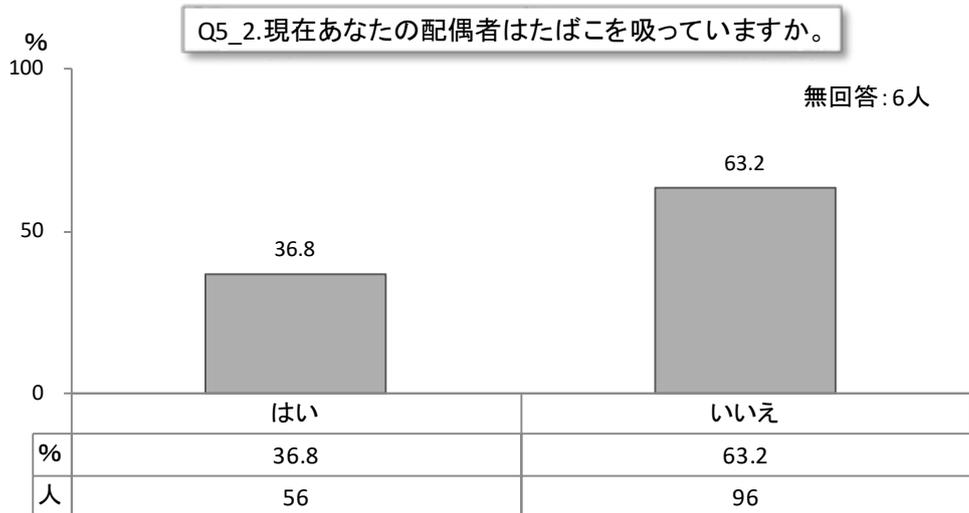
5-1. 現在あなたはたばこを吸っていますか。

1. はい 2. いいえ



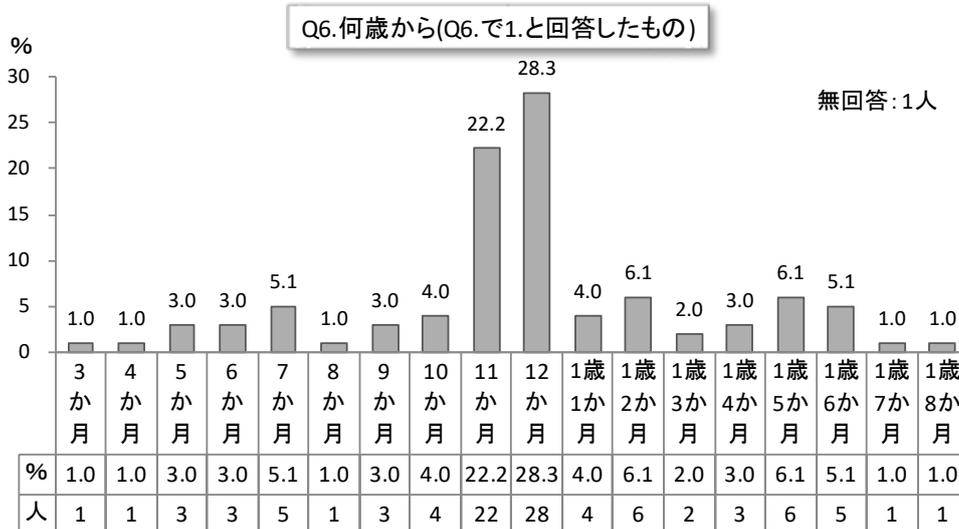
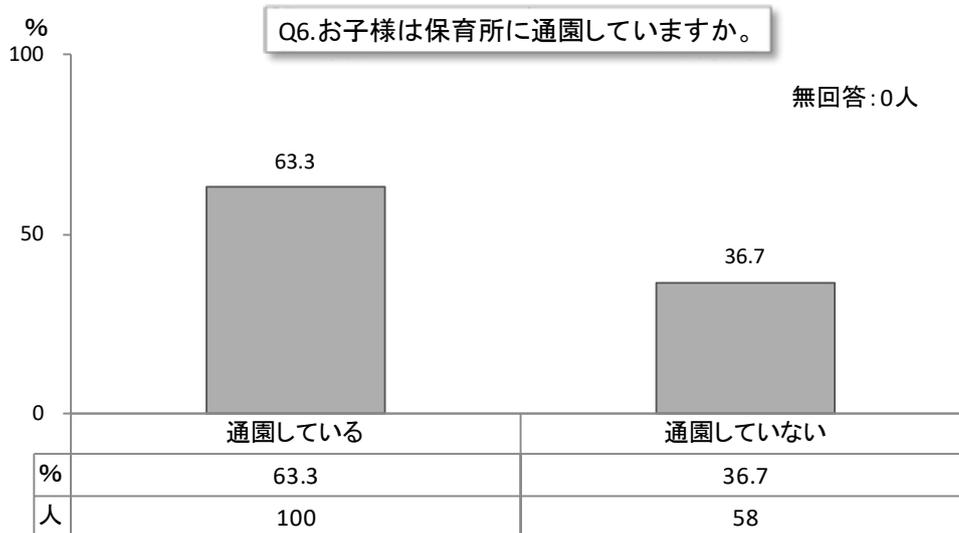
5-2. 現在あなたの配偶者はたばこを吸っていますか。

1. はい 2. いいえ



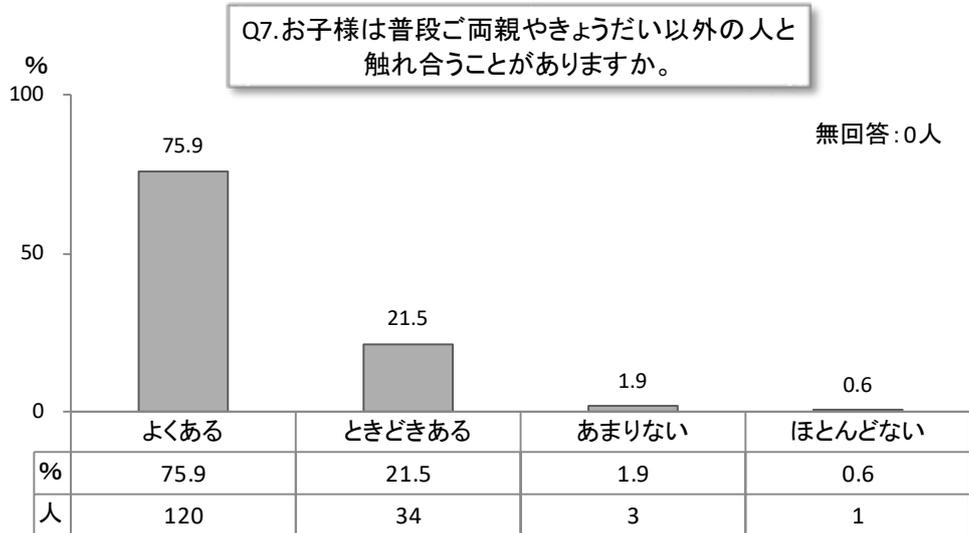
Q6. お子様は保育所に通園していますか。

1. 通園している (歳 カ月から) 2. 通園していない



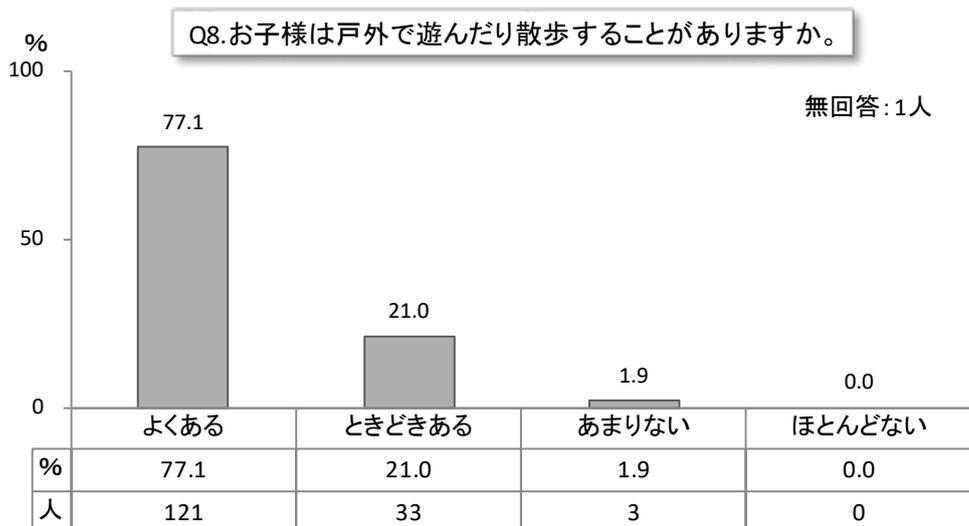
Q7. お子様は普段ご両親やきょうだい以外の人と触れ合うことがありますか。

- 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



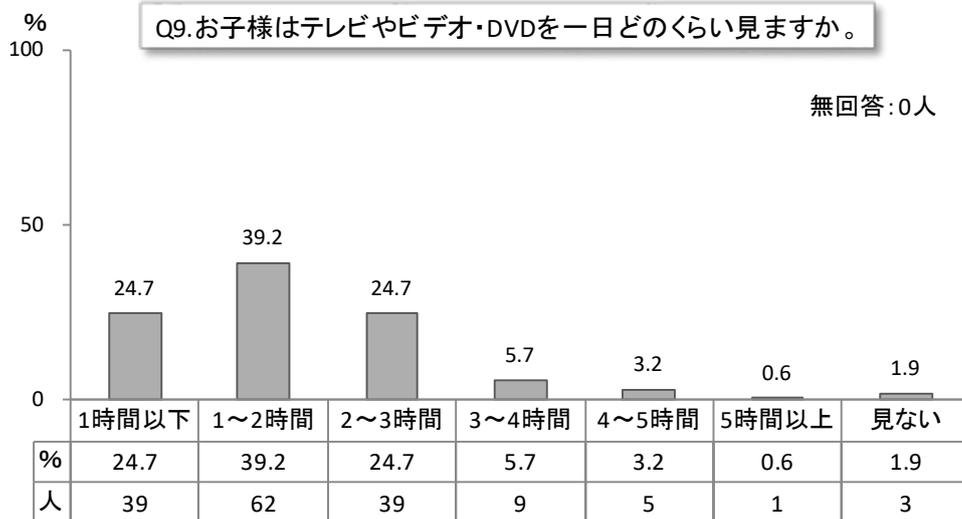
Q8. お子様は戸外で遊んだり散歩することがありますか。

- 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。

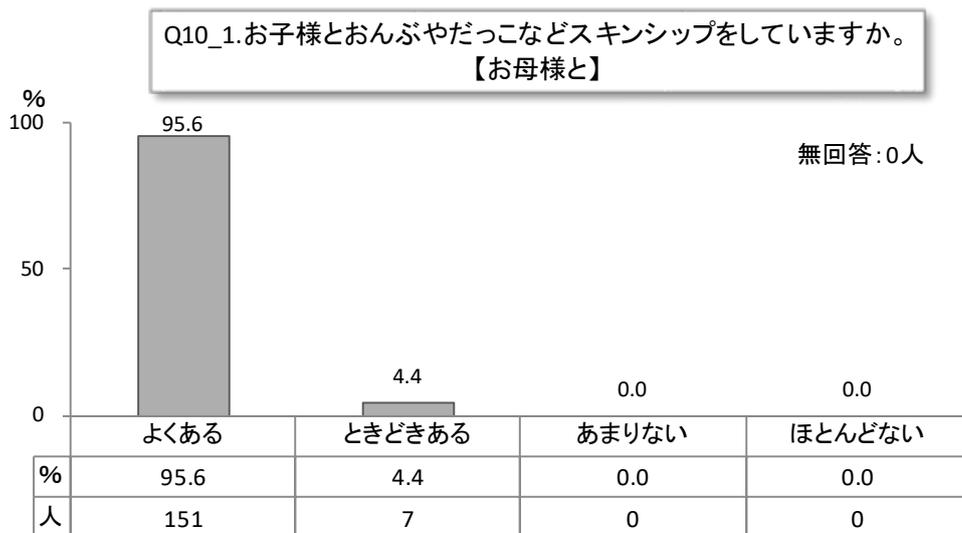
1. 1時間以下 2. 1～2時間 3. 2～3時間 4. 3～4時間
 5. 4～5時間 6. 5時間以上 7. 見ない



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とについてそれぞれお答えください。

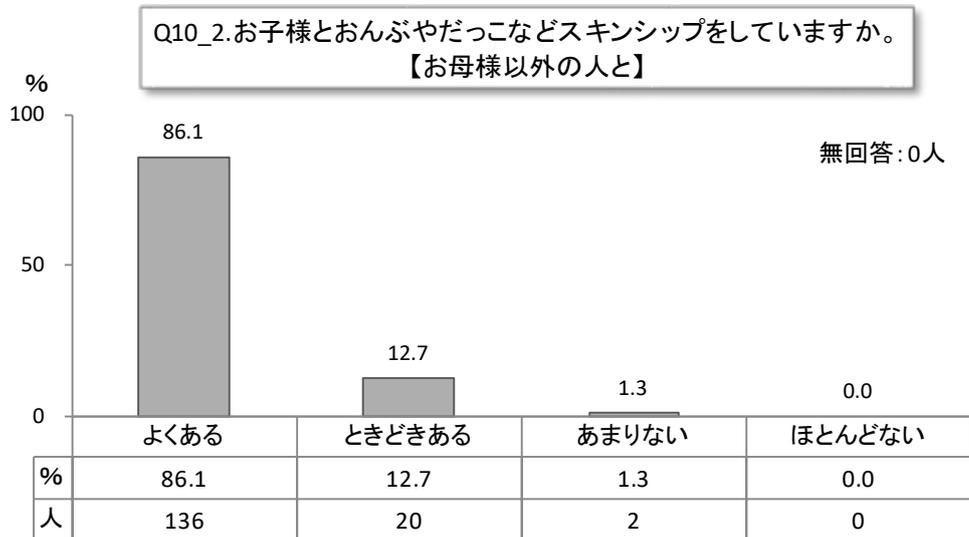
10-1. お母様とはどうですか

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



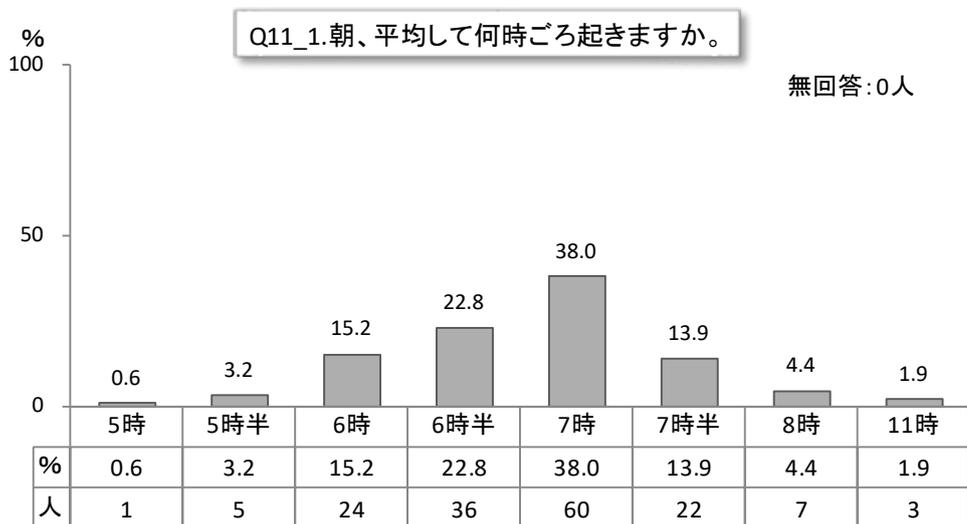
10-2. お母様以外の人とはどうですか

- 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

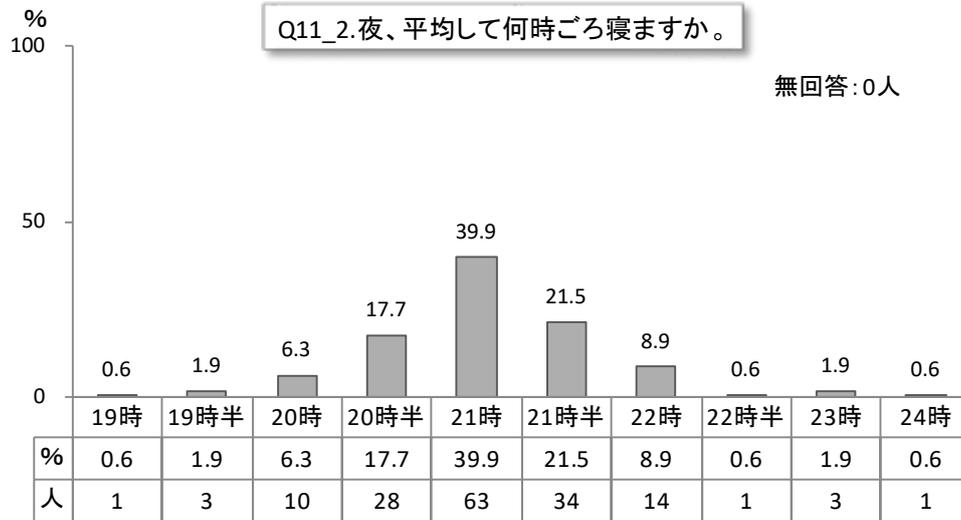


Q11. お子様の起床・就寝など睡眠の様子についてうかがいます。

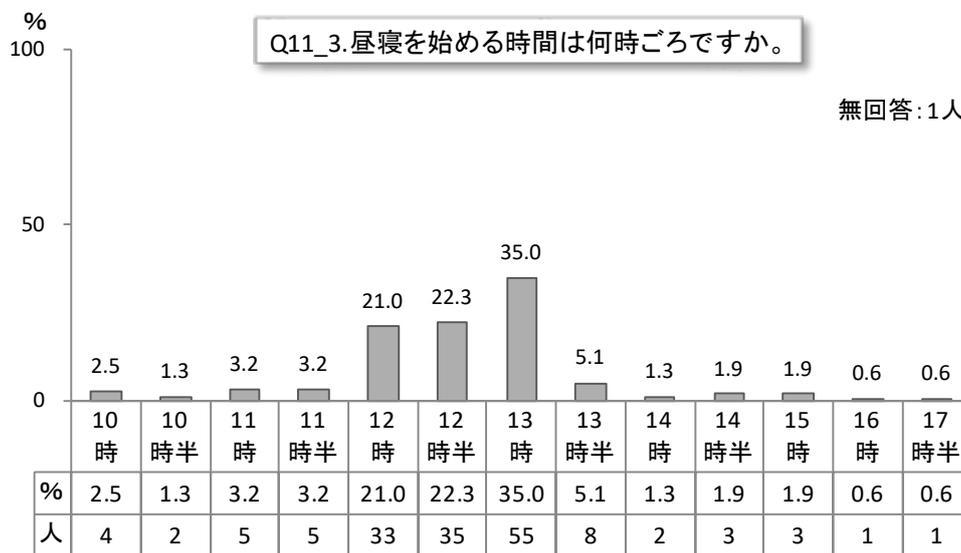
11-1. 朝、平均して何時ごろ起きますか () 時 () 分ころ



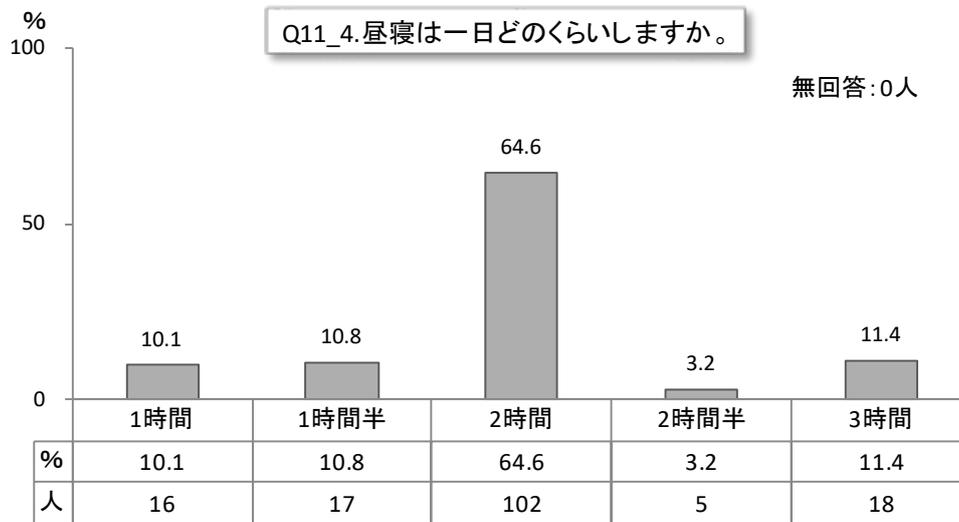
11-2. 夜、平均して何時ごろ寝ますか () 時 () 分ころ



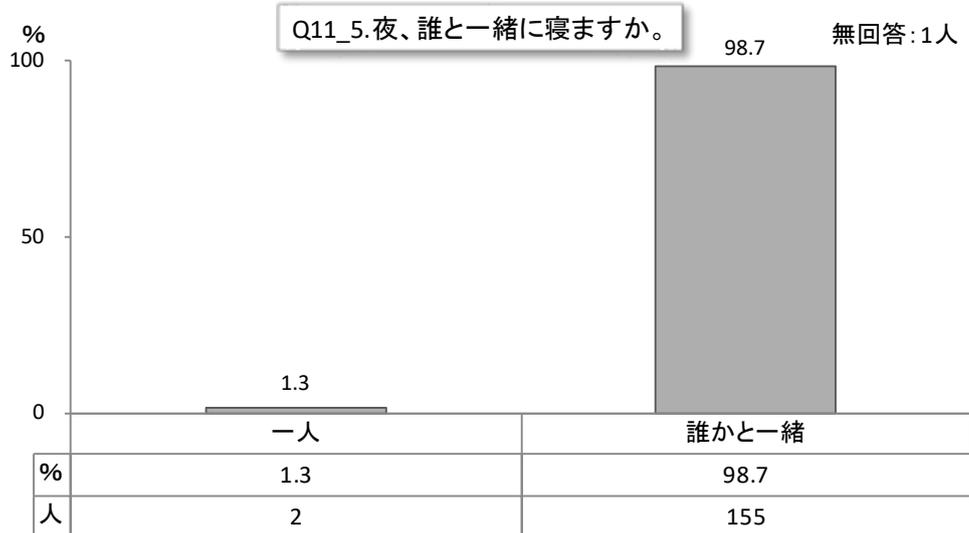
11-3. 昼寝を始める時間は何時ごろですか () 時 () 分ころ



11-4. 昼寝は一日どのくらいしますか () 時間位

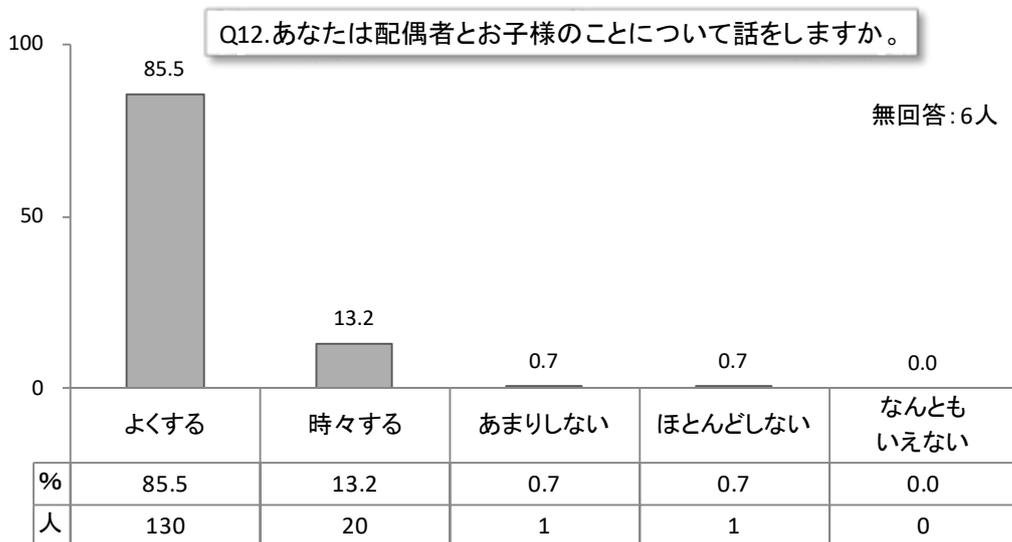


11-5. 夜、誰と一緒に寝ますか (誰 :)



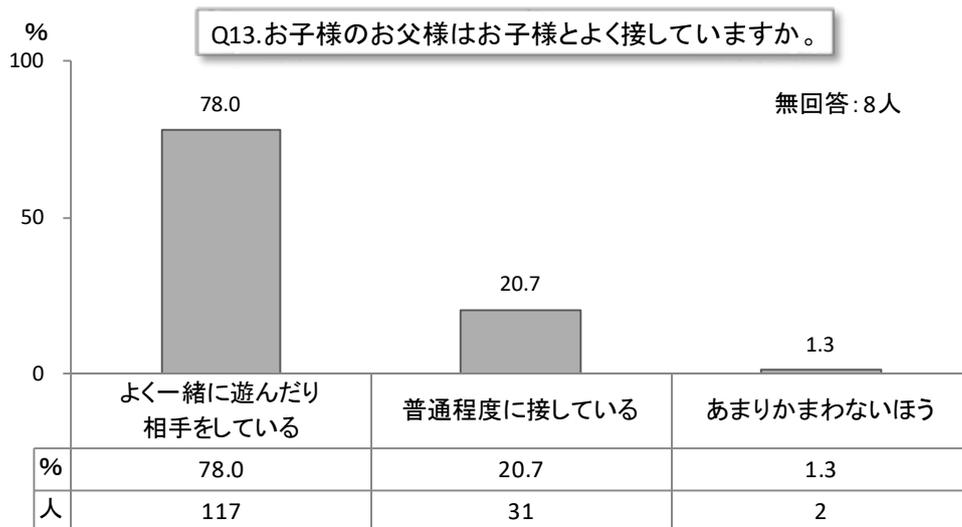
Q12. あなたは配偶者とお子様のことについて話をしますか。

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



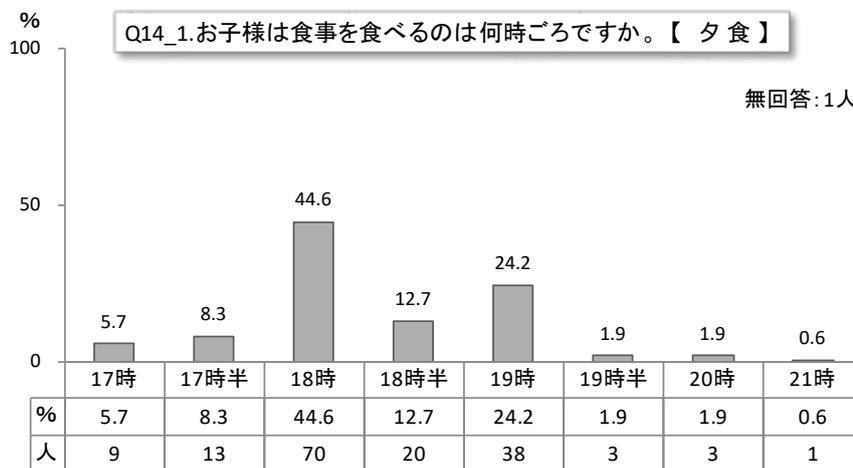
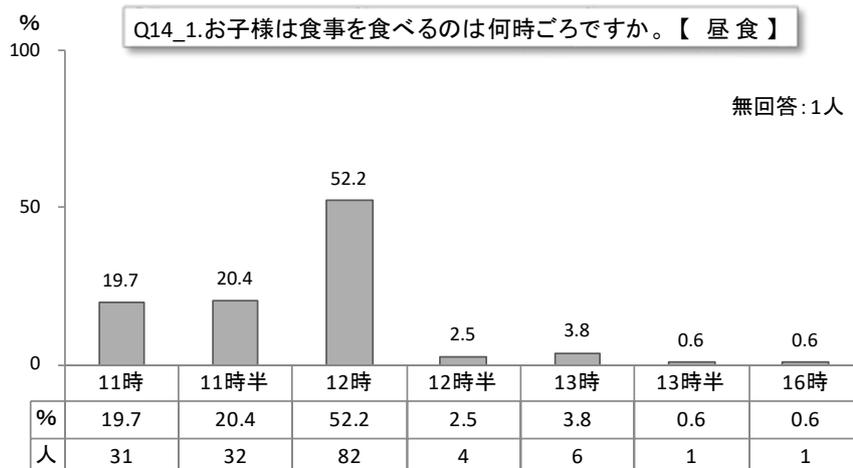
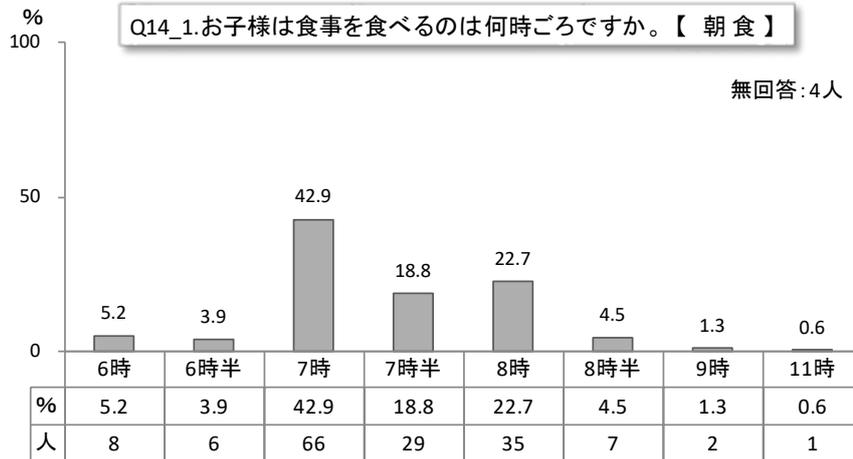
Q14. お子様の食事について伺います。

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

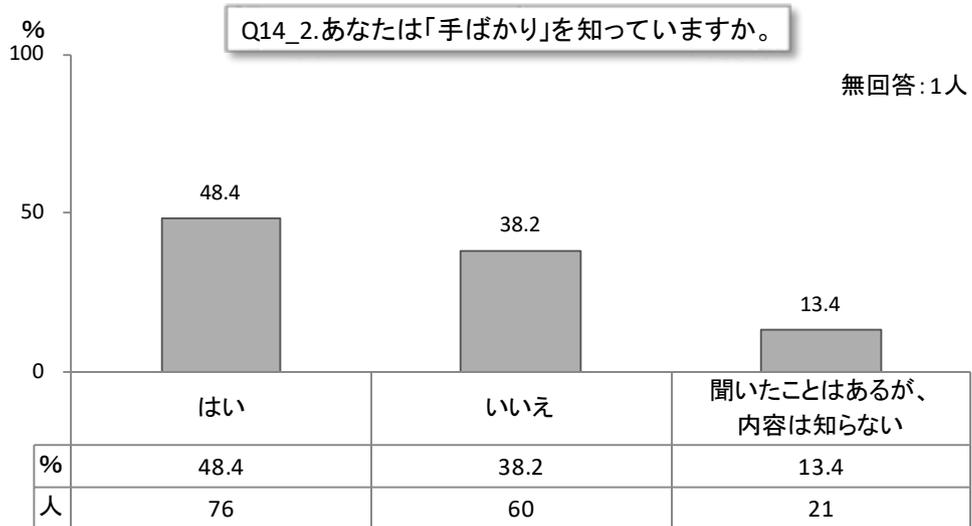
昼食 () 時 ころ

夕食 () 時 ころ



14-2. あなたは「手ばかり」を知っていますか。

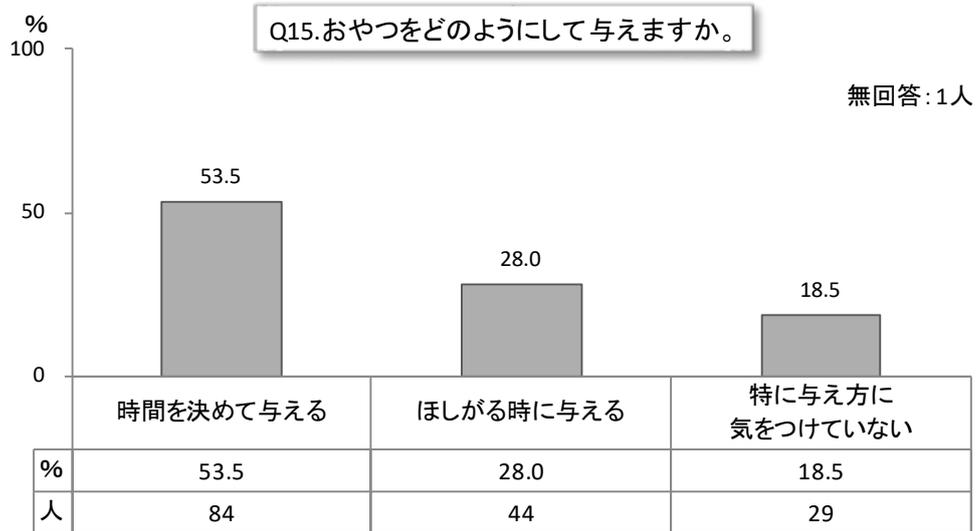
1. はい 2. いいえ 3. 聞いた事はあるが、内容は知らない



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。)

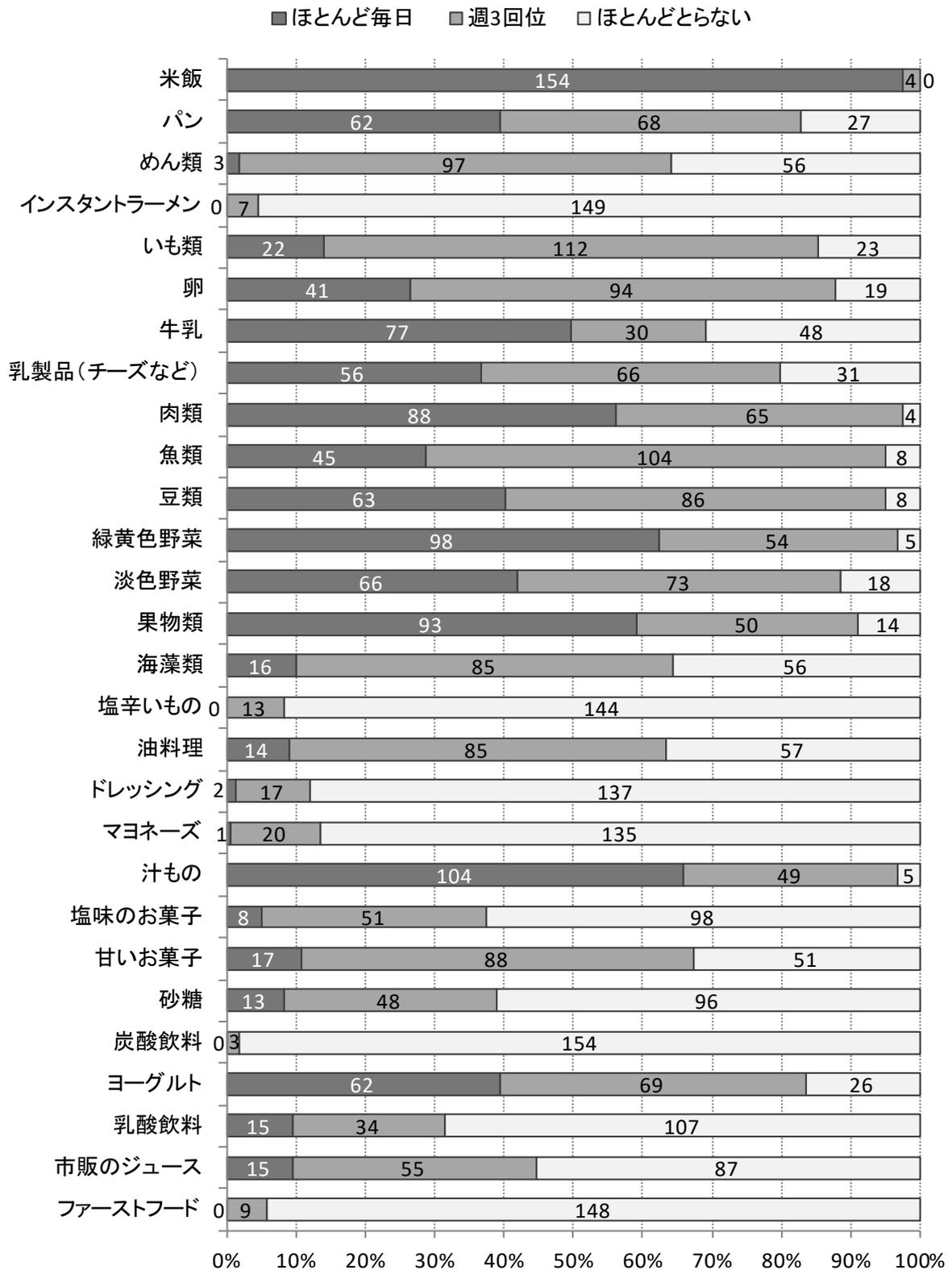
1. 時間を決めて与える
2. ほしがる時に与える
3. 特に与え方に気をつけていない



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。

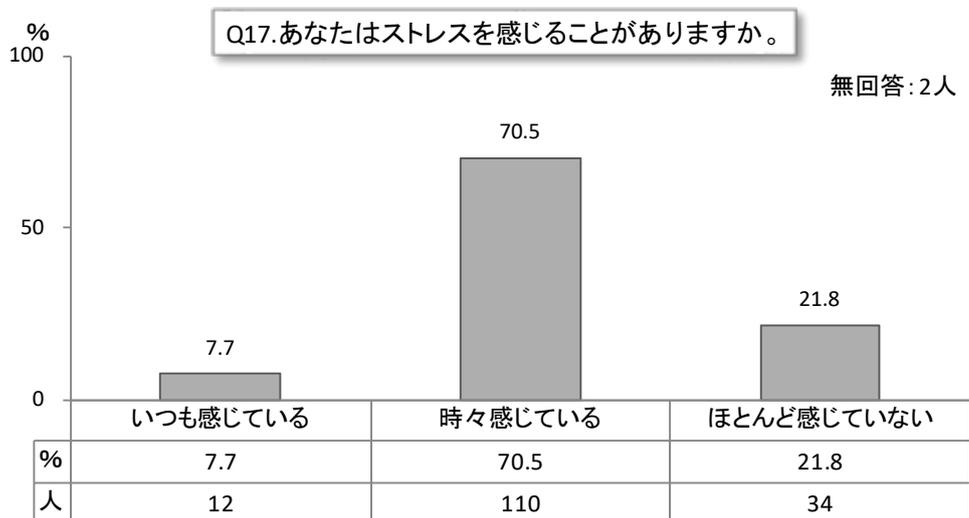
	ほとんどとらない	週3回位	ほとんど毎日
米飯	1	2	3
パン	1	2	3
めん類 (インスタントラーメン以外)	1	2	3
インスタントラーメン (カップラーメン含む)	1	2	3
いも類	1	2	3
卵	1	2	3
牛乳	1	2	3
乳製品 (チーズなど)	1	2	3
肉類	1	2	3
魚類	1	2	3
豆類 (豆腐・納豆などを含む)	1	2	3
緑黄色野菜 (ピーマン・にんじんなど)	1	2	3
淡色野菜 (きゅうり・キャベツなど)	1	2	3
果物類	1	2	3
海藻類	1	2	3
塩辛いもの (つくだに・漬け物など)	1	2	3
油料理(フライ・肉炒めなど)	1	2	3
ドレッシング	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。



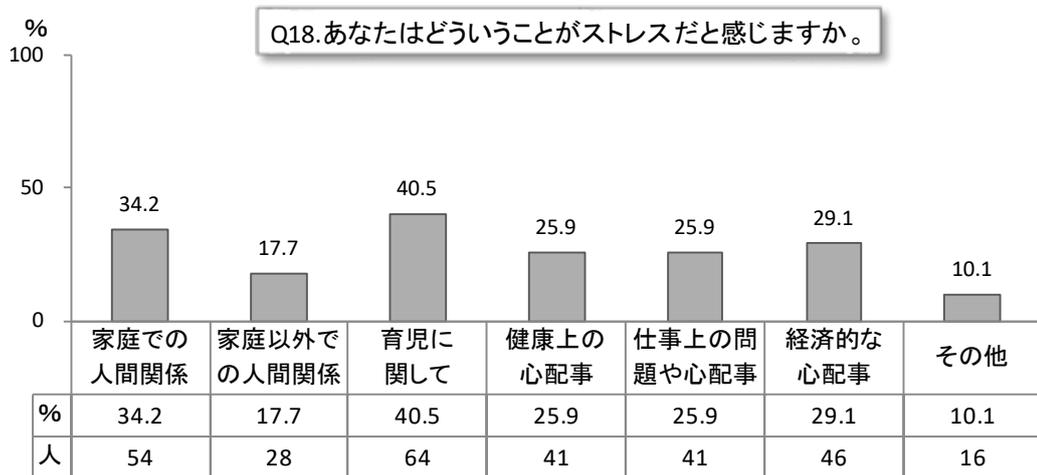
Q 17. あなたはストレスを感じることがありますか。

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

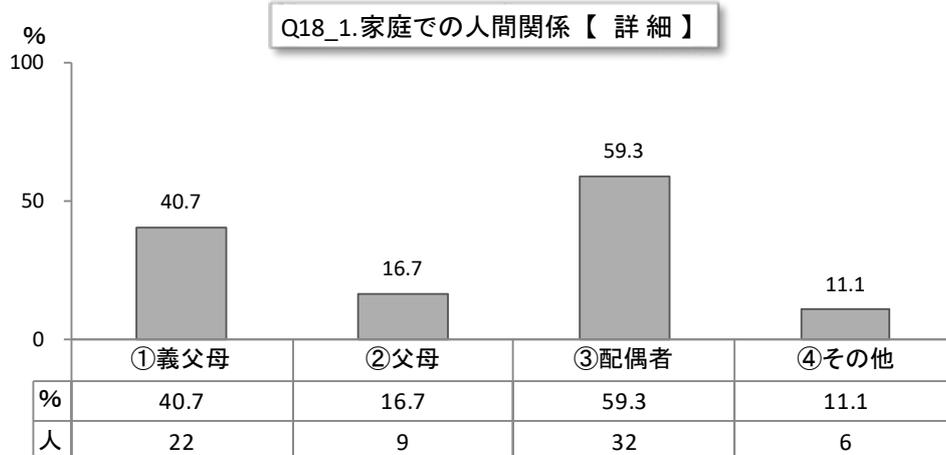


Q18. あなたはどのようなことがストレスだと感じますか。ストレスだと感じることにすべてに○をつけてください。その中で一番強くストレスを感じることに◎をつけてください。

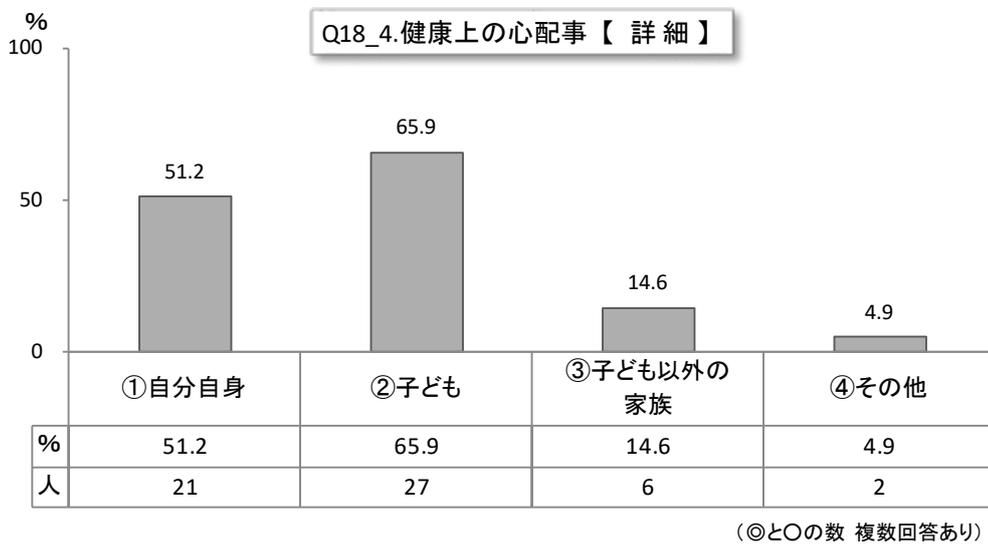
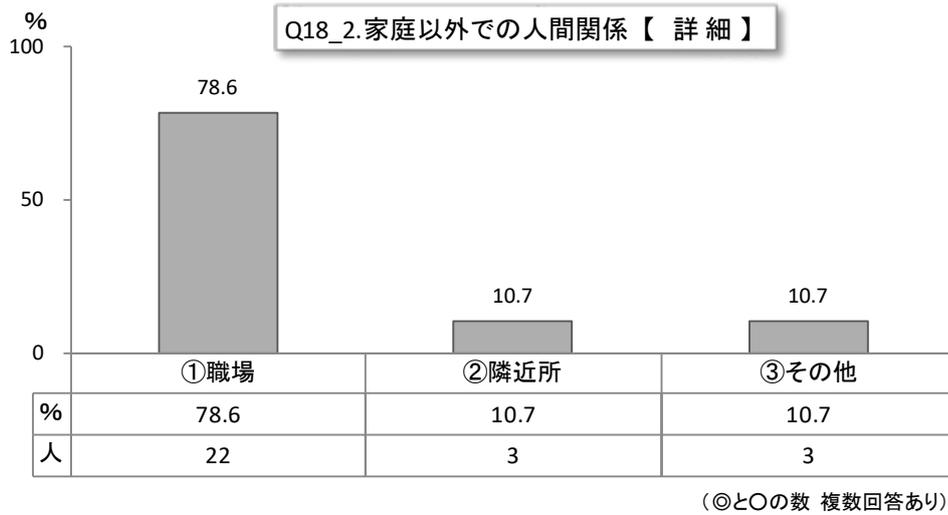
1. 家庭での人間関係
 - ①義父母
 - ②父母
 - ③配偶者
 - ④その他 ()
2. 家庭以外での人間関係
 - ①職場
 - ②隣近所
 - ③その他 ()
3. 育児に関して
4. 健康上の心配事
 - ①自分自身
 - ②子ども
 - ③子ども以外の家族
 - ④その他 ()
5. 仕事上の問題や心配事 (内容・地位など)
6. 経済的な心配事
7. その他 ()



(◎と○の数 複数回答あり)

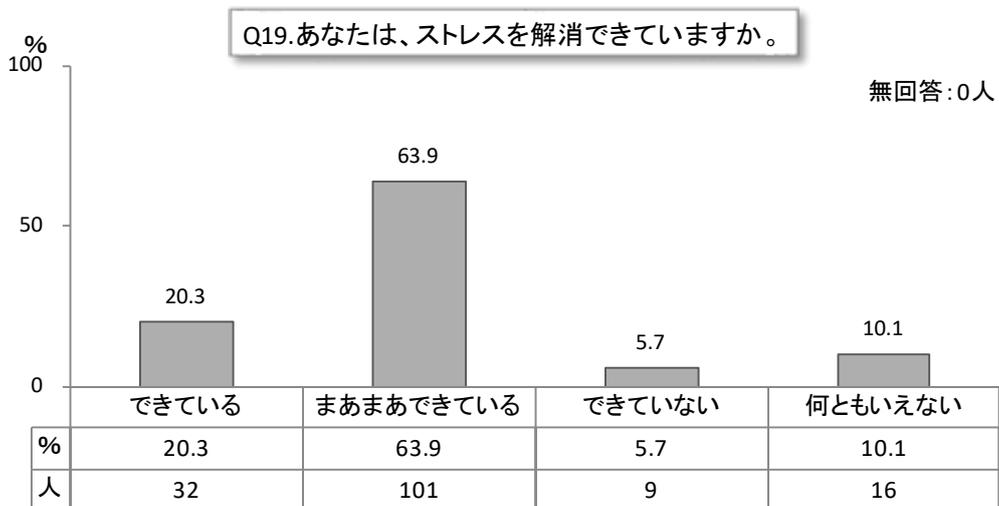


(◎と○の数 複数回答あり)



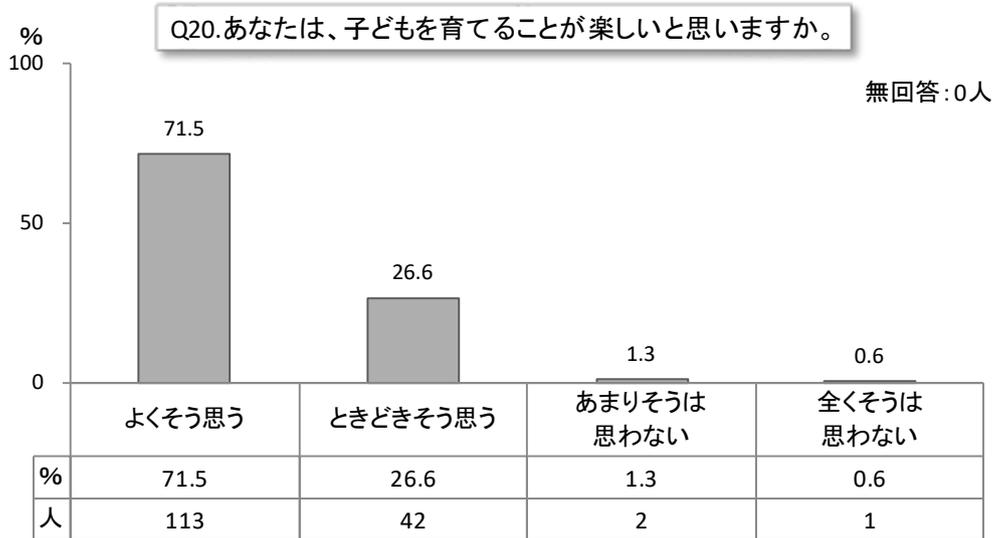
Q19. あなたは、ストレスを解消できていますか。

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



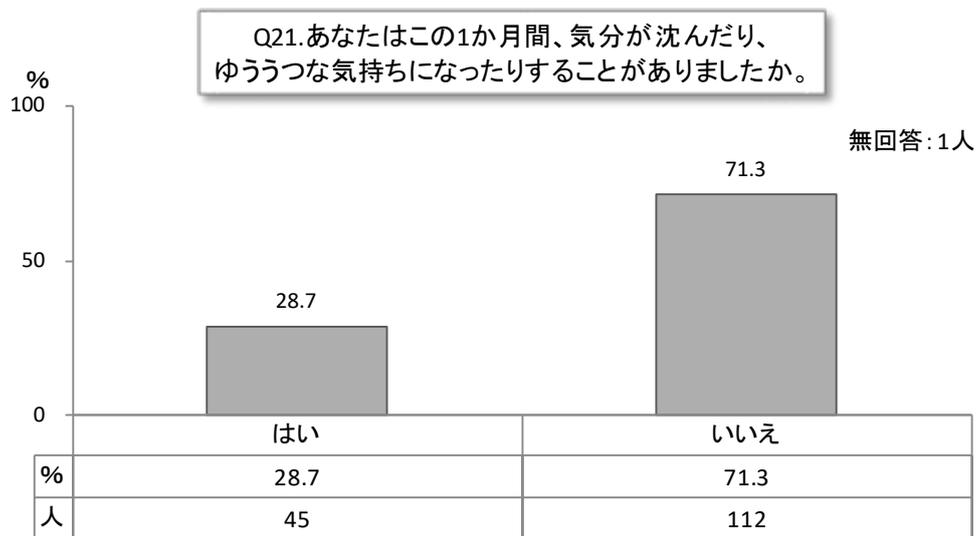
Q20. あなたは、子どもを育てることが楽しいと思いますか。

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



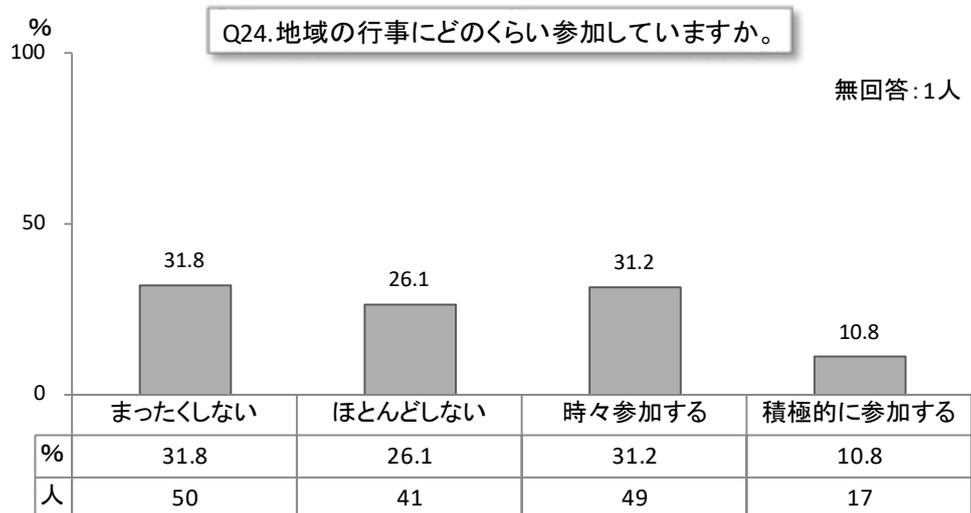
Q21. あなたはこの1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。

1. はい
2. いいえ



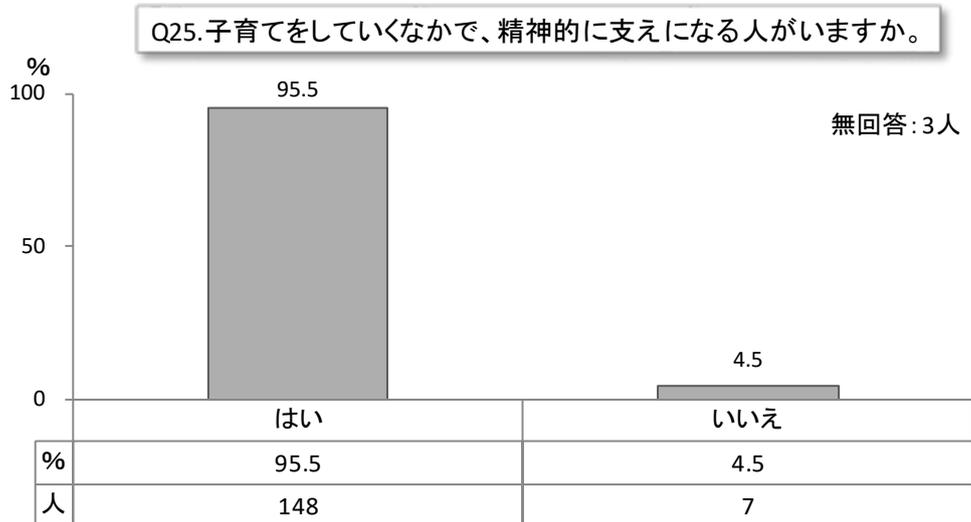
Q24. 地域の行事（区や組の行事）にどのくらい参加していますか。

- 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



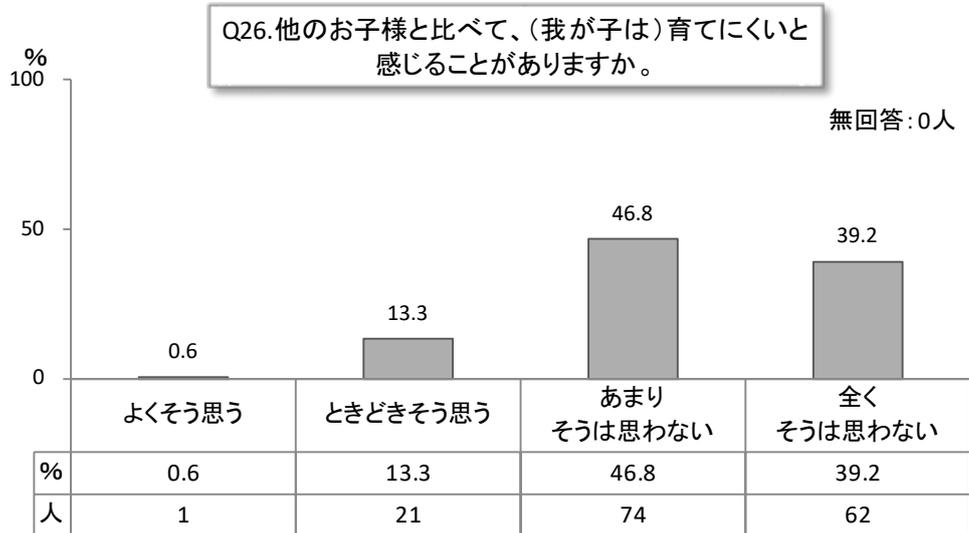
Q25. 子育てをしていくなかで、あなたにとって誰か精神的に支えになる人がいますか。

- 1. はい
- 2. いいえ



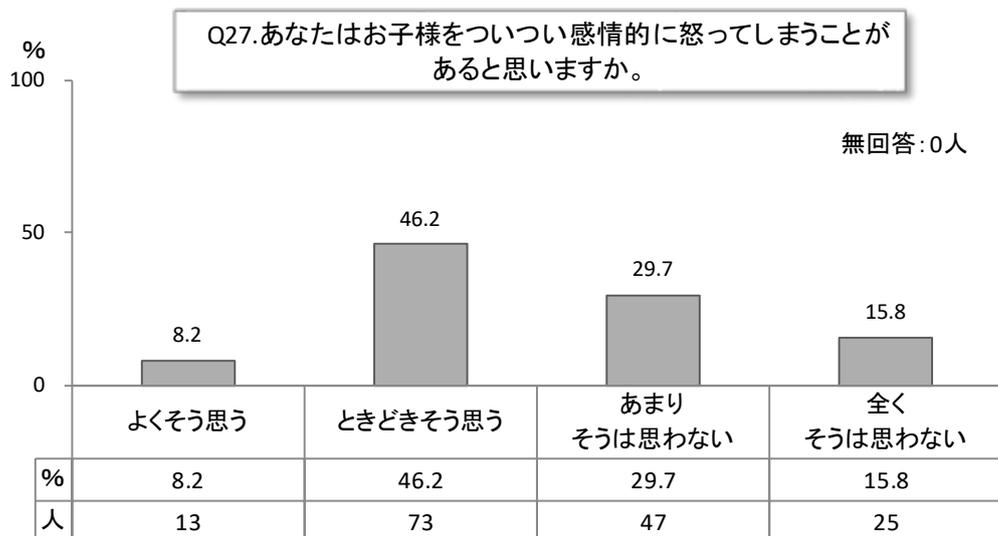
Q26. あなたは他のお子様と比べて、(我が子は) 育てにくいと感じることがありますか。

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



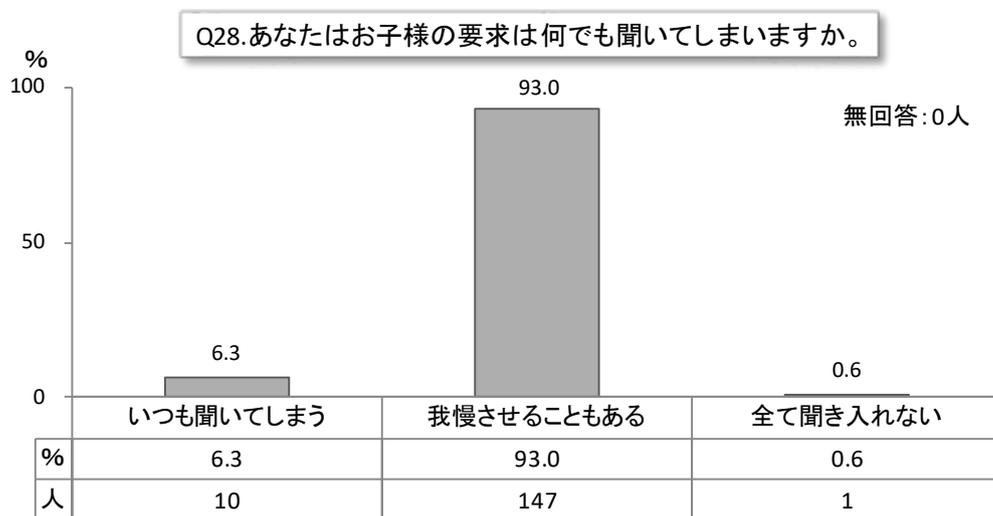
Q27. あなたはお子様をじっくり感情的に怒ってしまうことがありますか。

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



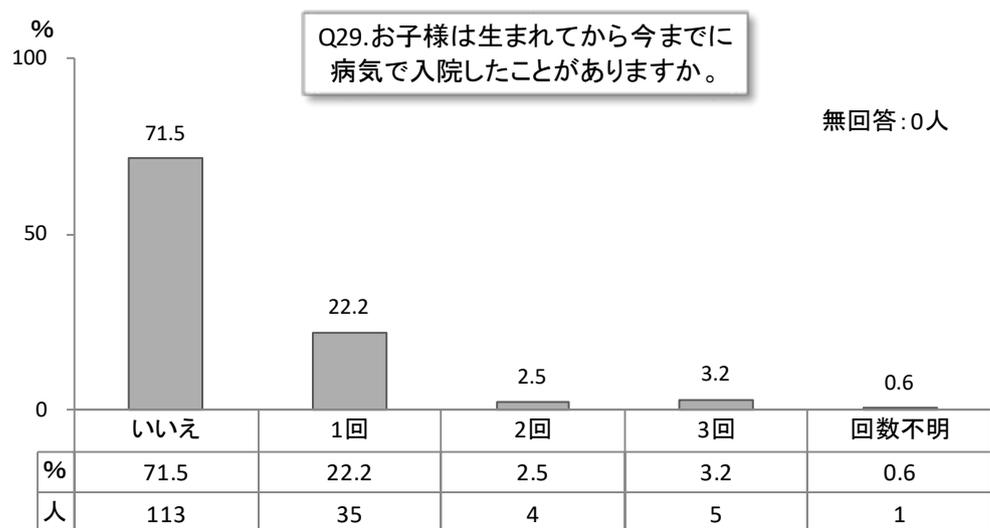
Q28. あなたはお子様の要求は何でも聞いてしまいますか。

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



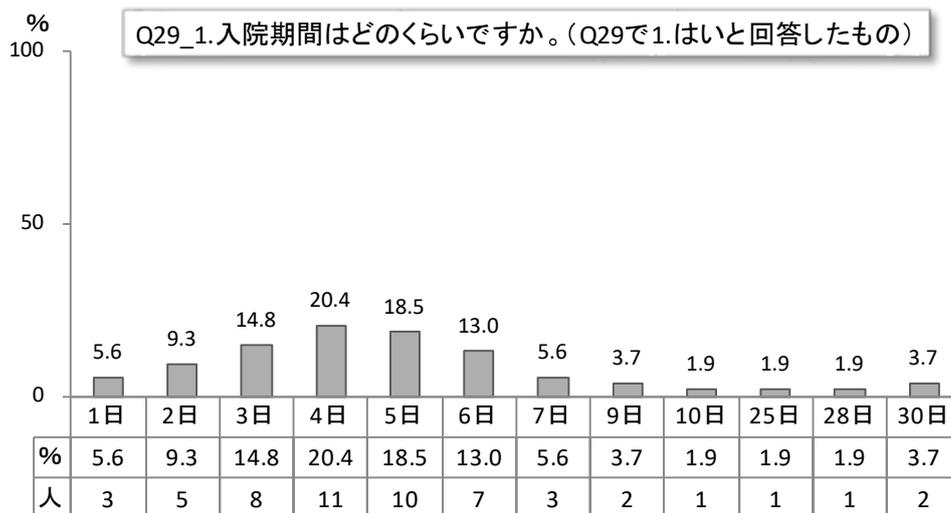
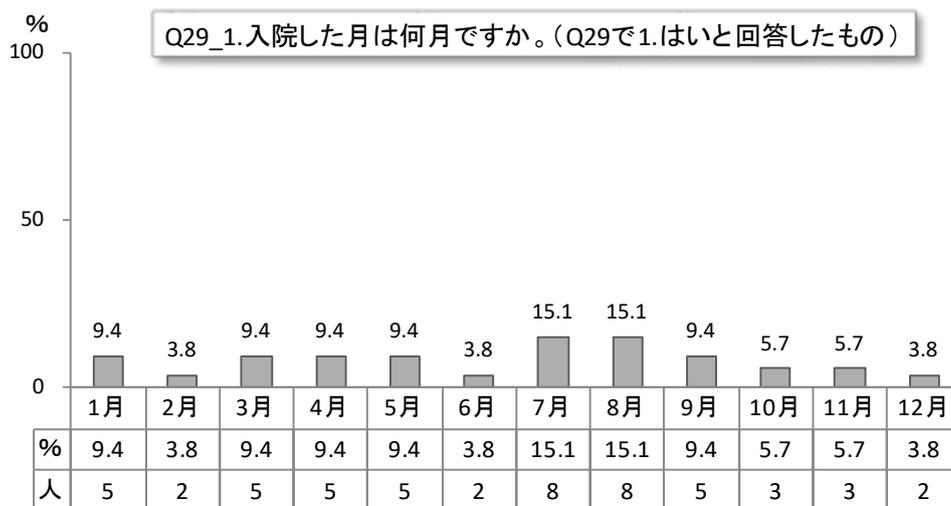
Q29. お子様は、生まれてから今までに病気で入院したことがありますか。

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	()	()	()



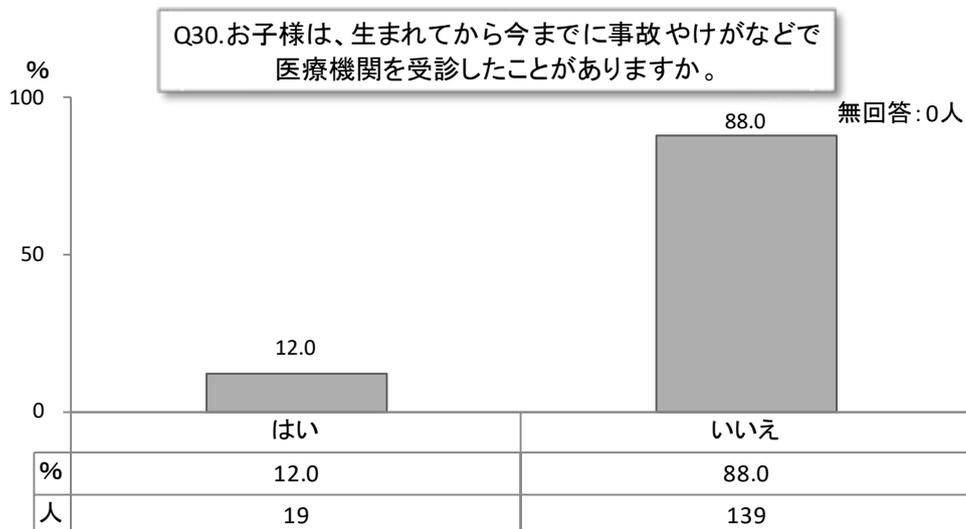
IV. 調査結果 (2.1歳6か月児健診時)

入院病名	人数
RSウイルス	14
肺炎	8
COVID-19	5
熱性けいれん	4
アデノウイルス	2
気管支炎	2
胃腸炎	2
川崎病	2
咽頭炎・風邪	2
インフルエンザ	1
パラインフルエンザ肺炎	1
気管支喘息	1
そ径ヘルニア	1
右精巣固定手術	1
新生児呼吸障害	1
低体重	1
乳児消化管アレルギー	1
卵白アレルギー	1
尿路感染	1
ひきつけ	1
肺動脈弁狭窄症	1
新生児仮死状態	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。

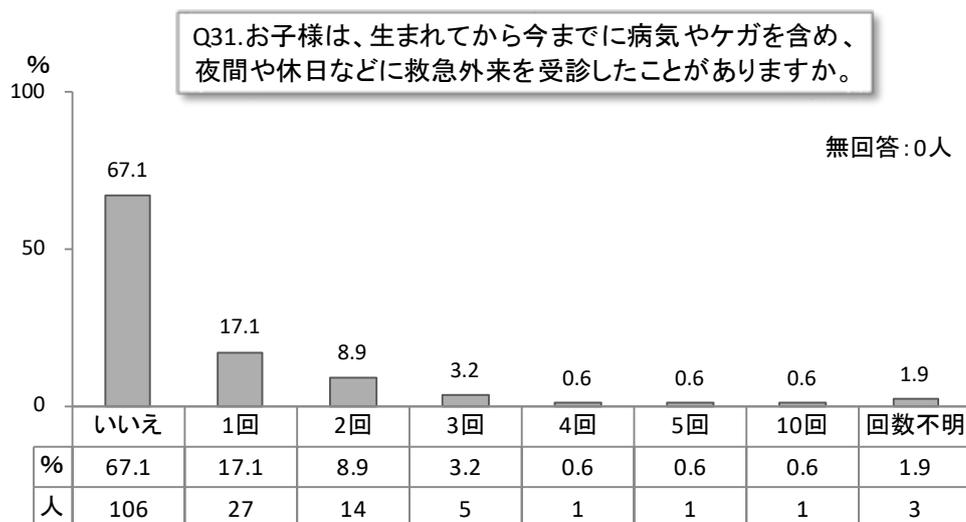
(注：タバコを飲んだ・頭をぶつけた・やけどをした・窒息・おぼれた・いろいろなけがなど。受診しても何も治療を受けなかった場合も含まれます。)

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

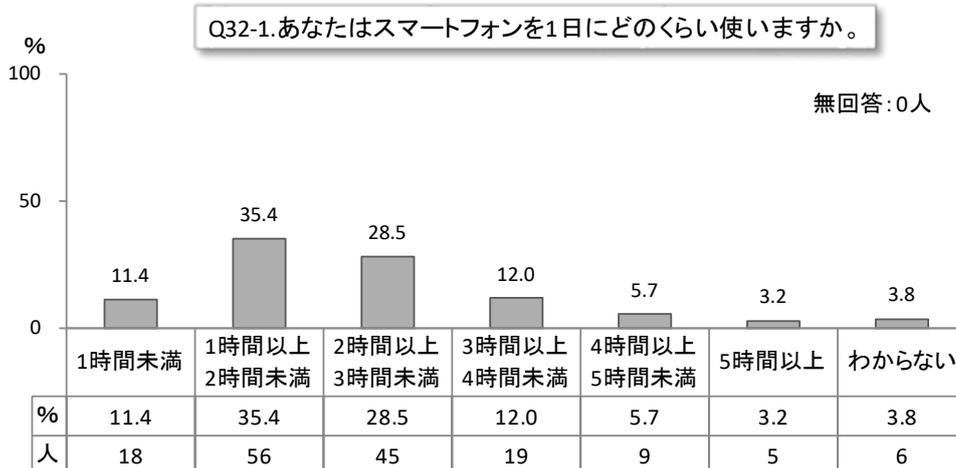
病名 (またはその症状)	医療機関名
()	()
()	()
()	()
()	()

救急病名	人数
熱	19
風邪・咳	8
COVID-19	7
肘内障・脱臼疑い	3
RSウイルス	2
アレルギー症状	2
インフルエンザ	2
クループ症候群	2
熱性けいれん	2
酸素飽和度が低い	2
胃腸炎	2
嘔吐	2
ケガ	2
転落	1
ヘルパンギーナ	1
軽い脱水症状	1
肺炎	1
じんましん	1
血便	1
手の蜂窩織炎	1
突発性発疹	1
川崎病	1
泣き入りひきつけ	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。

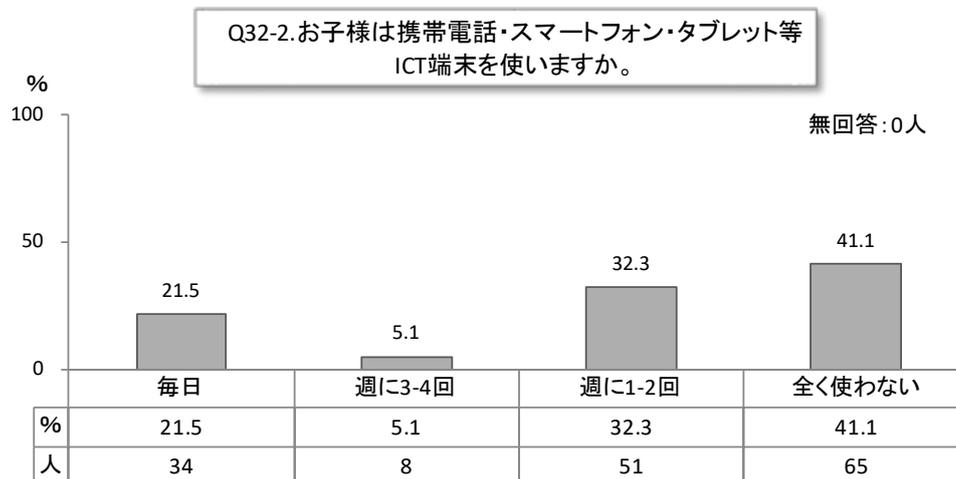
32-1. あなたはスマートフォンを1日にどのくらい使いますか。

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



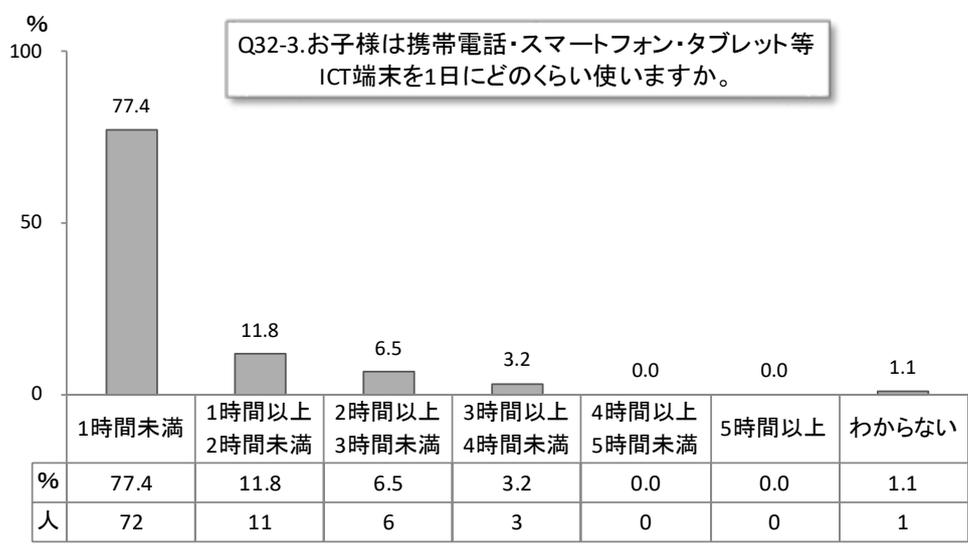
32-2. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使いますか。

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



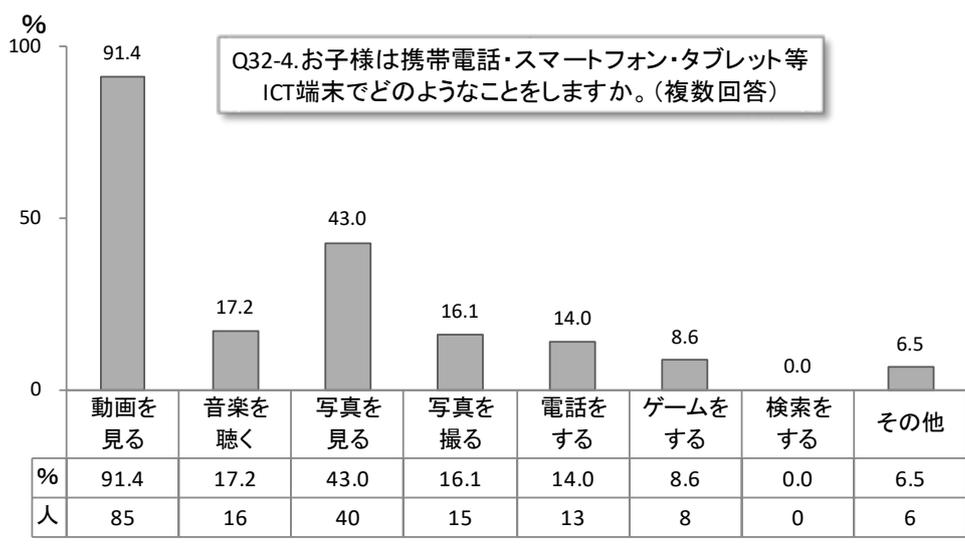
32-3. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を1日にどのくらい使いますか。

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



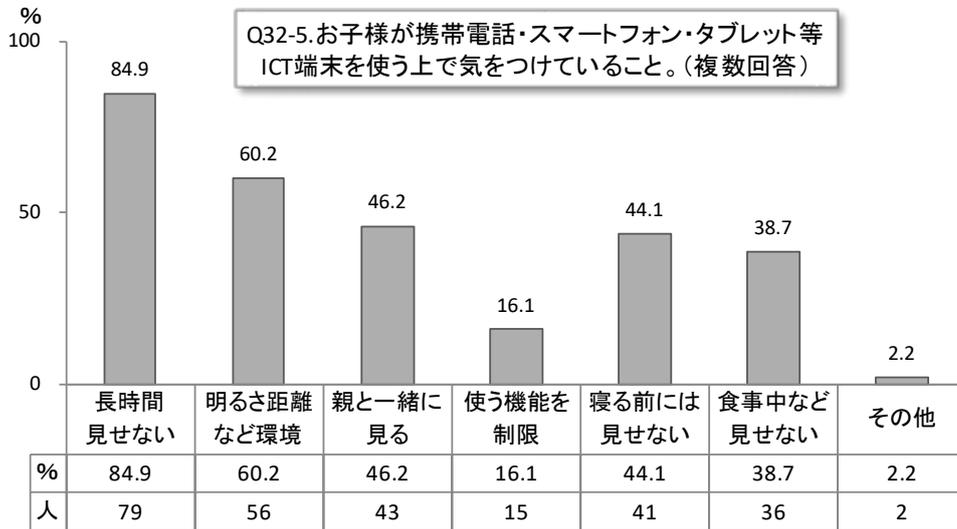
32-4. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末でどのようなことをしますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

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 []



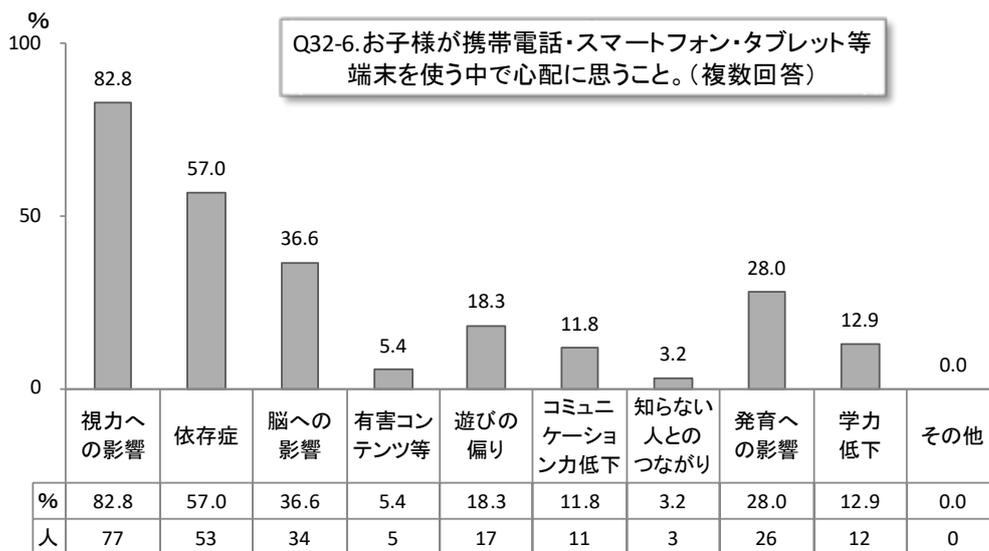
32-5. お子様に携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使用させる上で、気を付けていることはありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

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 comments or concerns.

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 か月児健診時)

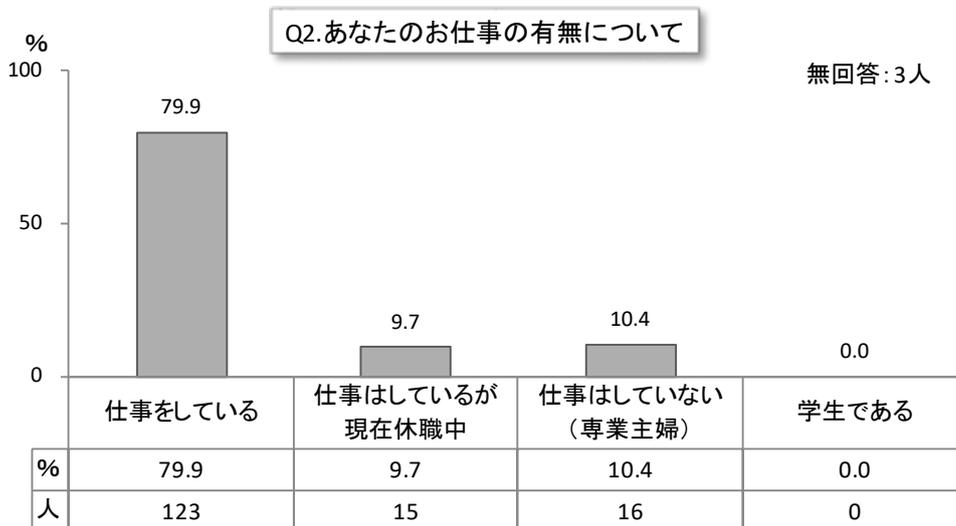
IV-3.3 歳児健診時

IV. 調査結果 (3.3 歳児健診時)

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。

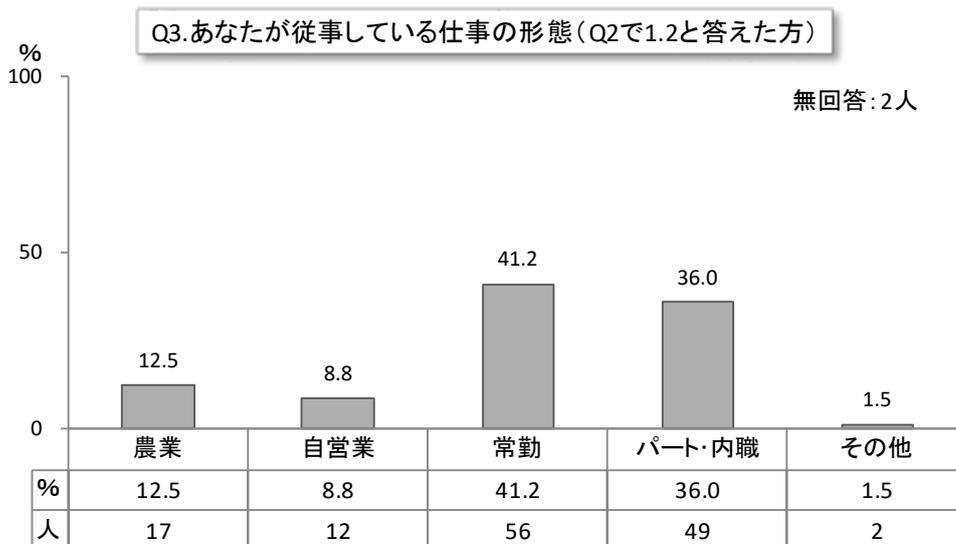
1. 仕事をしている
2. 仕事はしているが現在休職中である
3. 仕事はしていない (専業主婦である)
4. 学生である

→3. 4. と答えた方は
Q4. へお進みください

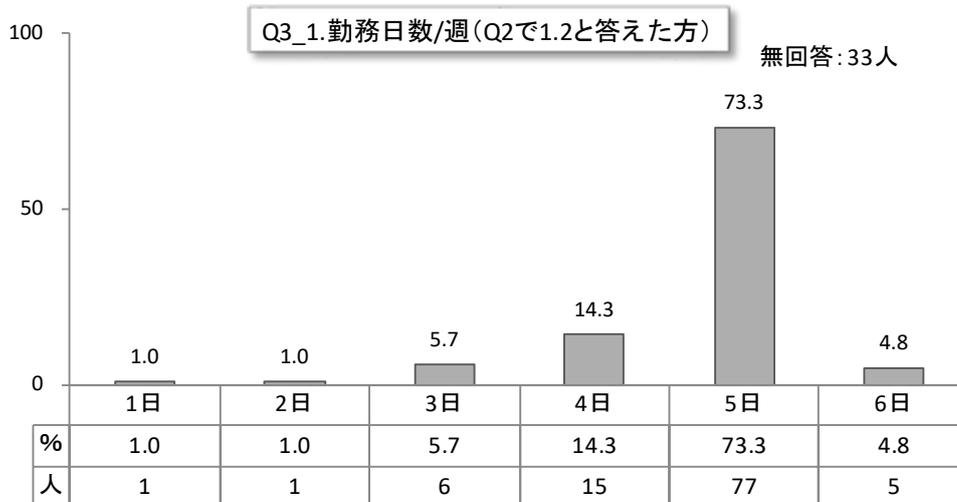
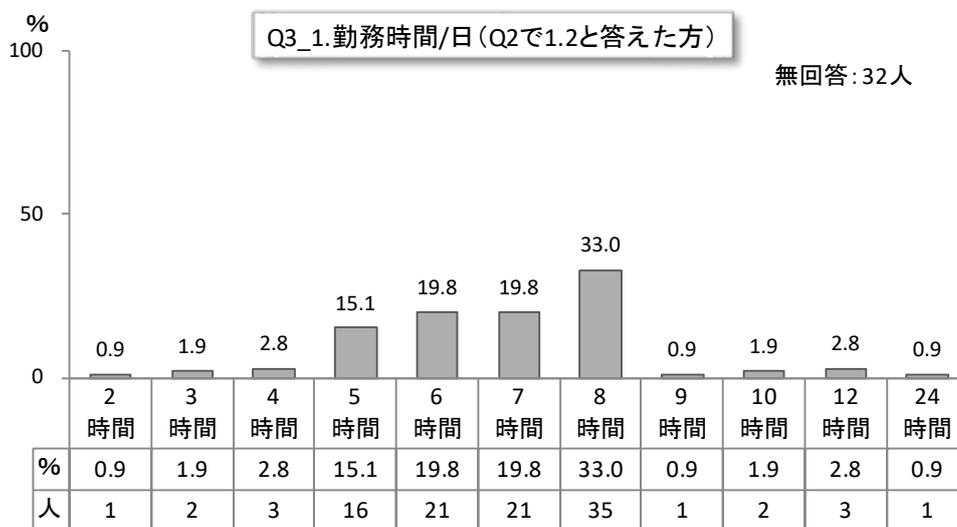


Q3. あなたが従事している仕事の形態を次の中からお選び下さい。

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

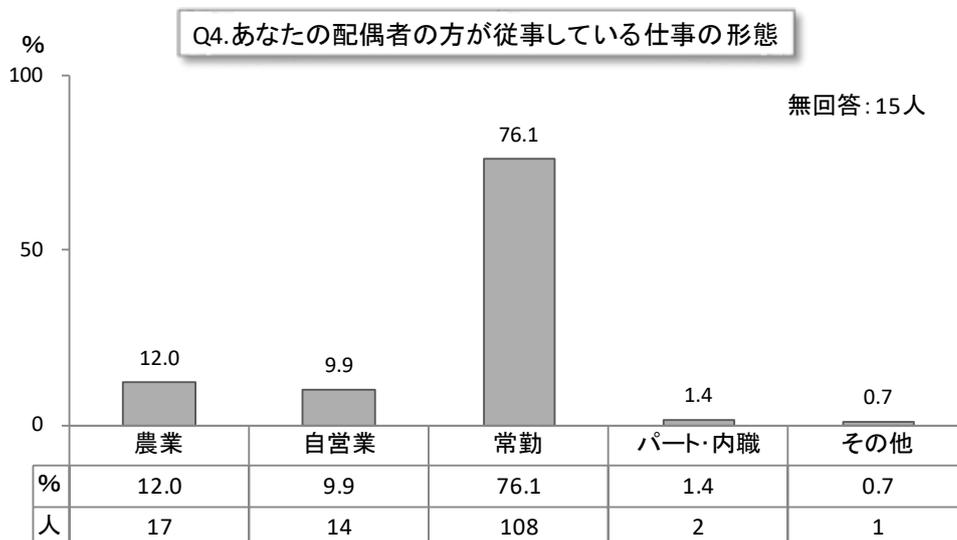


3-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日 () 時間 週 () 日勤務

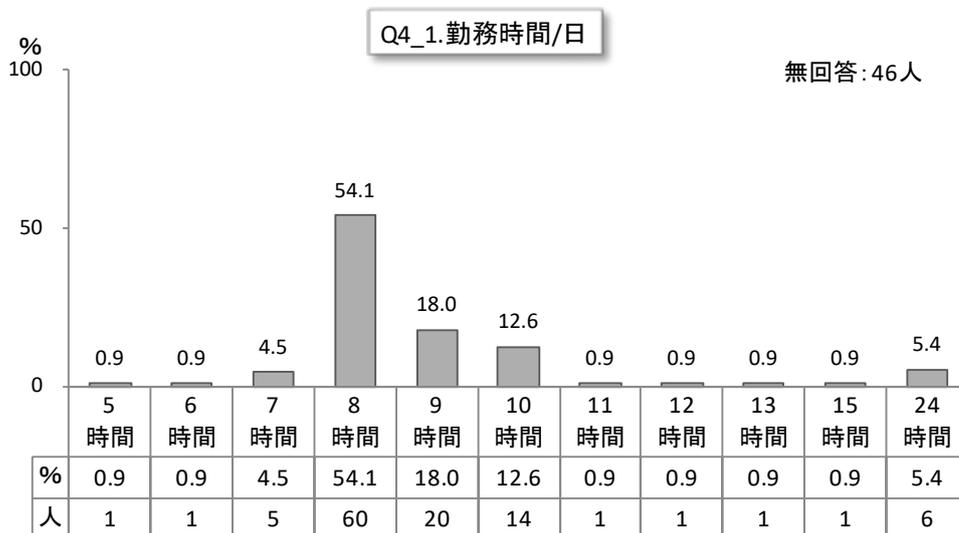


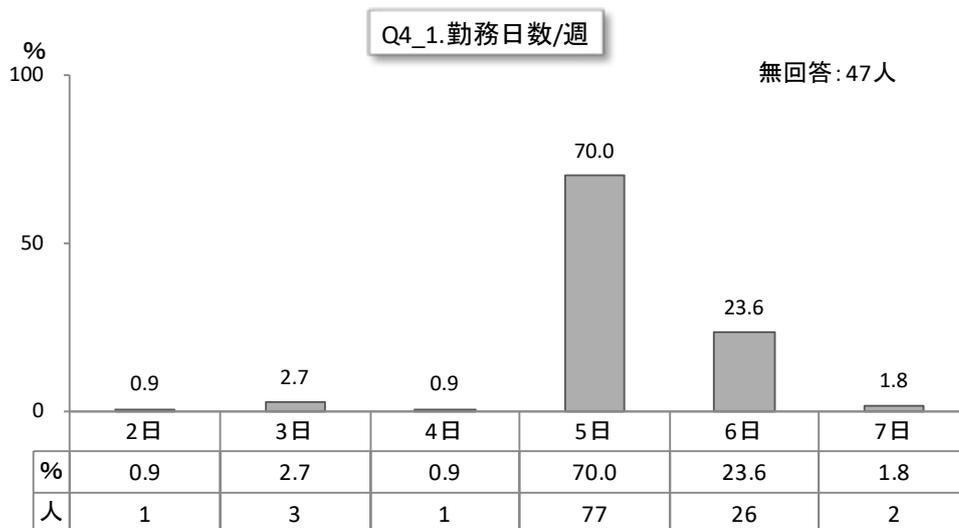
Q4. あなたの配偶者の方が従事している仕事の形態を次の中からお選び下さい。

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

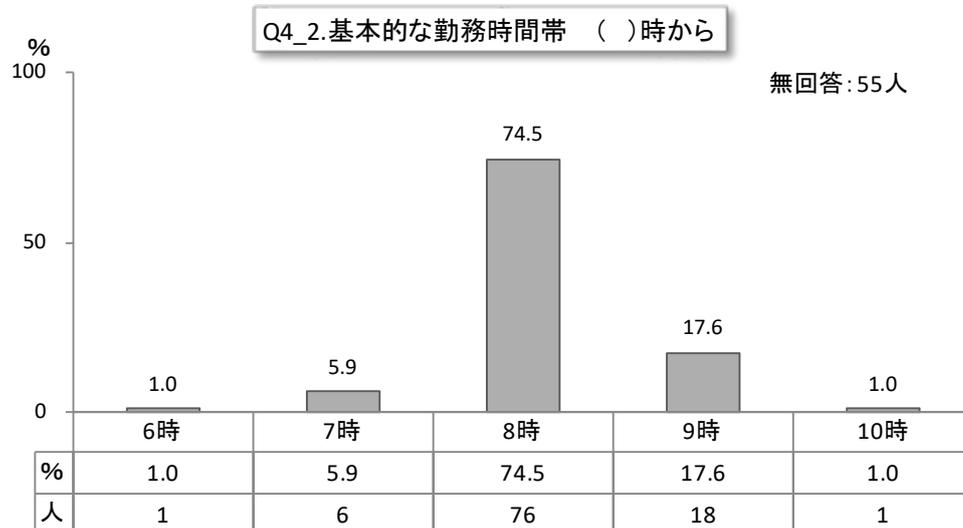


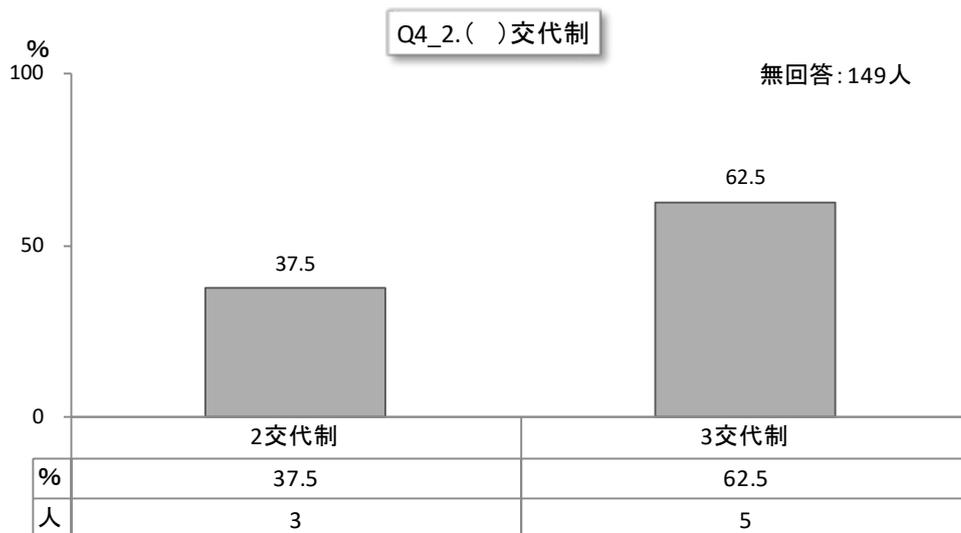
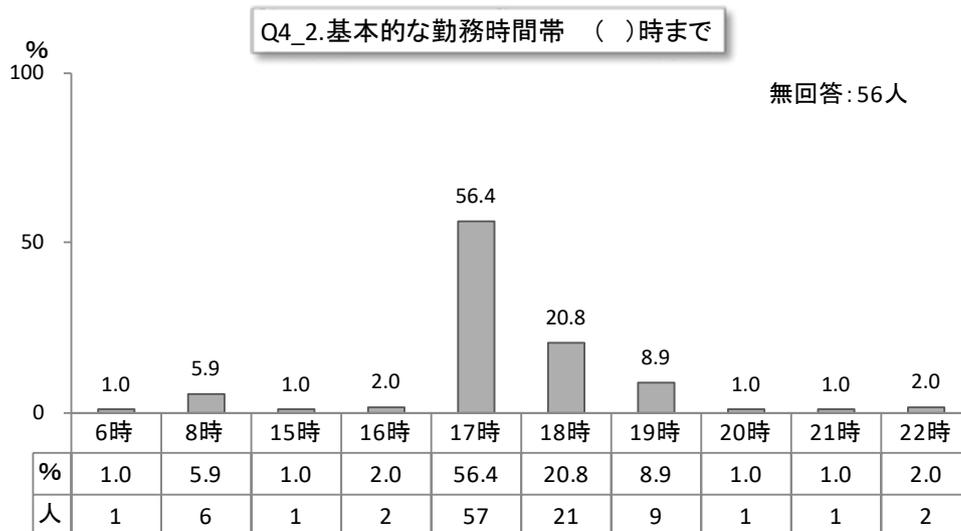
4-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日 () 時間 週 () 日勤務





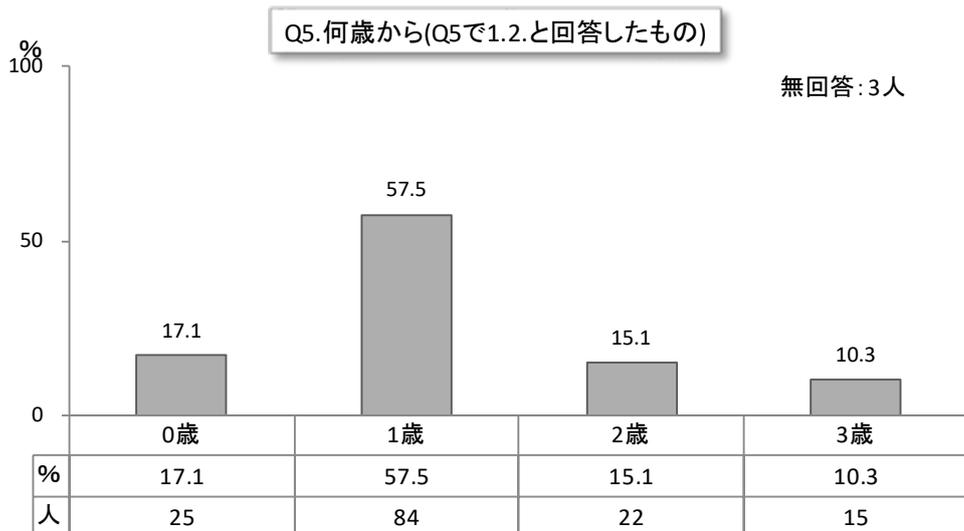
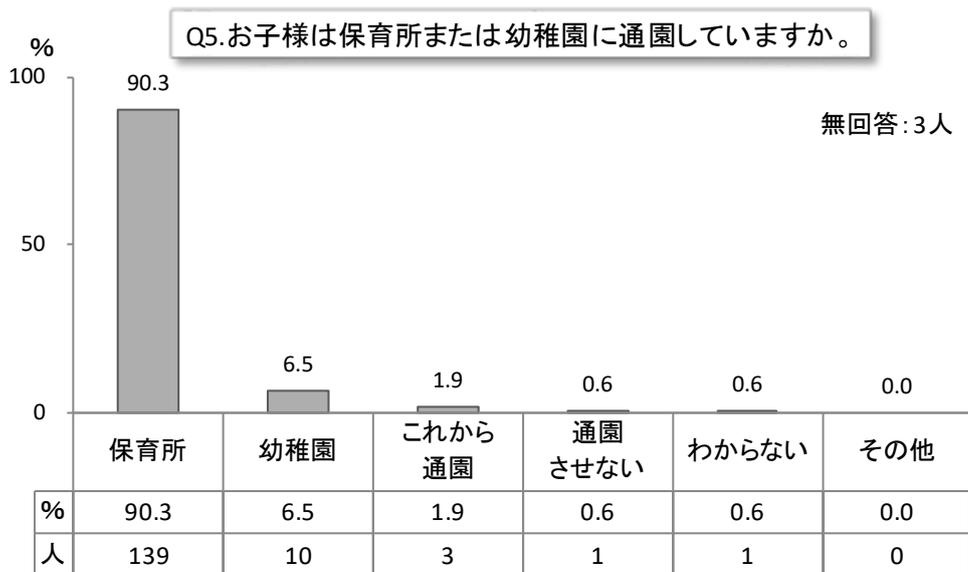
4-2. 基本的な勤務時間帯は何時ですか。 () 時～ () 時 () 交代制





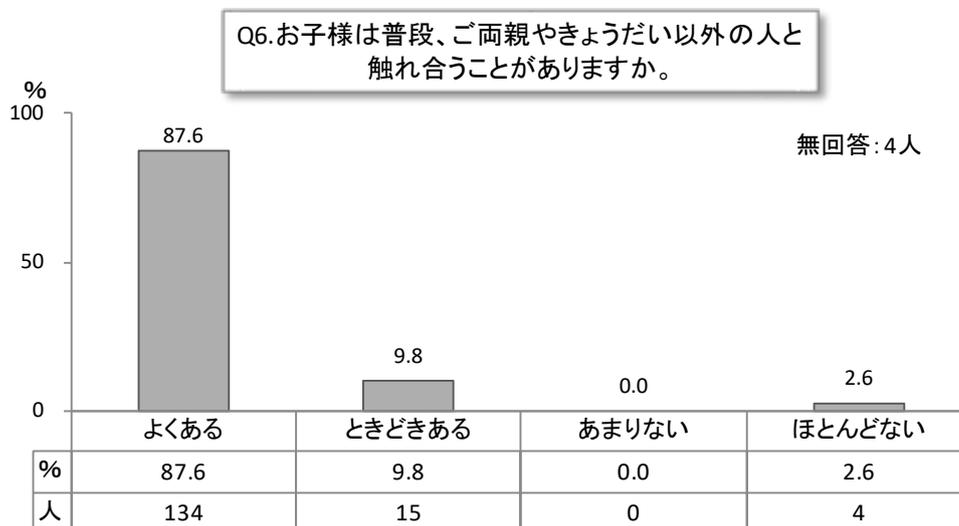
Q5. お子様は保育所または幼稚園に通園していますか。

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



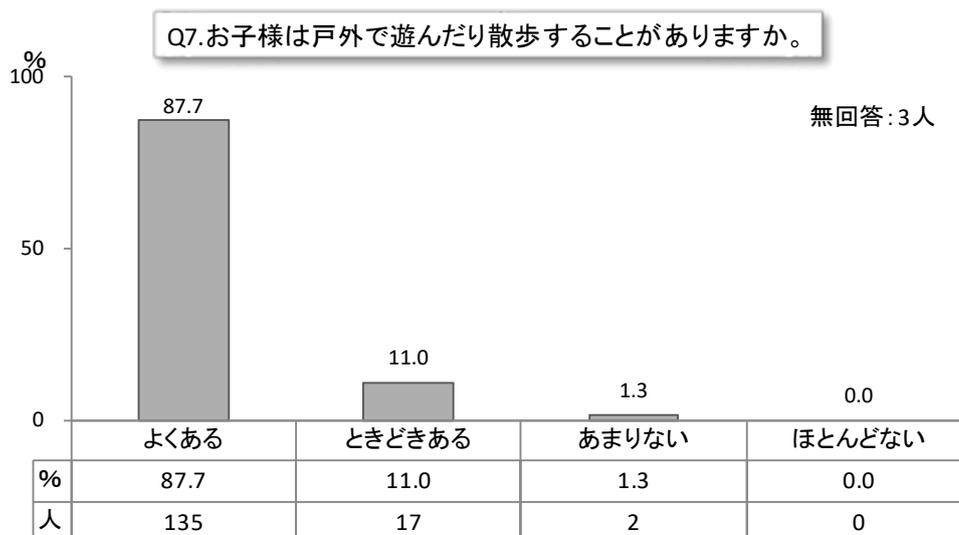
Q6. お子様は普段、ご両親やきょうだい以外の人と触れ合うことがありますか。

- 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



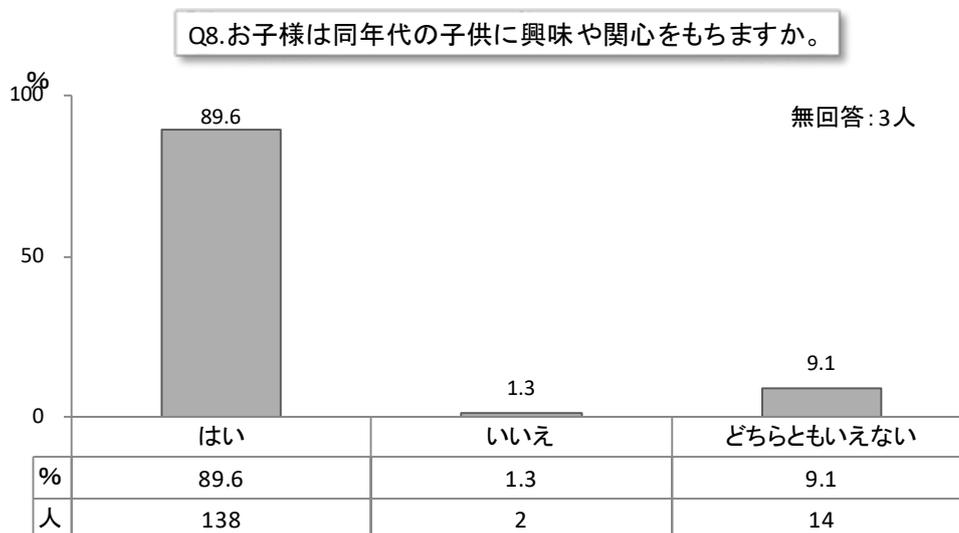
Q7. お子様は戸外で遊んだり散歩することがありますか。

- 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

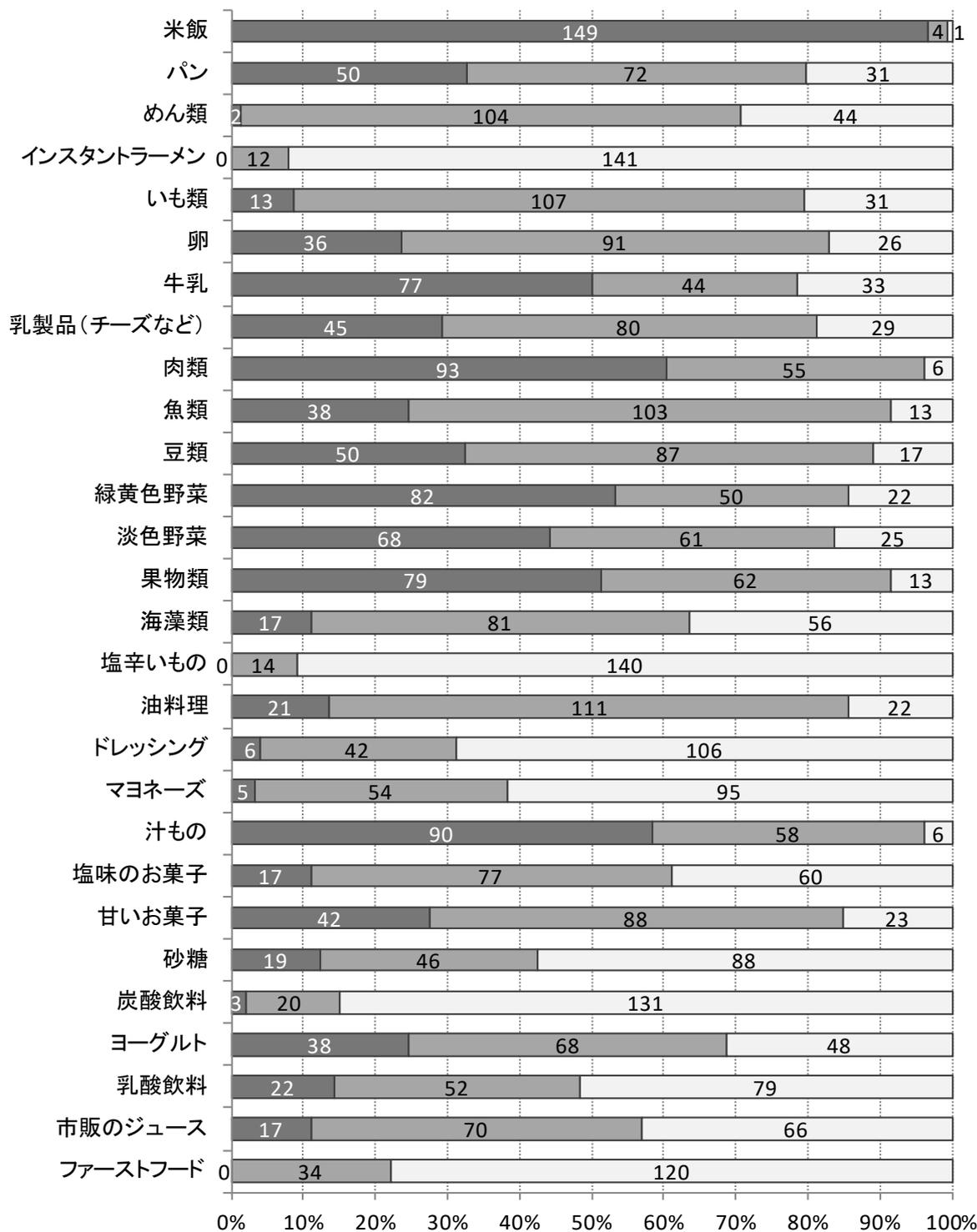


Q9. お子様の食事について、該当する番号に○をつけてください。

	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

Q9.お子様の食事について該当する番号に○をつけて下さい。

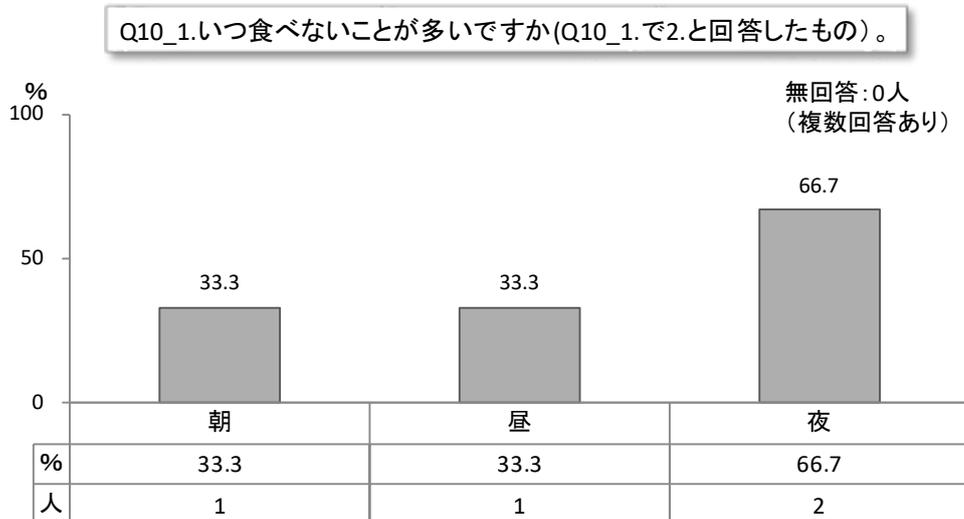
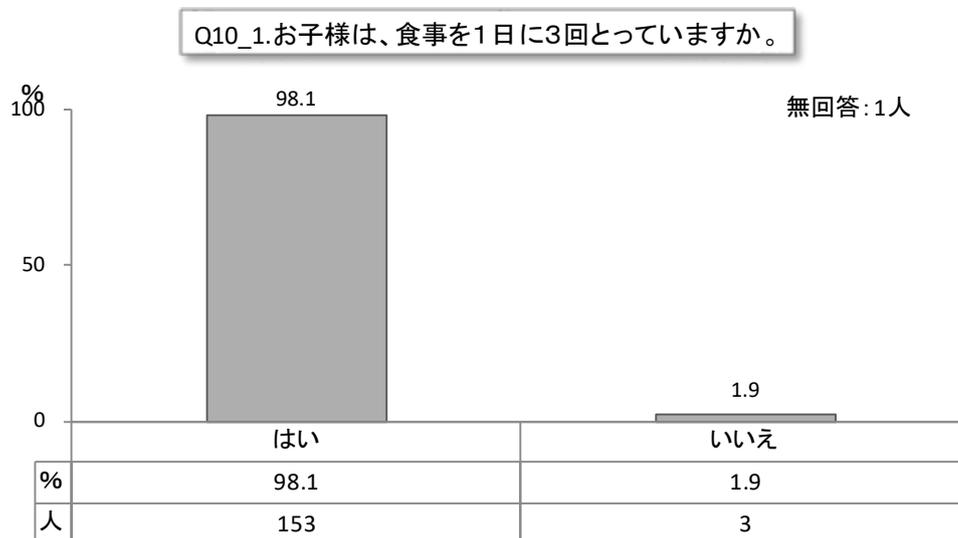
■ ほとんど毎日 ■ 週3回位 □ ほとんどとらない



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)

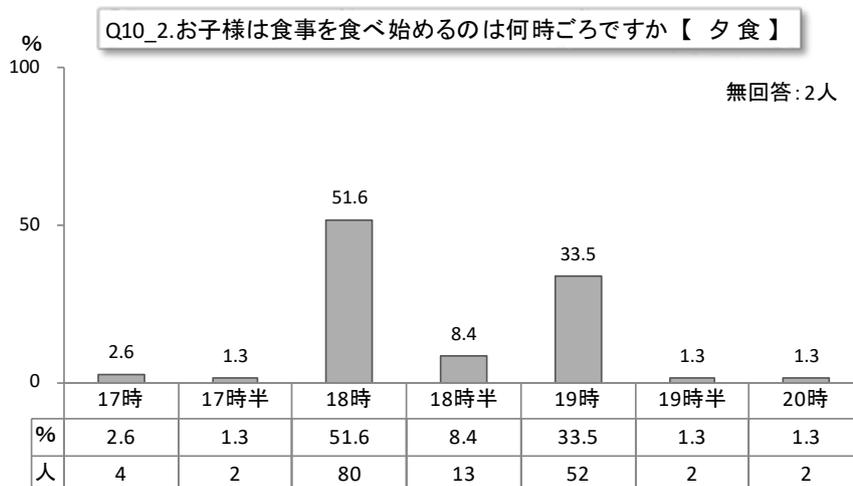
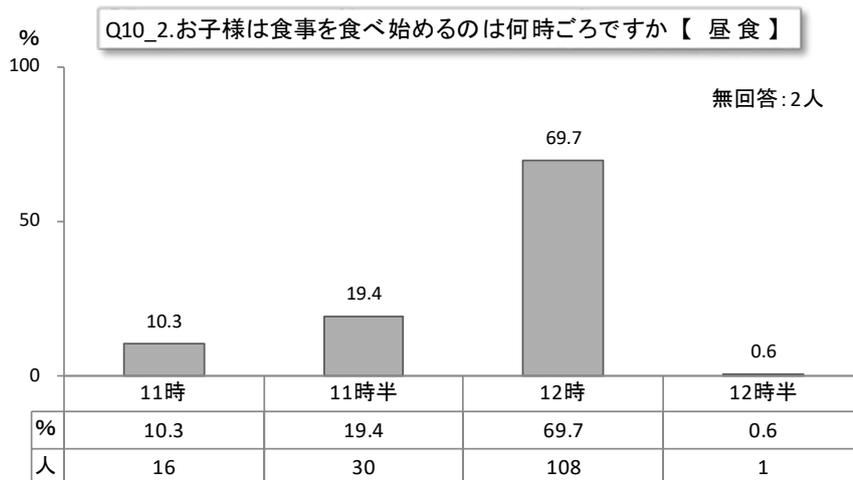
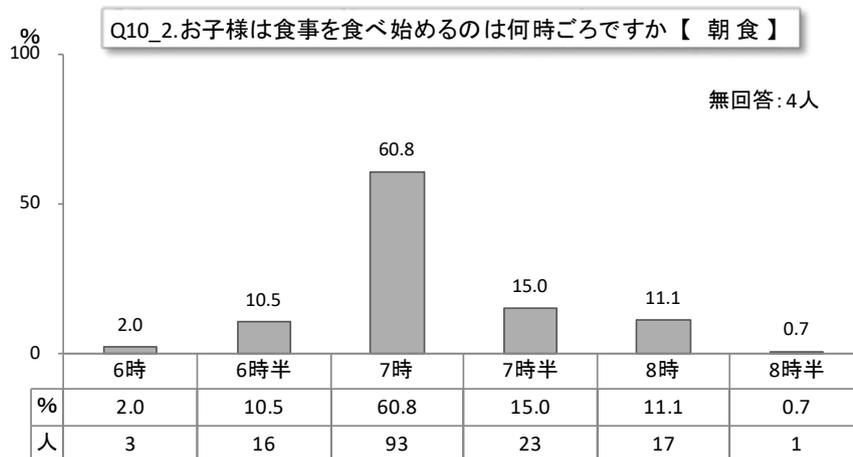


10-2. お子様の1日の食事の時間についてうかがいます。それぞれの食事を食べ始めるのは何時ごろですか。平日と休日で異なる場合は平日のことをお書きください。

朝食 () 時 ころ

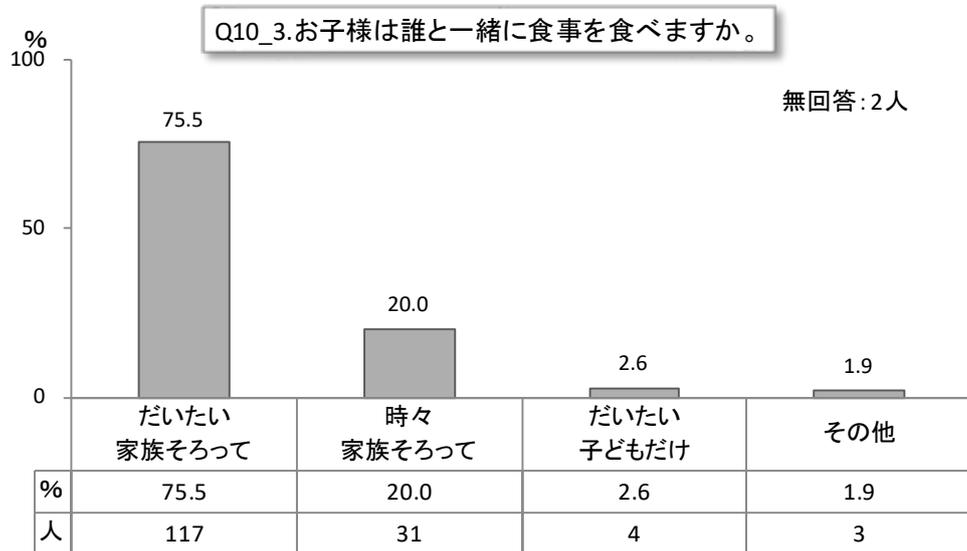
昼食 () 時 ころ

夕食 () 時 ころ



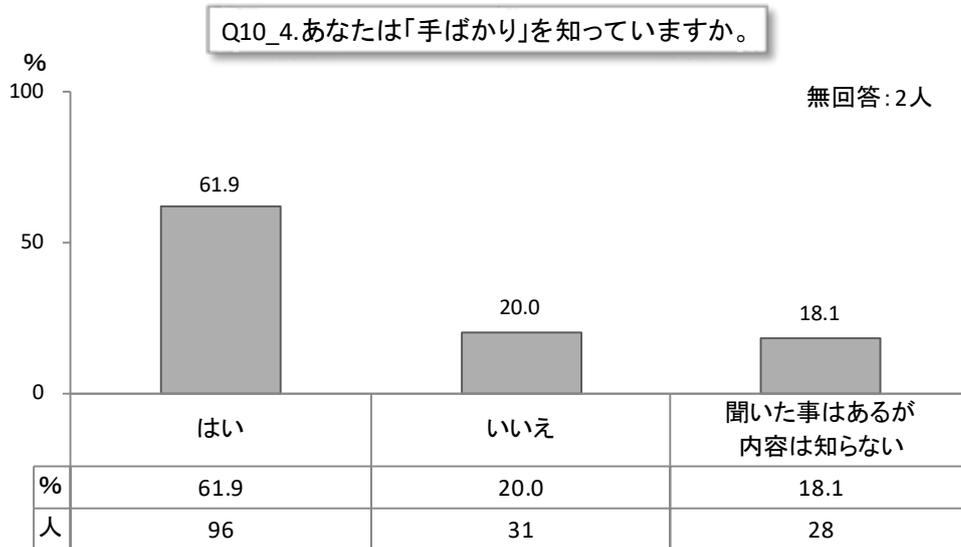
10-3. お子様は誰と一緒に食事を食べますか。

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。

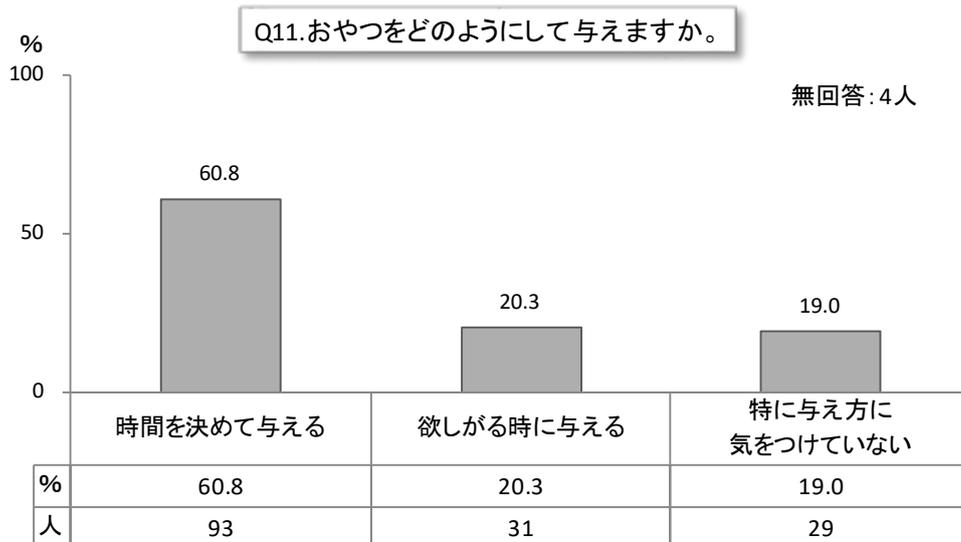
1. はい 2. いいえ 3. 聞いた事はあるが、内容は知らない



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。

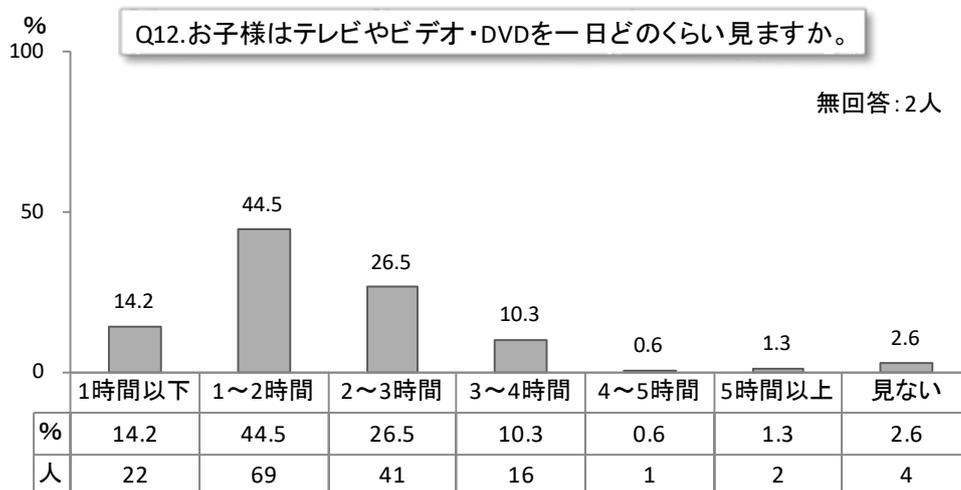
(保育園に行っているお子様は、園以外の場合についてご記入下さい)

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



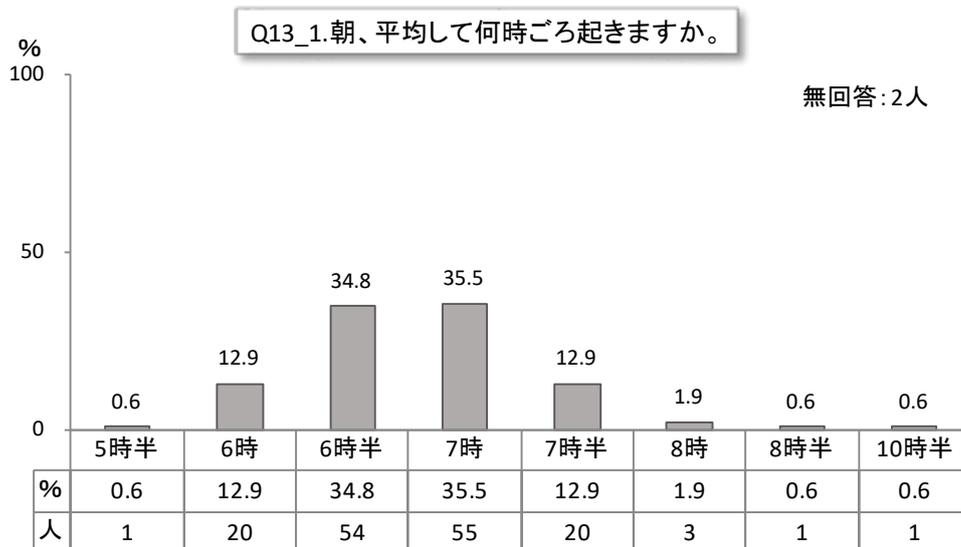
Q12. お子様はテレビやビデオ・DVDを一日どのくらい見ますか。

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

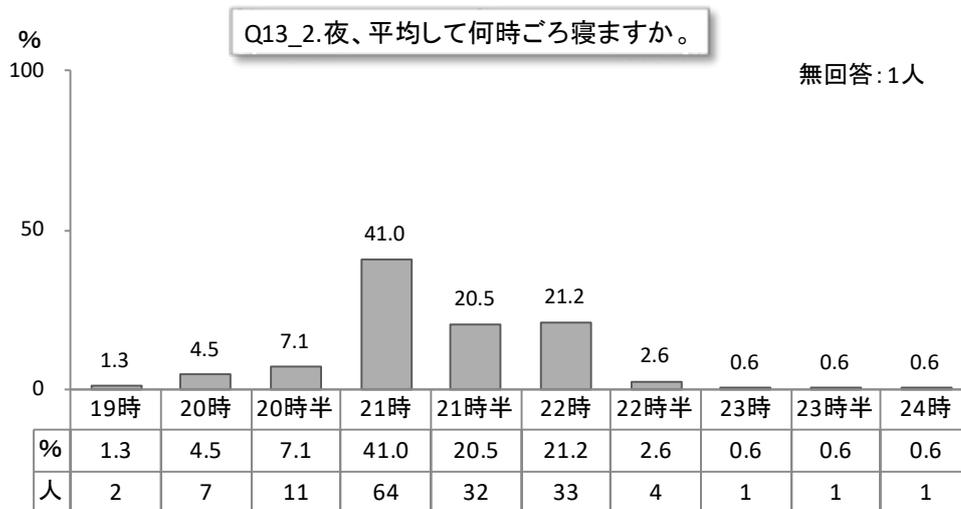


Q13. お子様の起床・就寝についてうかがいます。

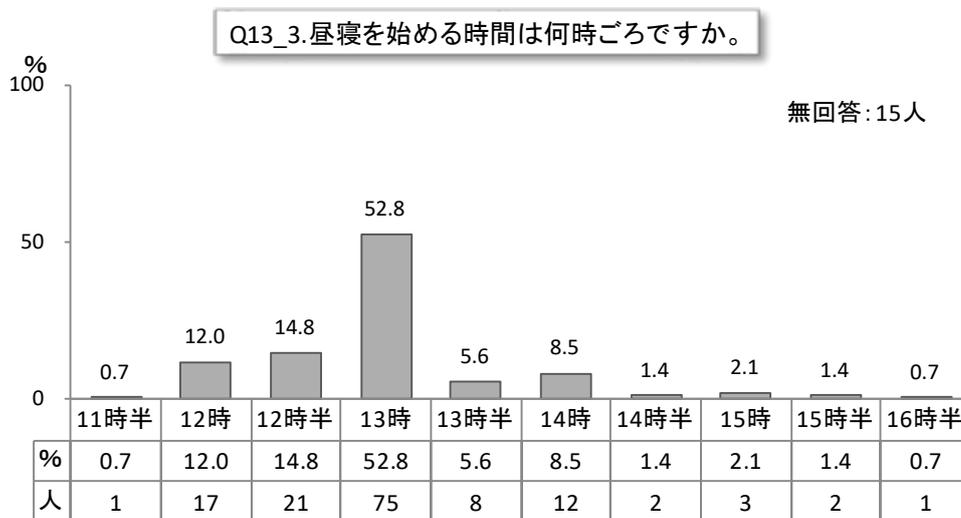
13-1. 朝、平均して何時ごろ起きますか () 時 () 分ころ



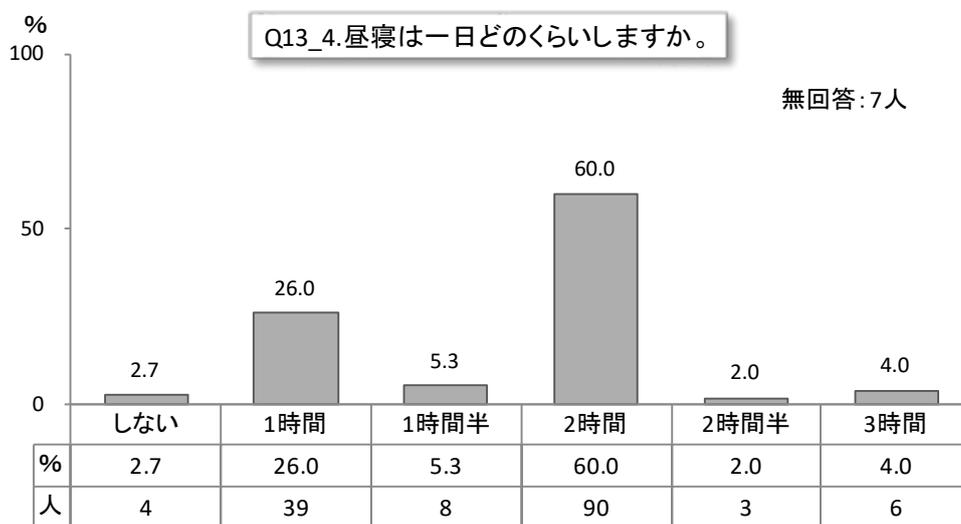
13-2. 夜、平均して何時ごろ寝ますか () 時 () 分ころ



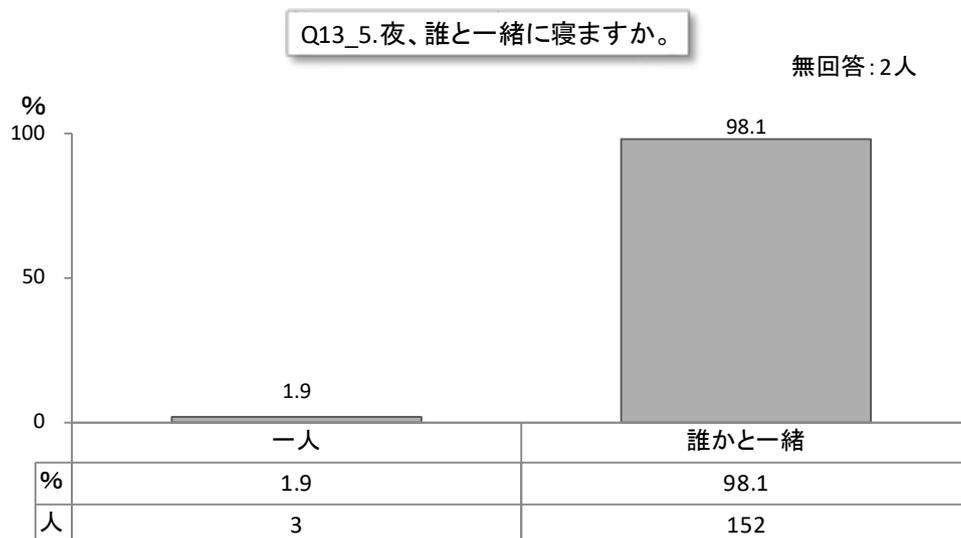
13-3. 昼寝を始める時間は何時ごろですか () 時 () 分ころ



13-4. 昼寝は一日どのくらいしますか () 時間位

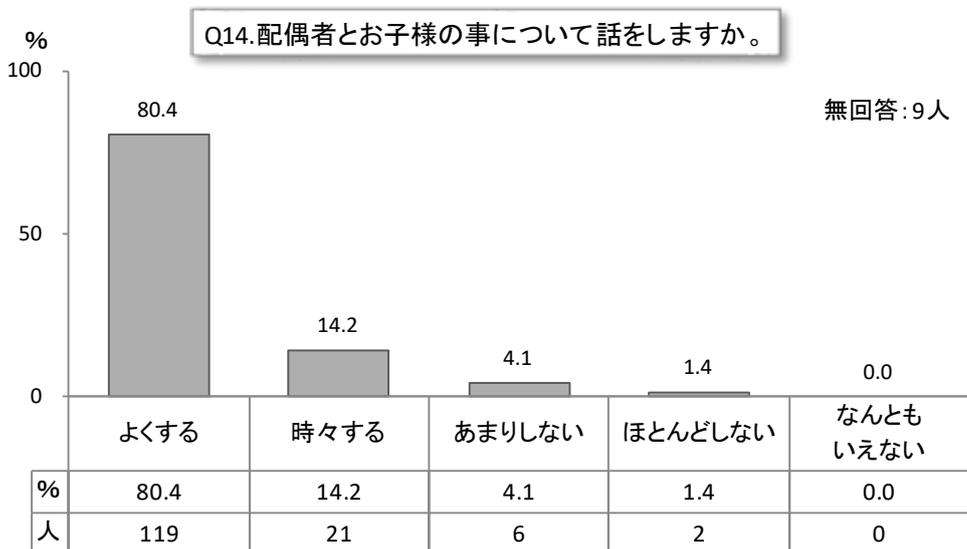


13-5. 夜、誰と一緒に寝ますか (誰 :)



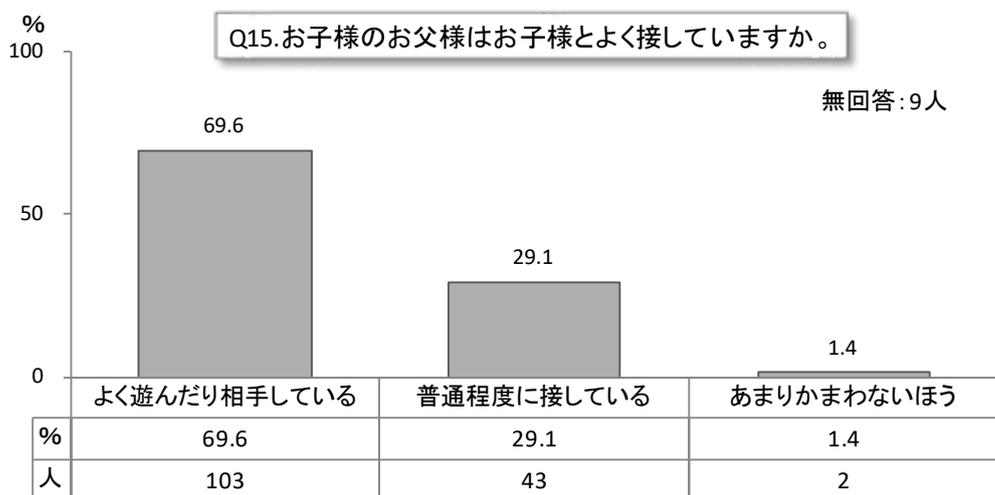
Q14. あなたは配偶者とお子様の事について話をしますか。

- 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



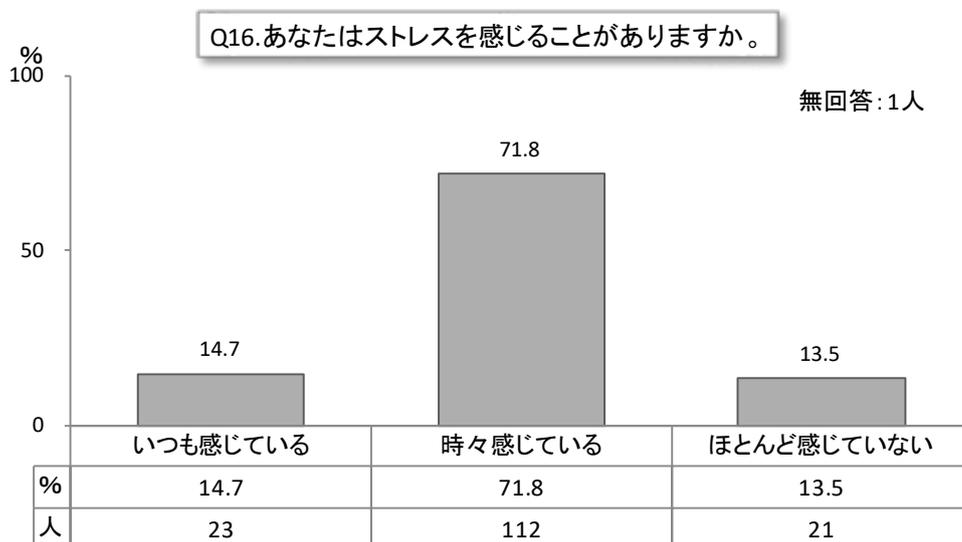
Q15. お子様のお父様はお子様とよく接していますか。

- 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

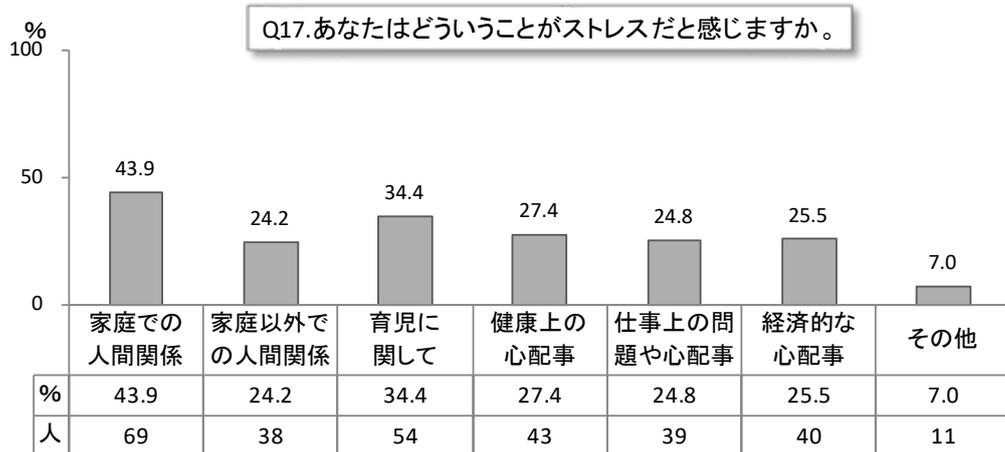
4. 健康上の心配事

①自分自身 ②子ども ③子ども以外の家族 ④その他 ()

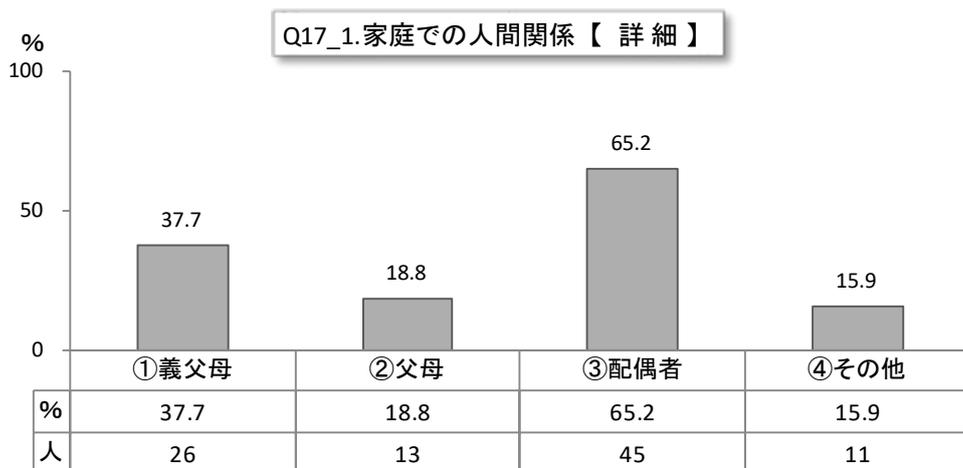
5. 仕事上の問題や心配事 (内容・地位など)

6. 経済的な心配事

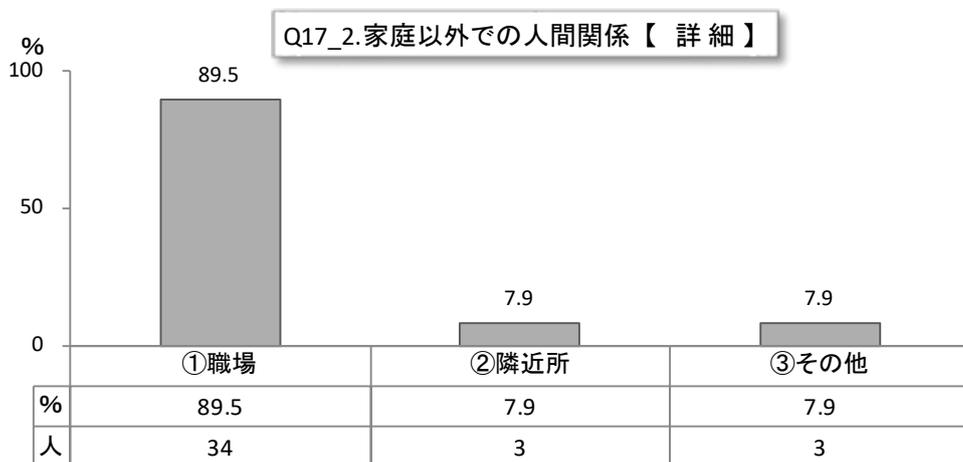
7. その他 ()



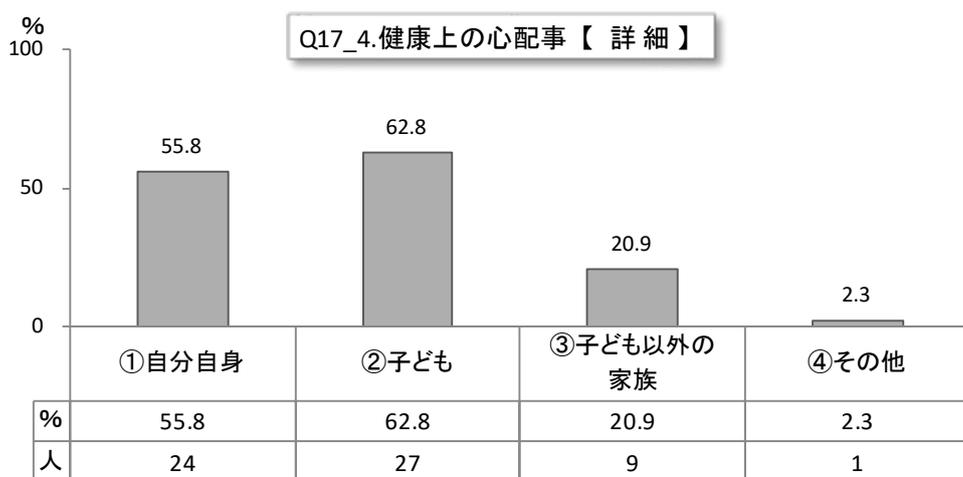
(◎と○の数 複数回答あり)



(◎と〇の数 複数回答あり)



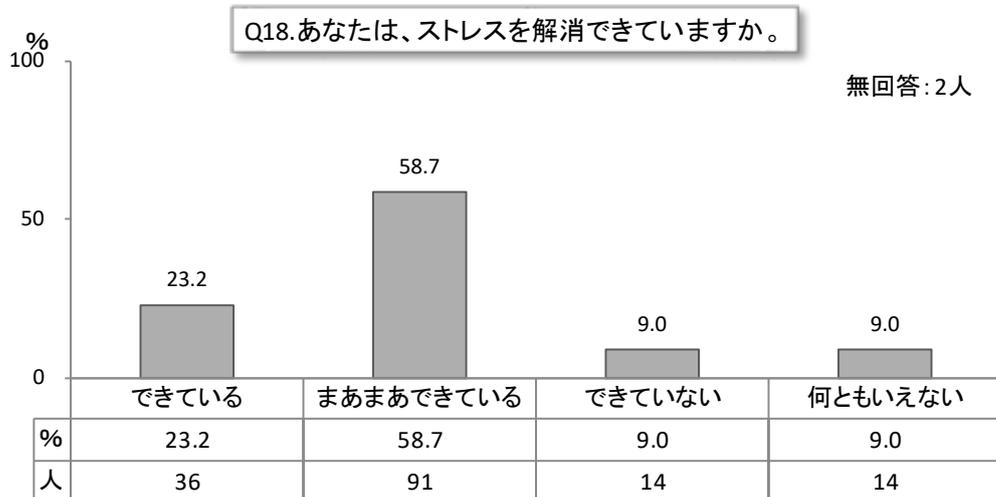
(◎と〇の数 複数回答あり)



(◎と〇の数 複数回答あり)

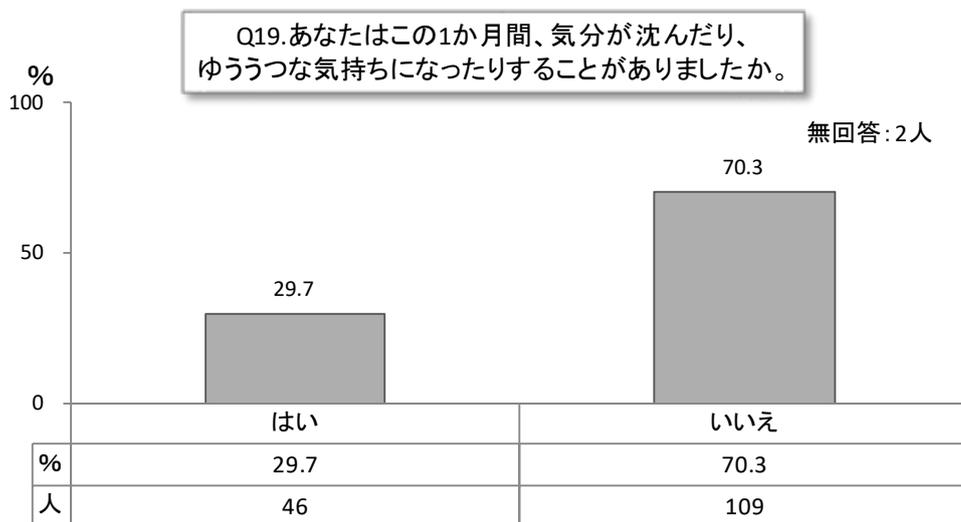
Q18. あなたは、ストレスを解消できていますか。

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



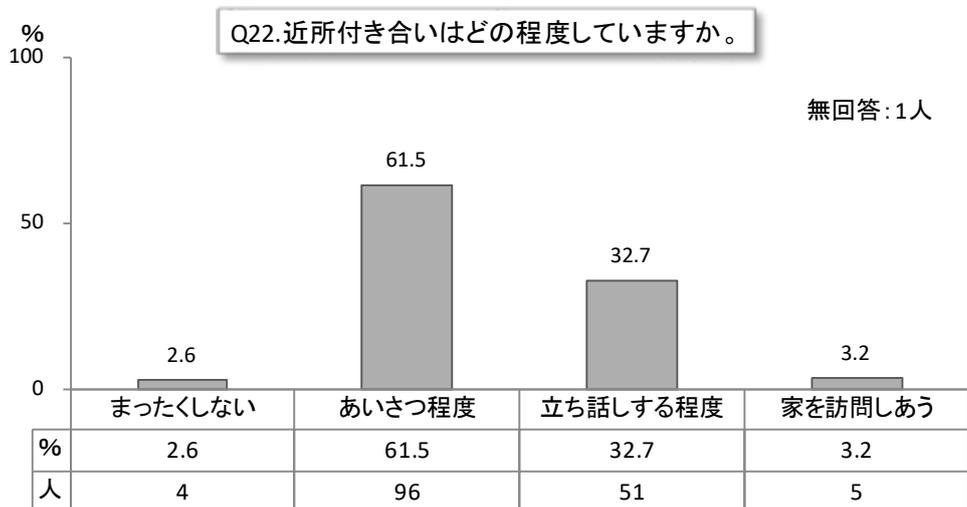
Q19. あなたはこの1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。

1. はい
2. いいえ



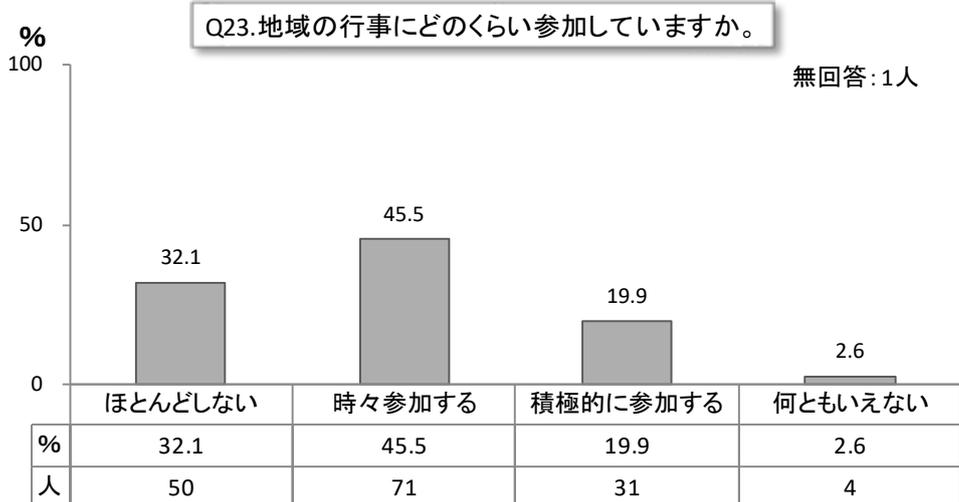
Q22. 近所付き合いはどの程度していますか。

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



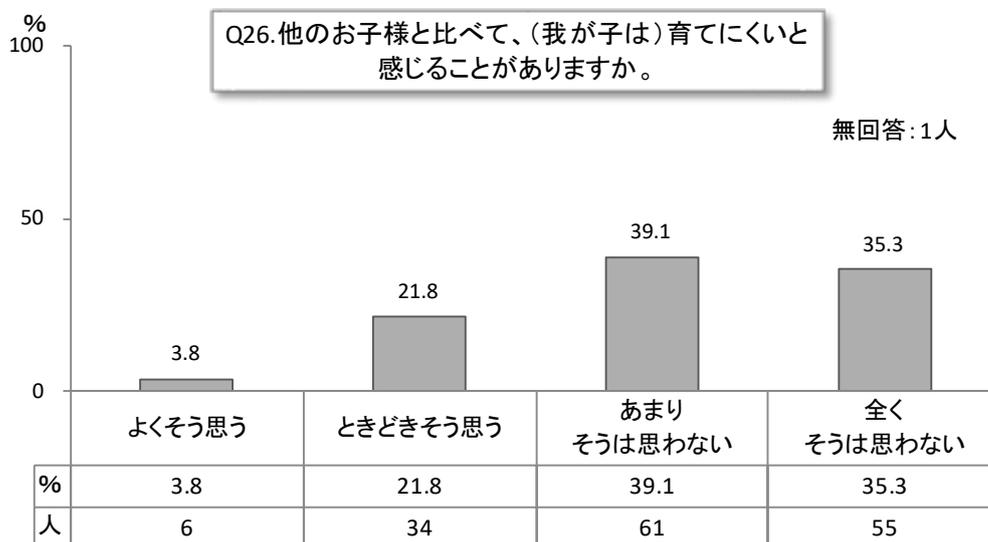
Q23. 地域の行事（区や組の行事）にどのくらい参加していますか。

- 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



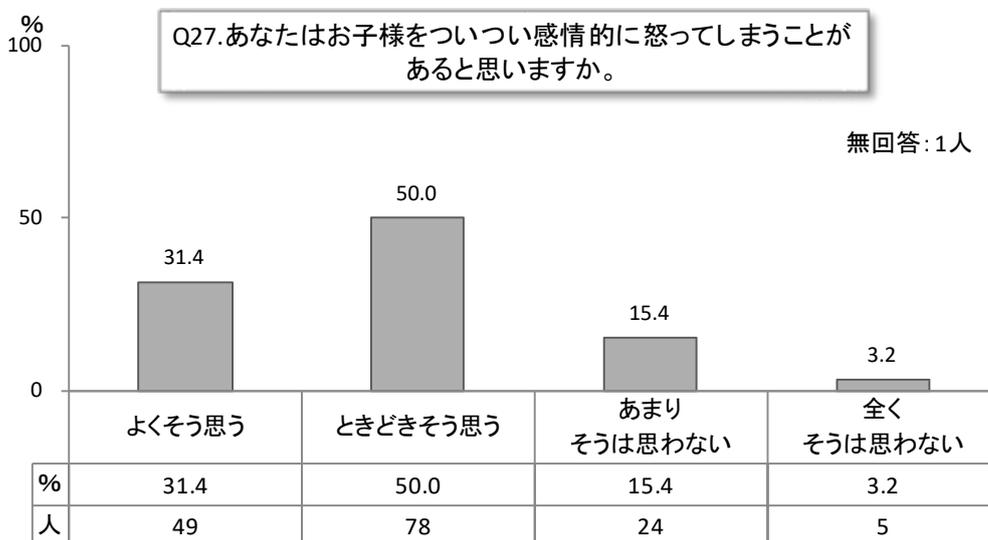
Q26. あなたは他のお子様と比べて、(我が子は) 育てにくいと感じることがありますか。

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



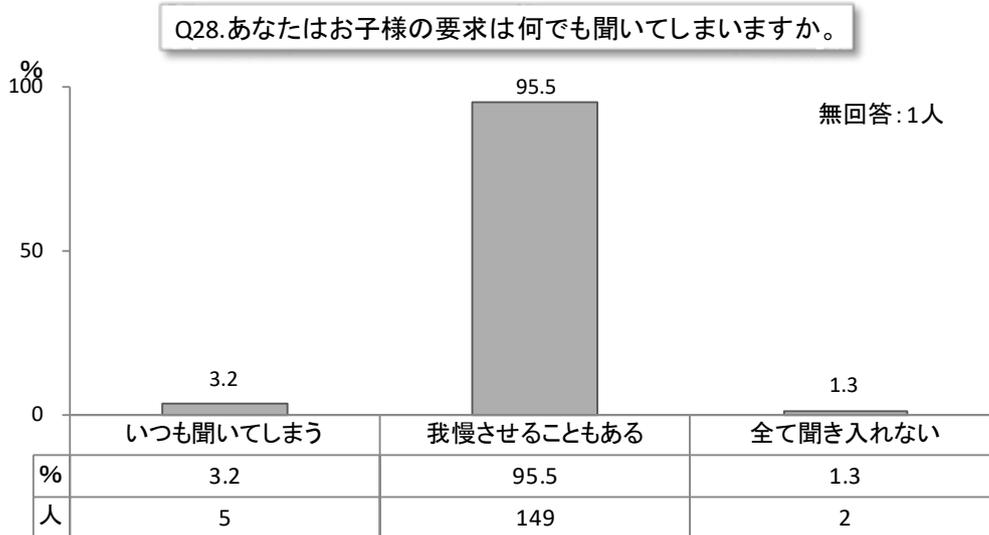
Q27. あなたはお子様をじっくり感情的に怒ってしまうことがあると思いますか。

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



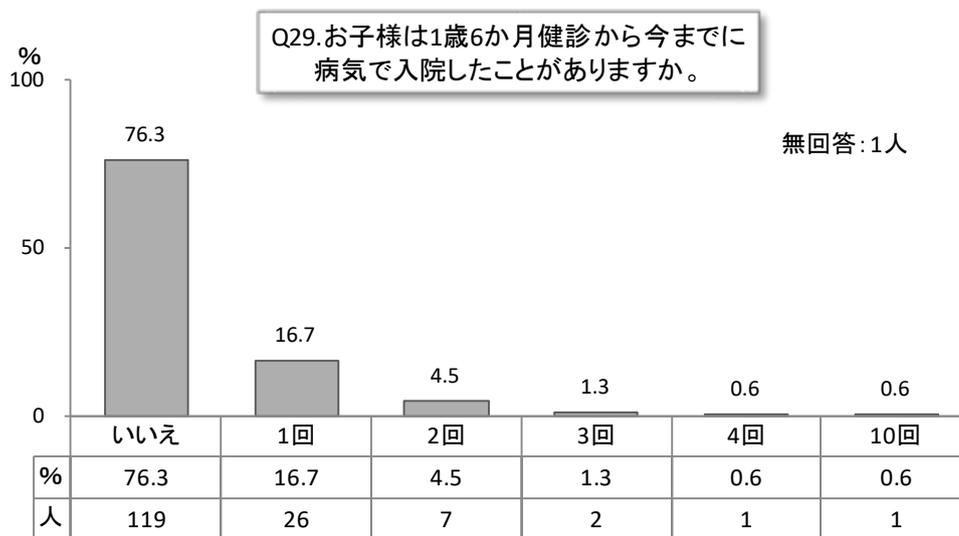
Q28. あなたはお子様の要求は何でも聞いてしまいますか。

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



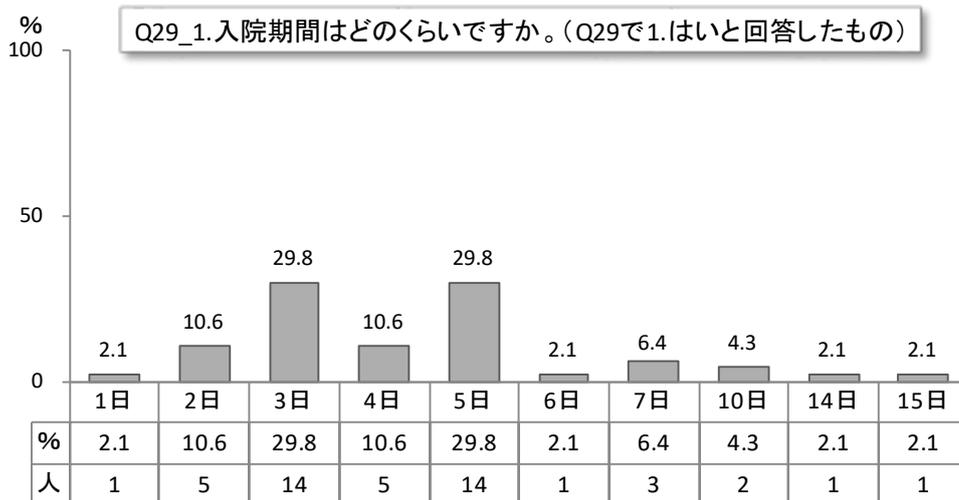
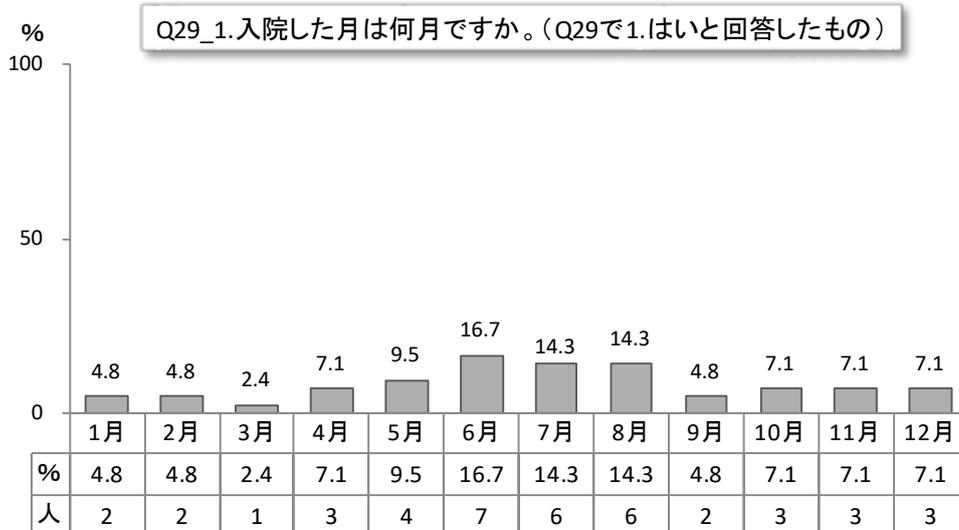
Q29. お子様は、1歳6か月健診から今までに病気で入院したことがありますか。

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	()	()	()

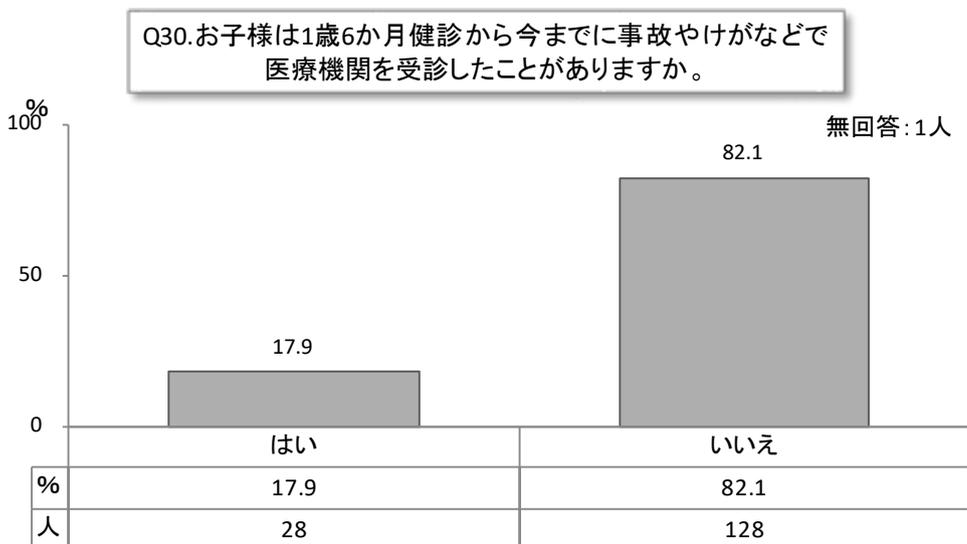


入院病名	人数
熱性けいれん	13
RSウイルス	7
肺炎	6
COVID-19	4
気管支炎	4
喘息	3
急性肺炎	2
ヒトメタニューモウイルス	2
尿路感染疑い	2
アデノウイルス	1
パラインフルエンザ	1
家族性地中海熱	1
頸部リンパ節炎	1
検査入院	1
心臓病手術	1
石灰性上皮腫	1
川崎病	1
鼠径ヘルニア	1
脱水	1
尿路感染	1
発熱	1

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。

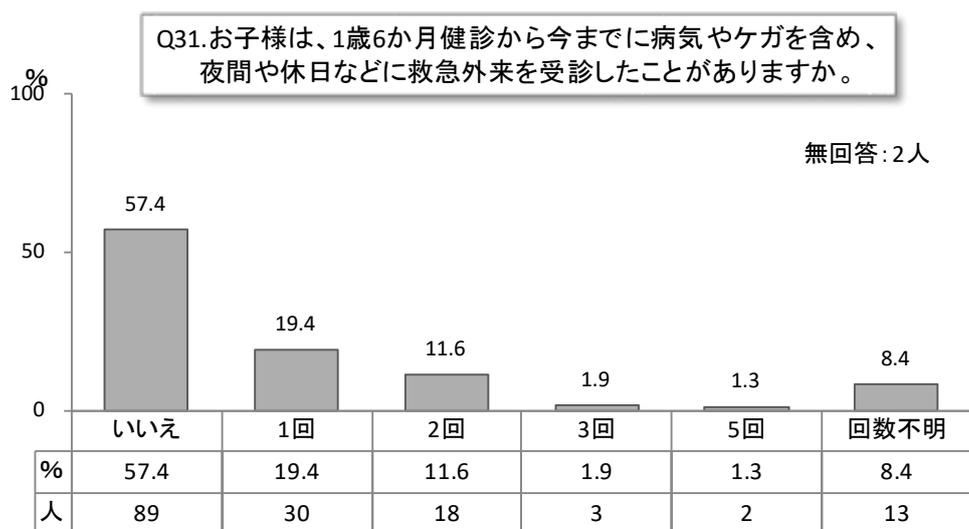
(注：タバコを飲んだ・頭をぶつけた・やけどした・窒息・おぼれた・いろいろなけがなど。受診しても何も治療を受けなかった場合も含みます)

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

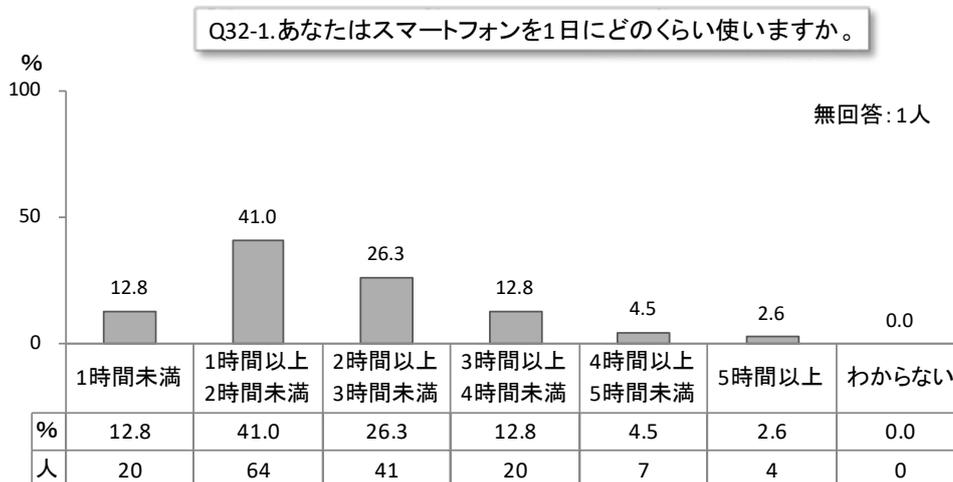
病名 (またはその症状)	医療機関名
()	()
()	()
()	()
()	()

救急病名	人数
発熱	20
ケガ	6
風邪	6
COVID-19	4
RSウイルス	3
熱性けいれん	5
胃腸炎	4
けいれん	3
火傷	2
誤飲	2
骨折	2
川崎病	2
全身じんましん	2
アナフィラキシー	1
クループ症候群	1
頭部打撲	1
吐血	1
下痢	1
気管支炎	1
歯が欠けた	1
熱中症	1
排尿時の痛み	1
肺炎	1
肘内障	1
腕脱臼	1
喘息	2
嘔吐	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。

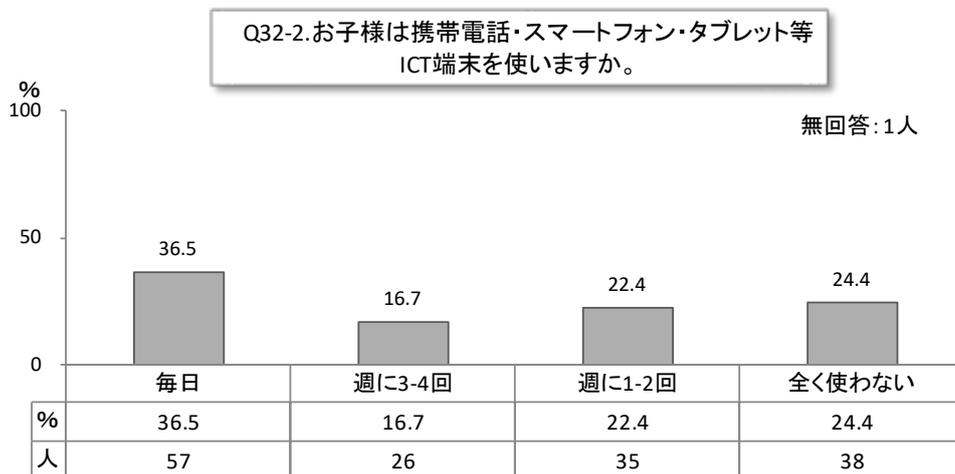
32-1. あなたはスマートフォンを1日にどのくらい使いますか。

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



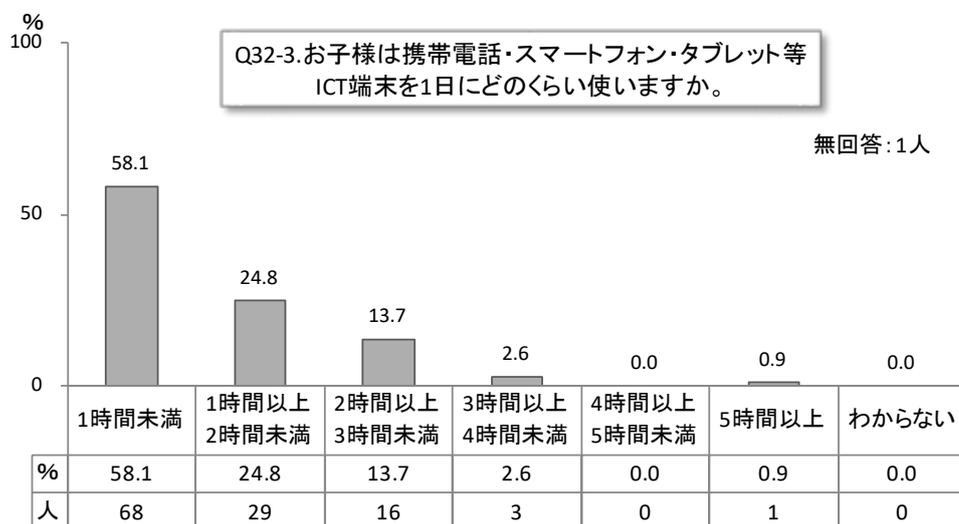
32-2. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使いますか。

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



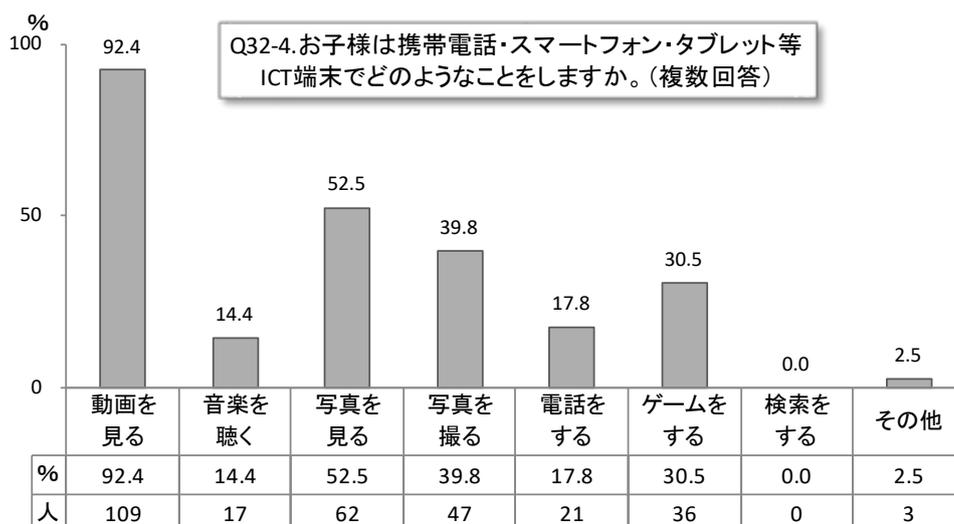
32-3. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を 1 日にどのくらい使いますか。

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



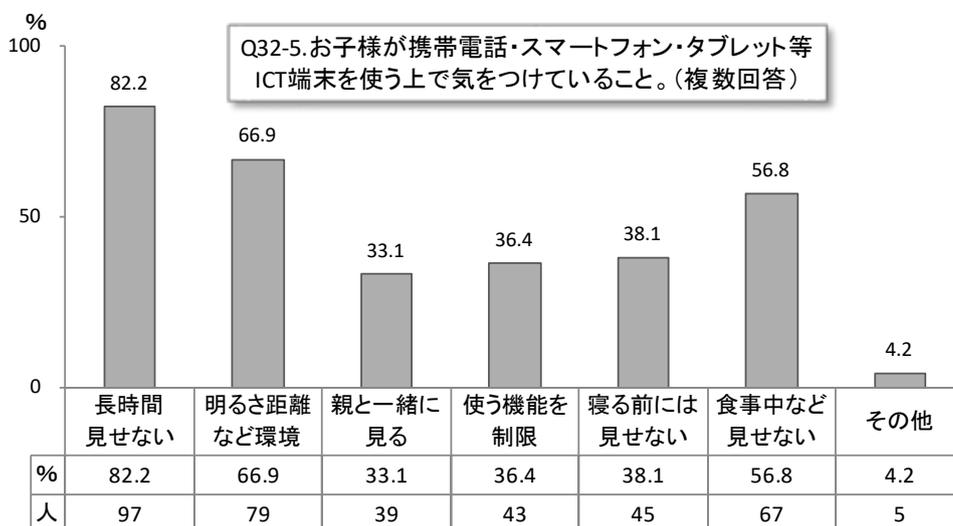
32-4. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末でどのようなことをしますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

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 []



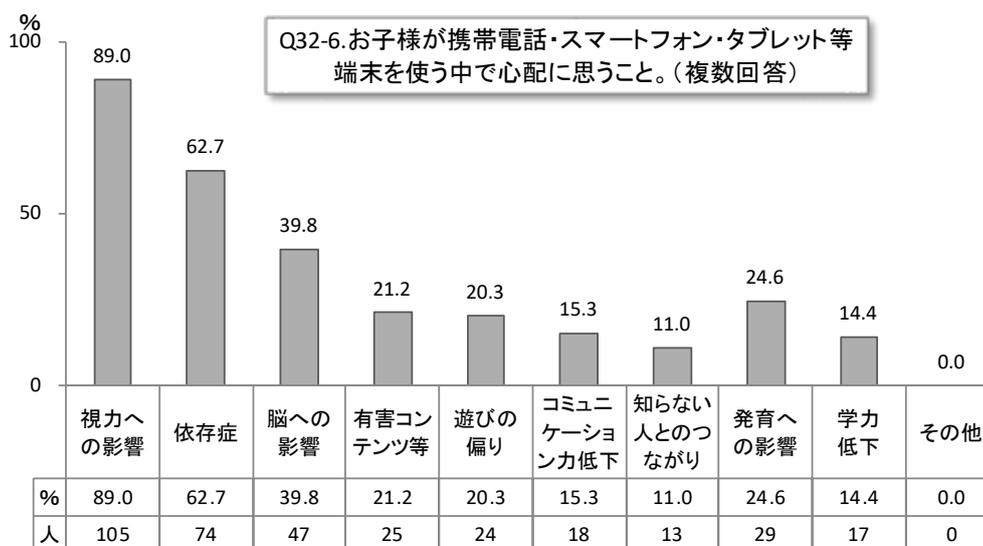
32-5. お子様に携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使用させる上で、気を付けていることはありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

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。



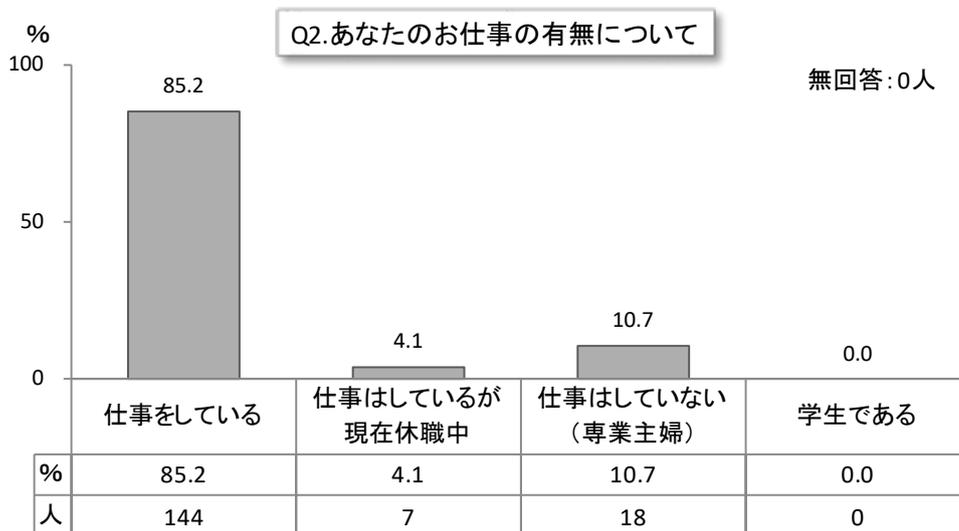
以上です。ご協力ありがとうございました。

IV-4.5 歳児健診時

IV. 調査結果（4.5 歳児健診時）

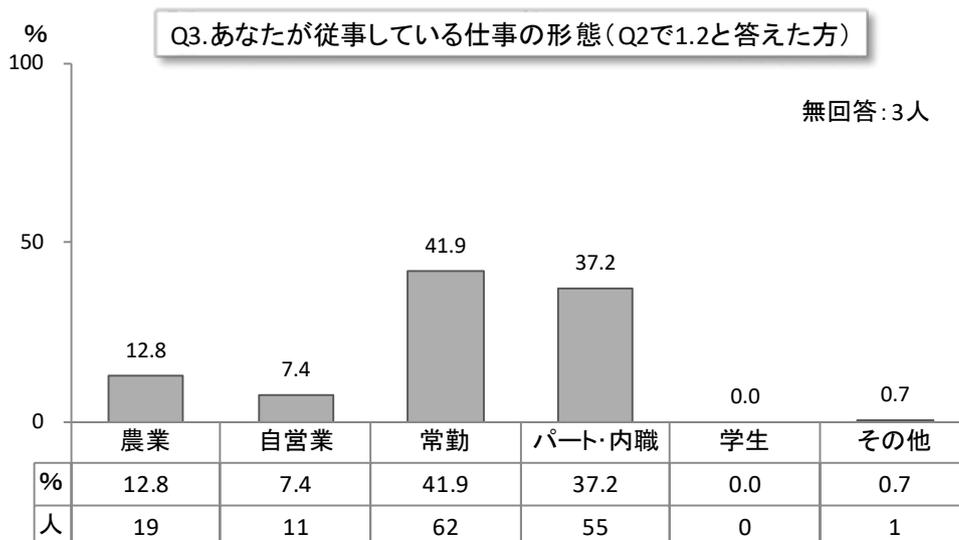
Q2. あなたのお仕事の有無について次の中からお選び下さい。

- 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

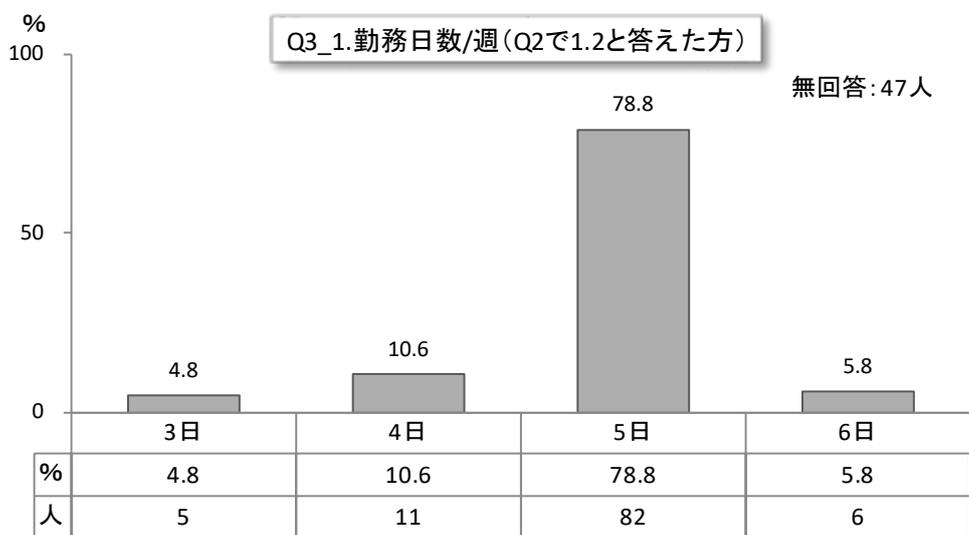
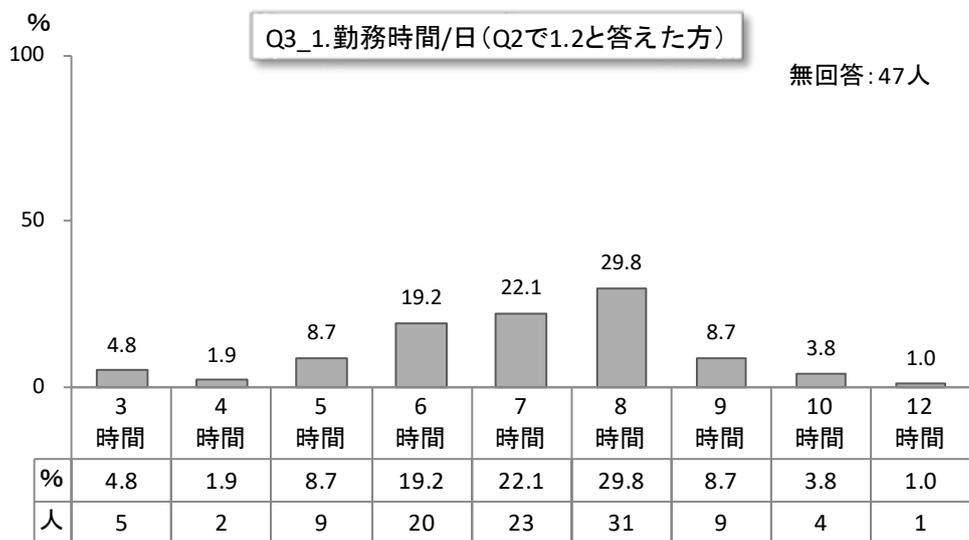


Q3. あなたが従事している仕事を次の中からお選び下さい。

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

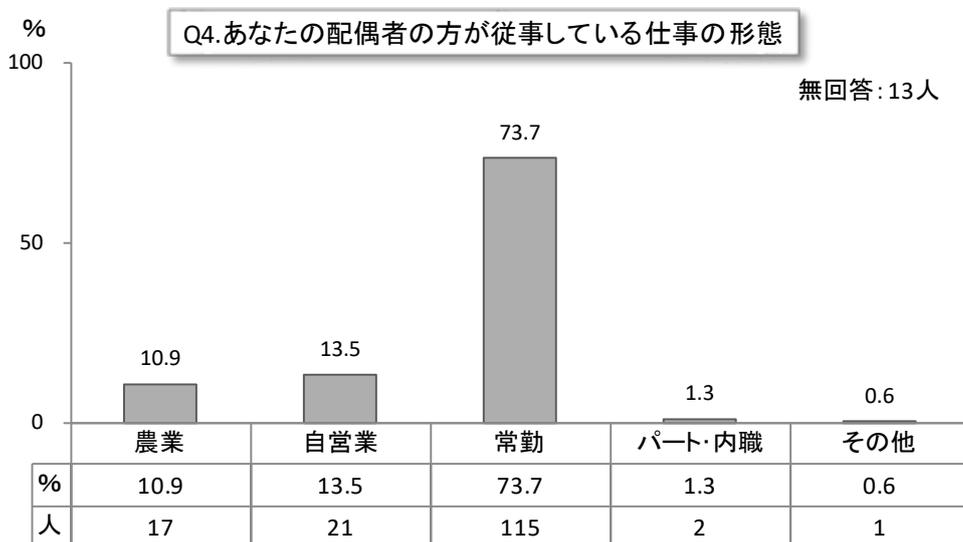


3-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日 () 時間 週 () 日勤務

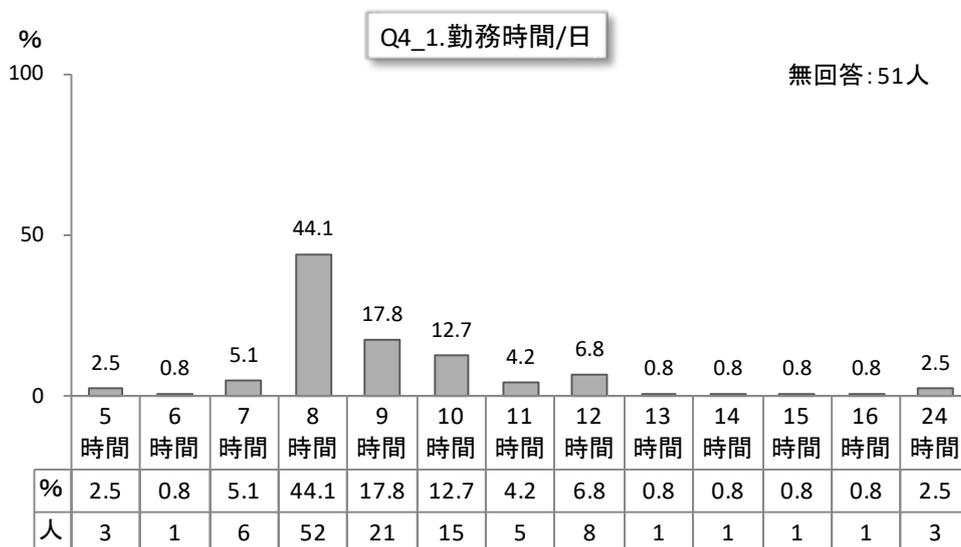


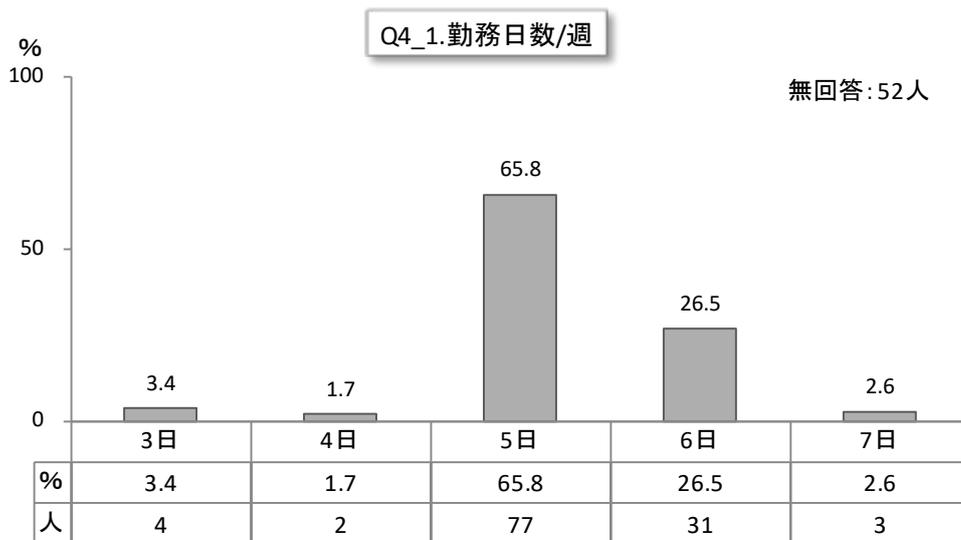
Q4. あなたの配偶者の方が従事している仕事の形態を次の中から選び下さい。

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

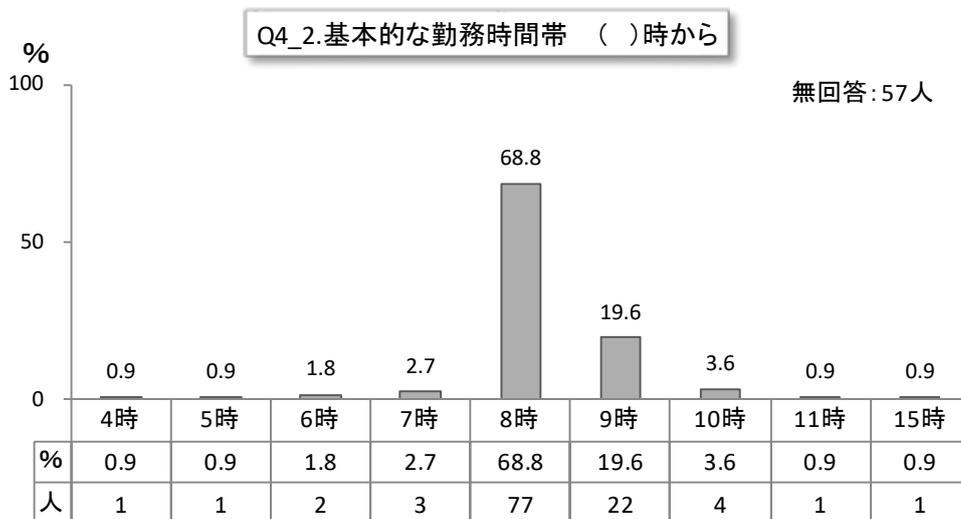


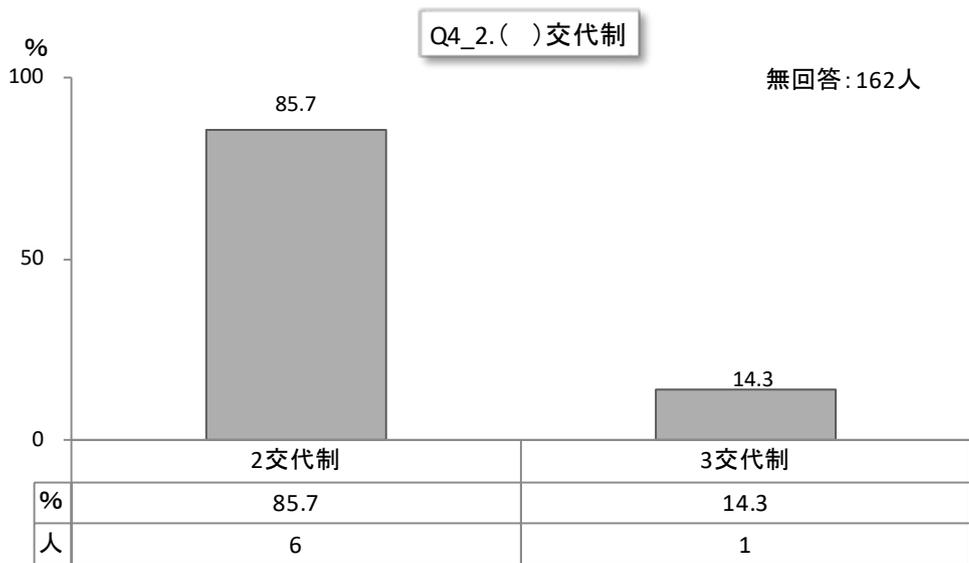
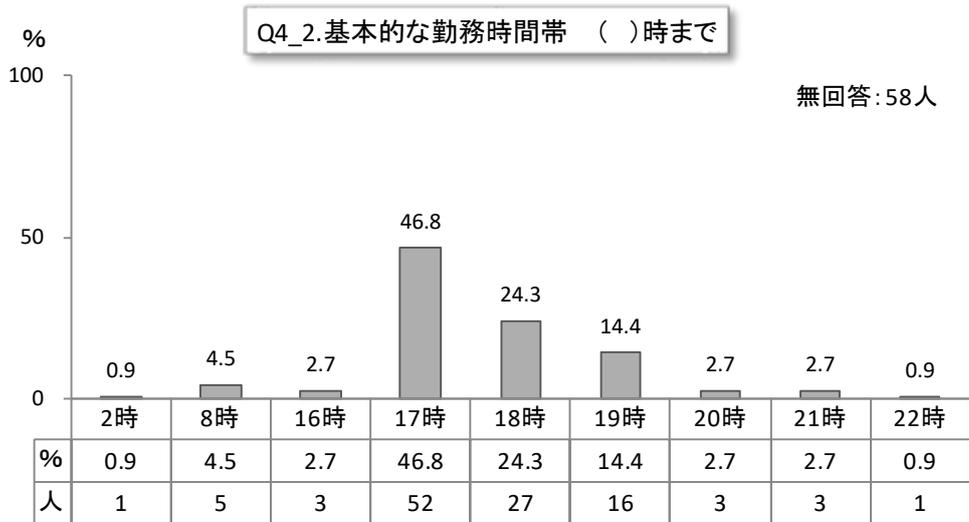
4-1. 仕事をする時間はどのくらいですか。 1日 () 時間 週 () 日勤務





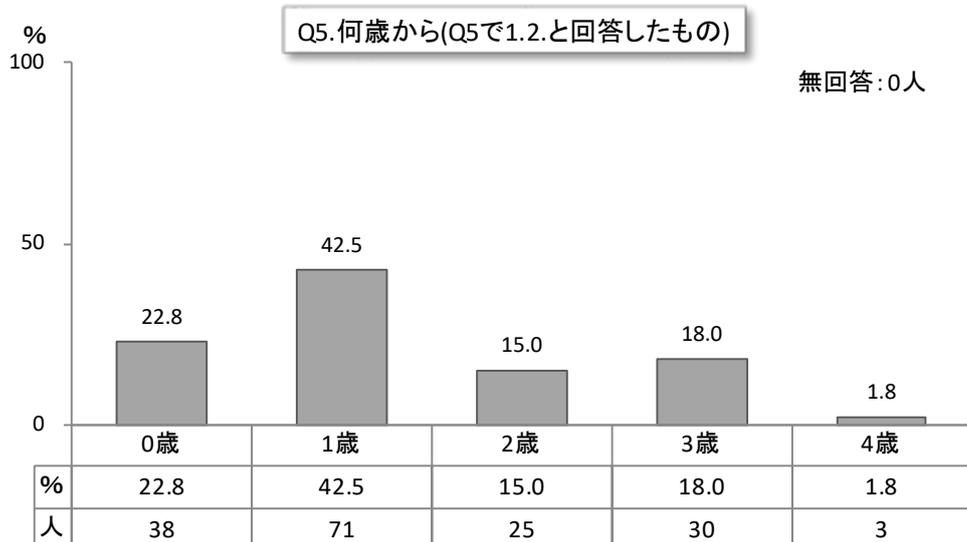
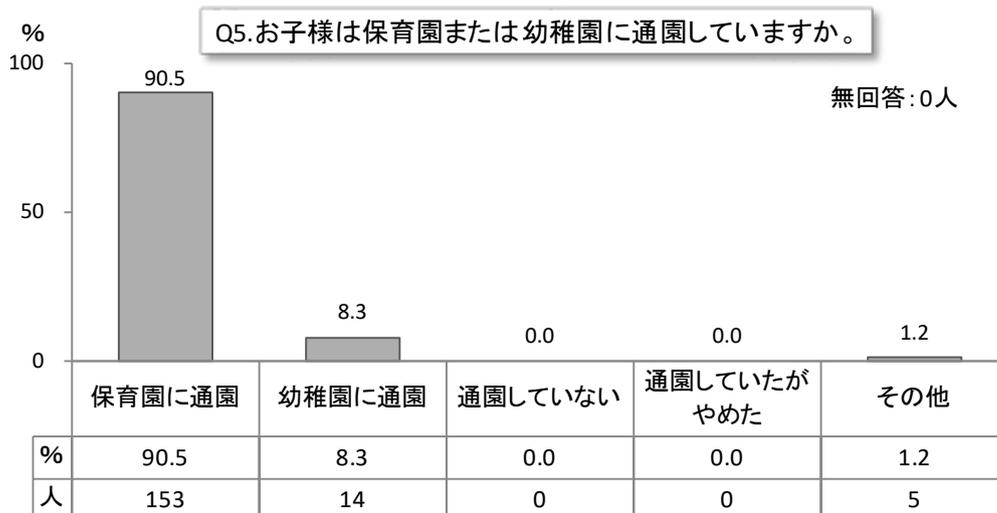
4-2. 基本的な勤務時間帯は何時ですか。 () 時～ () 時 () 交代制





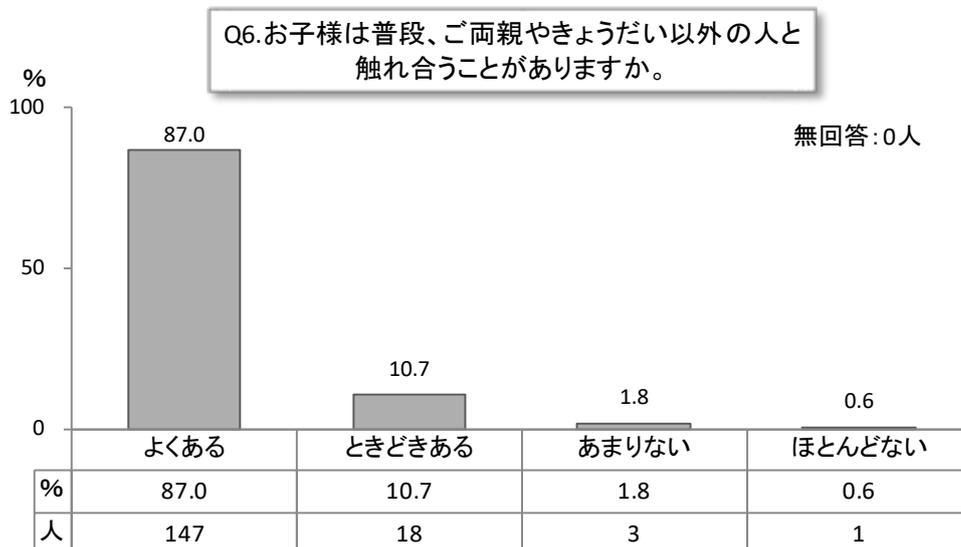
Q5. お子様は保育園または幼稚園に通園していますか。

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 ()



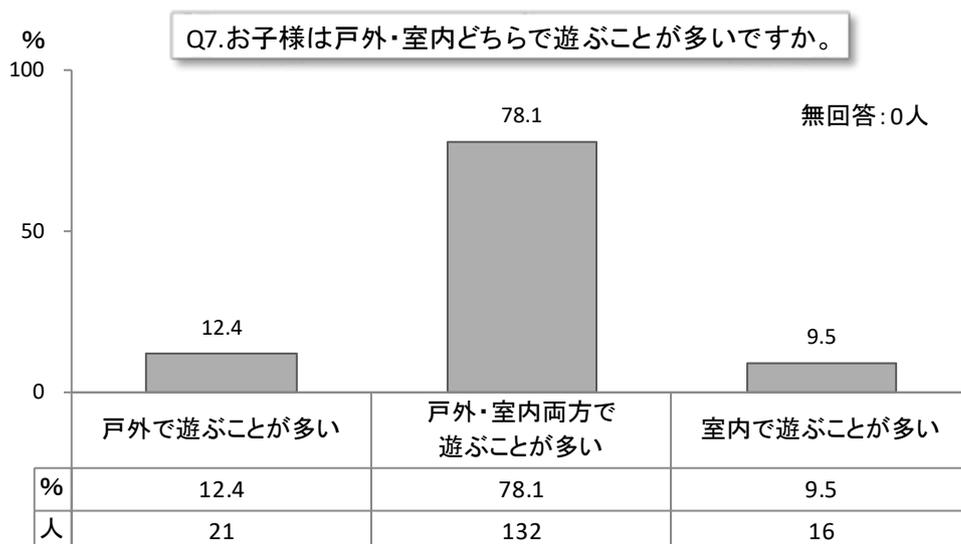
Q6. お子様は普段ご両親やきょうだい以外の人と触れ合うことがありますか。

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



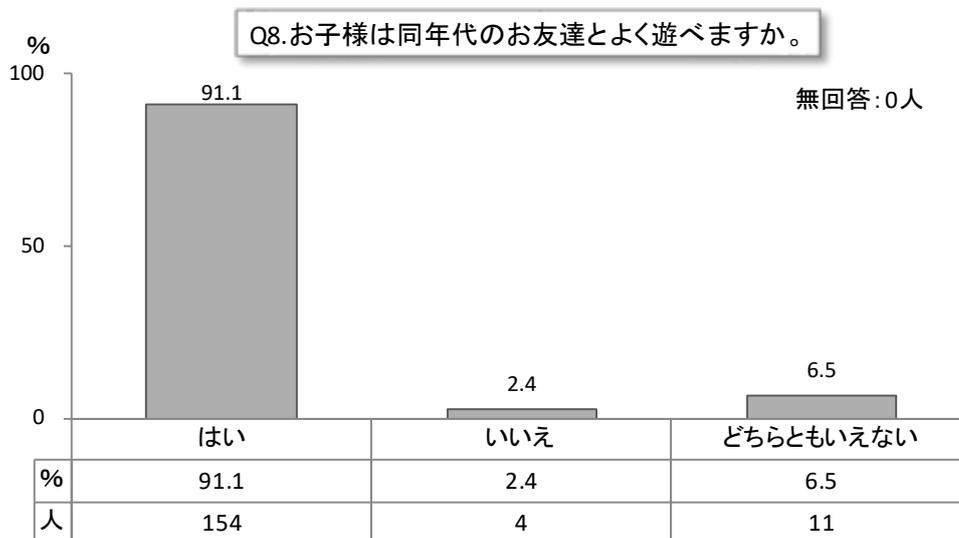
Q7. お子様は戸外・室内どちらで遊ぶことが多いですか。

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。



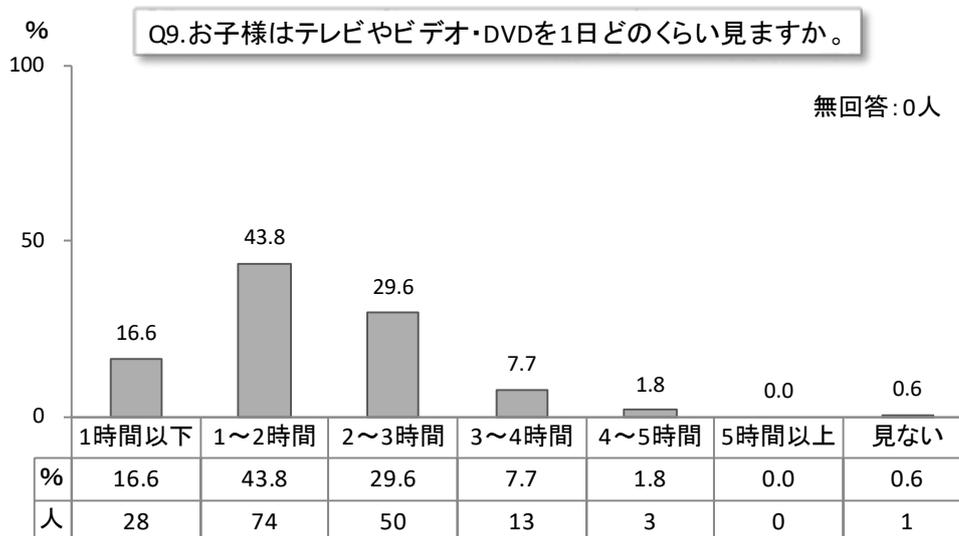
Q8. お子様は同年代のお友達とよく遊べますか。

1. はい 2. いいえ 3. どちらともいえない



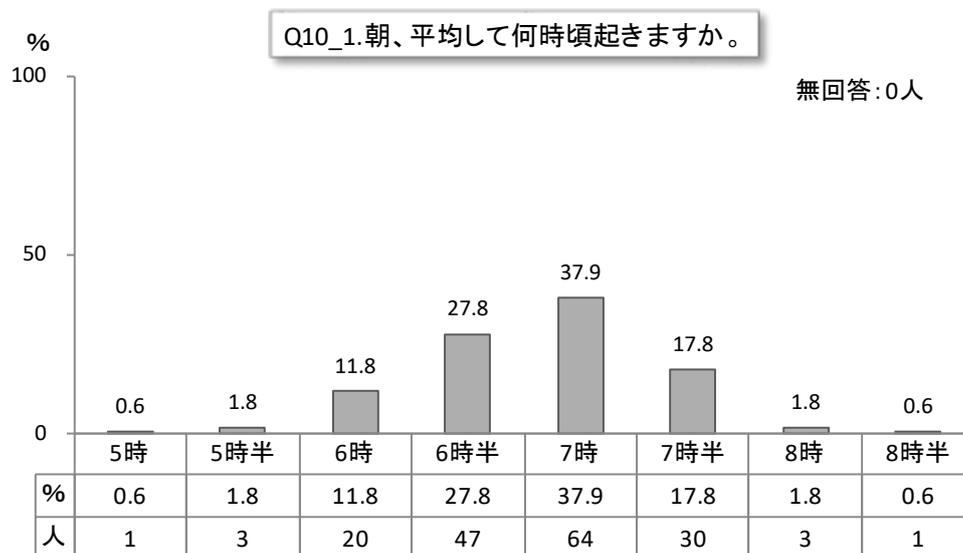
Q9. お子様はテレビやビデオ・DVDを1日どのくらい見ますか。

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

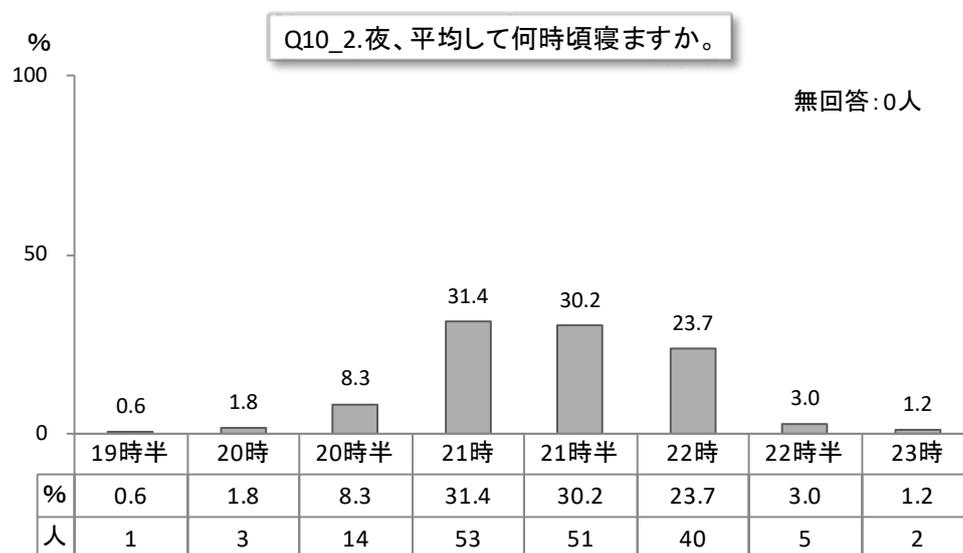


Q10. お子様の起床・就寝についてうかがいます。

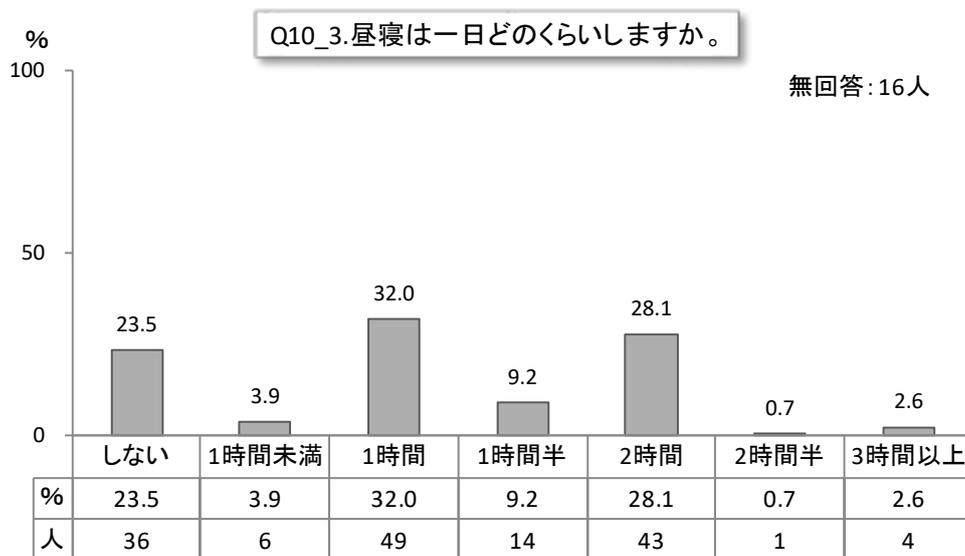
10-1. 朝、平均して何時頃起きますか () 時 () 分ころ



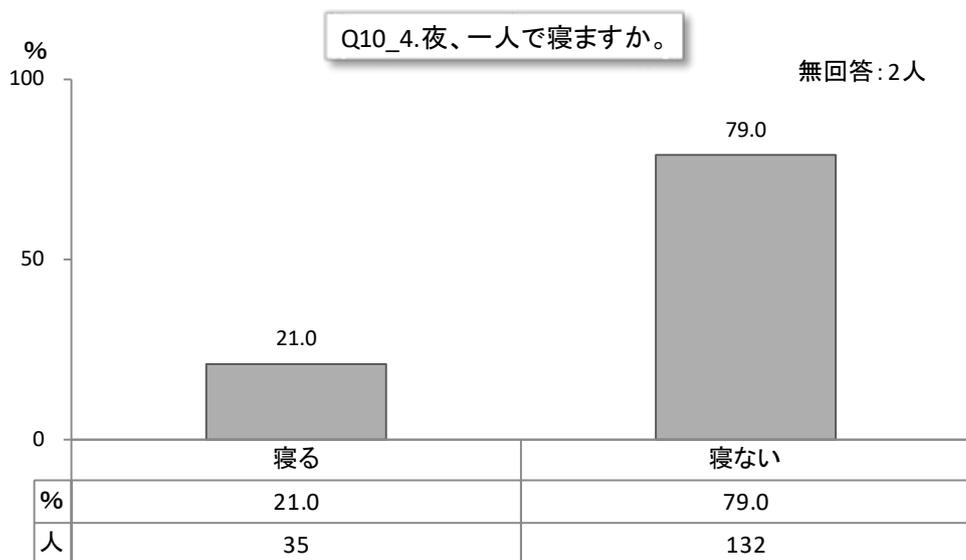
10-2. 夜、平均して何時頃寝ますか () 時 () 分ころ



10-3. 昼寝は一日どのくらいしますか () 時間位



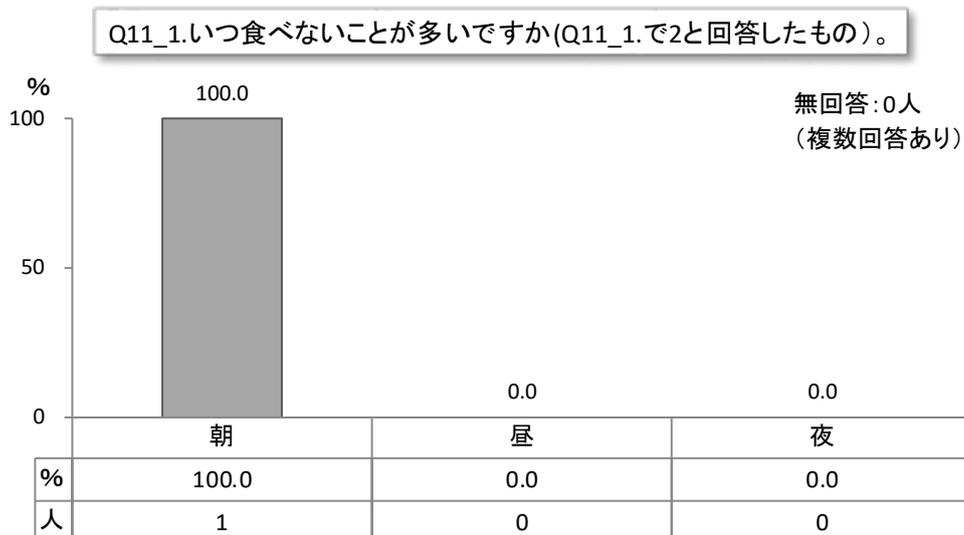
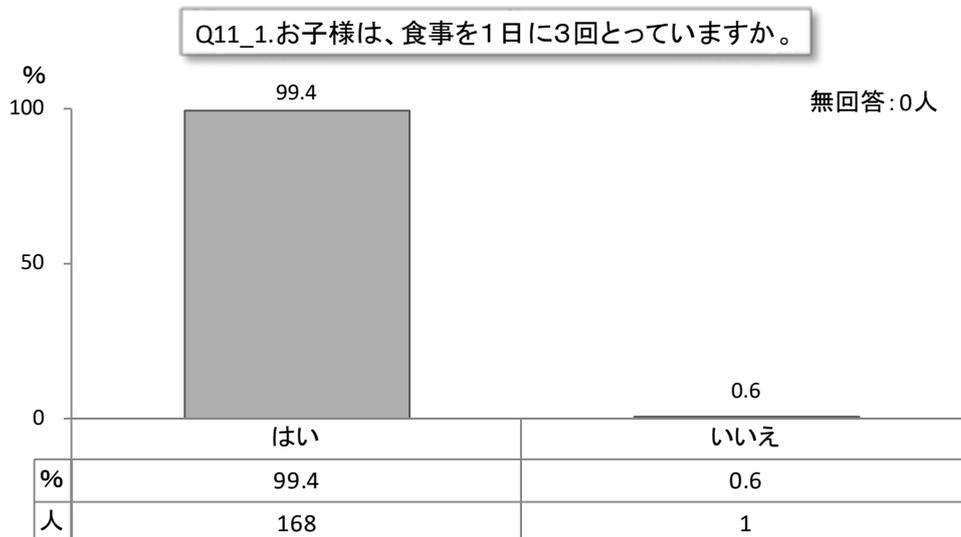
10-4. 夜、一人で寝ますか → ①寝る ②寝ない (誰と:)



Q11. お子様の食事について伺います。

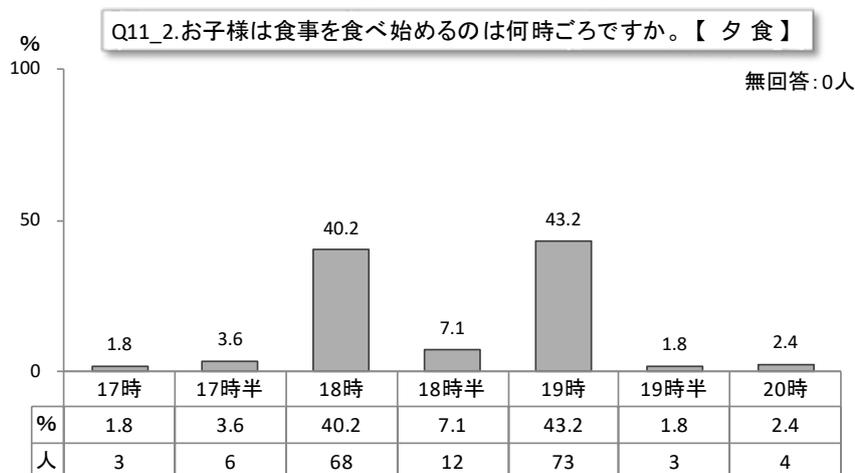
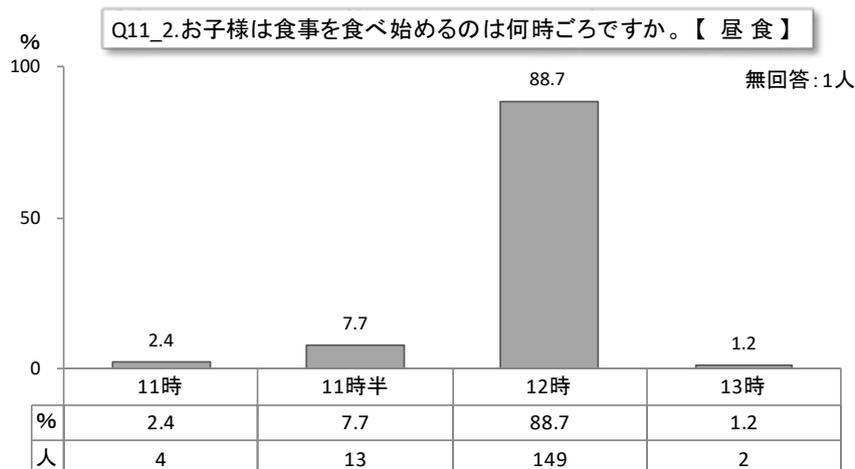
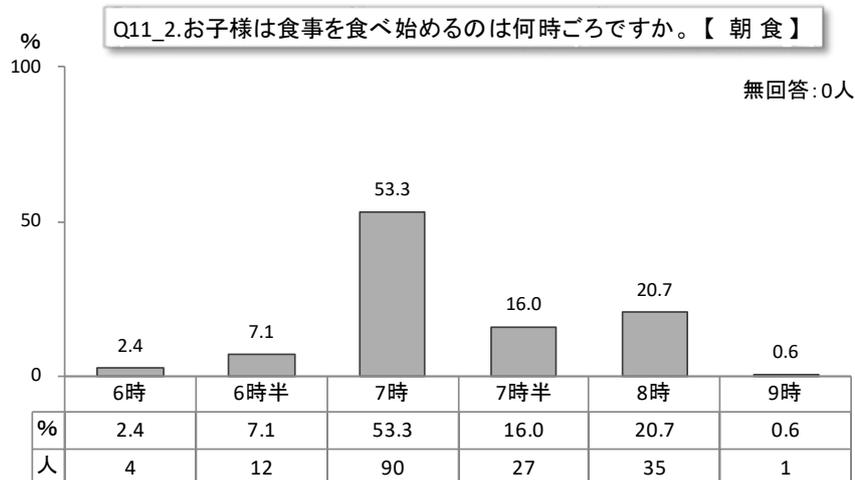
11-1. お子様は、食事を1日に3回とっていますか。

1. はい
2. いいえ (いつ食べないことが多いですか： 朝・昼・夜)



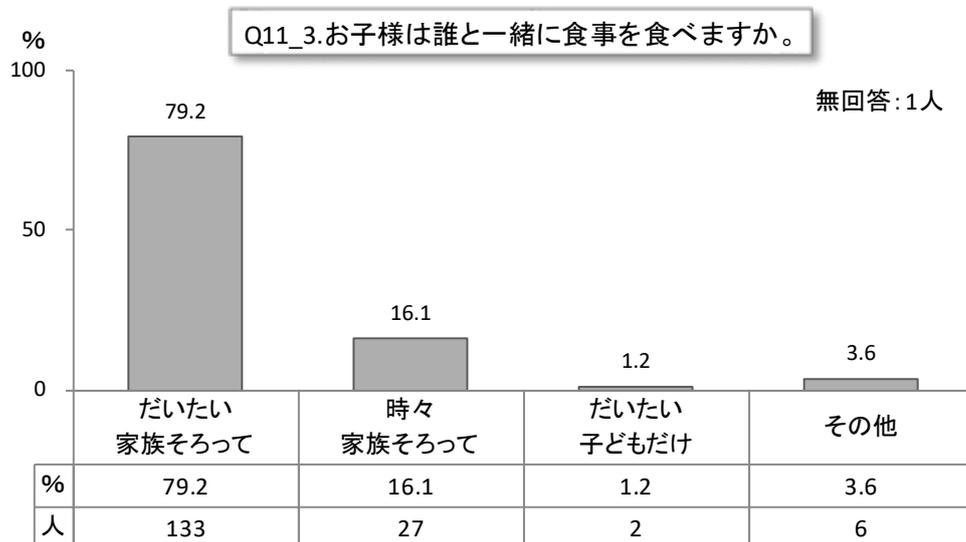
11-2. お子様の1日の食事の時間についてうかがいます。それぞれの食事を食べるのは何時ごろですか。平日と休日で異なる場合は平日のことをお書きください。

朝食 () 時 ころ
 昼食 () 時 ころ
 夕食 () 時 ころ



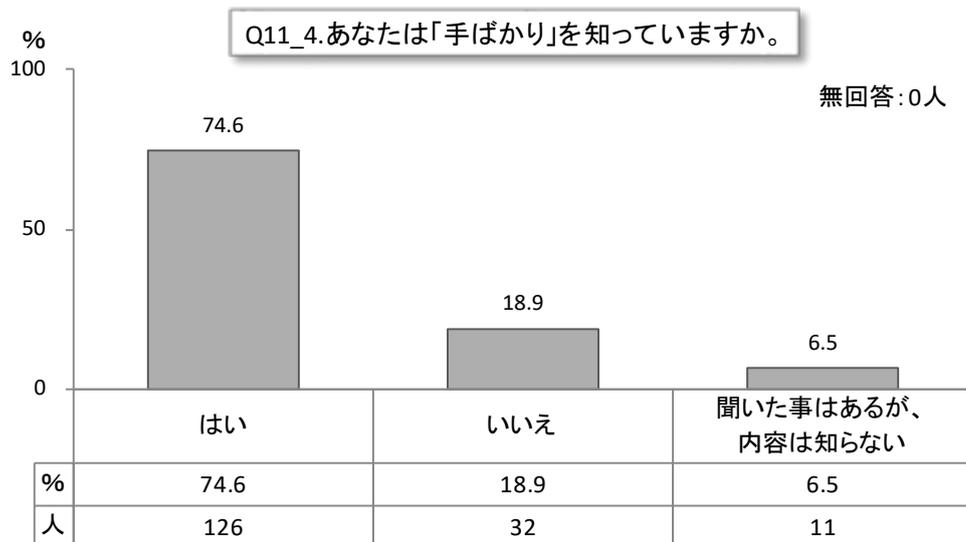
11-3. お子様は誰と一緒に食事を食べますか。

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。

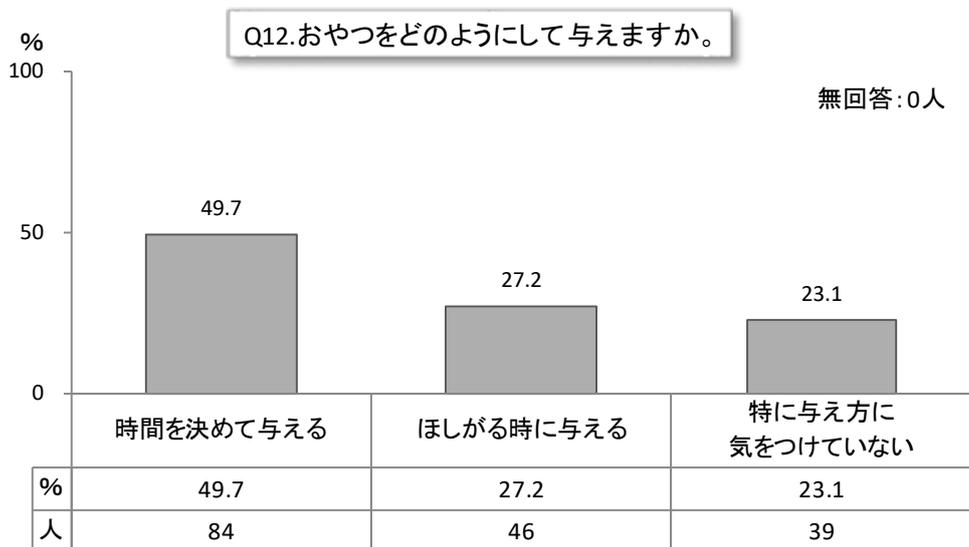
1. はい
2. いいえ
3. 聞いた事はあるが、内容は知らない



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

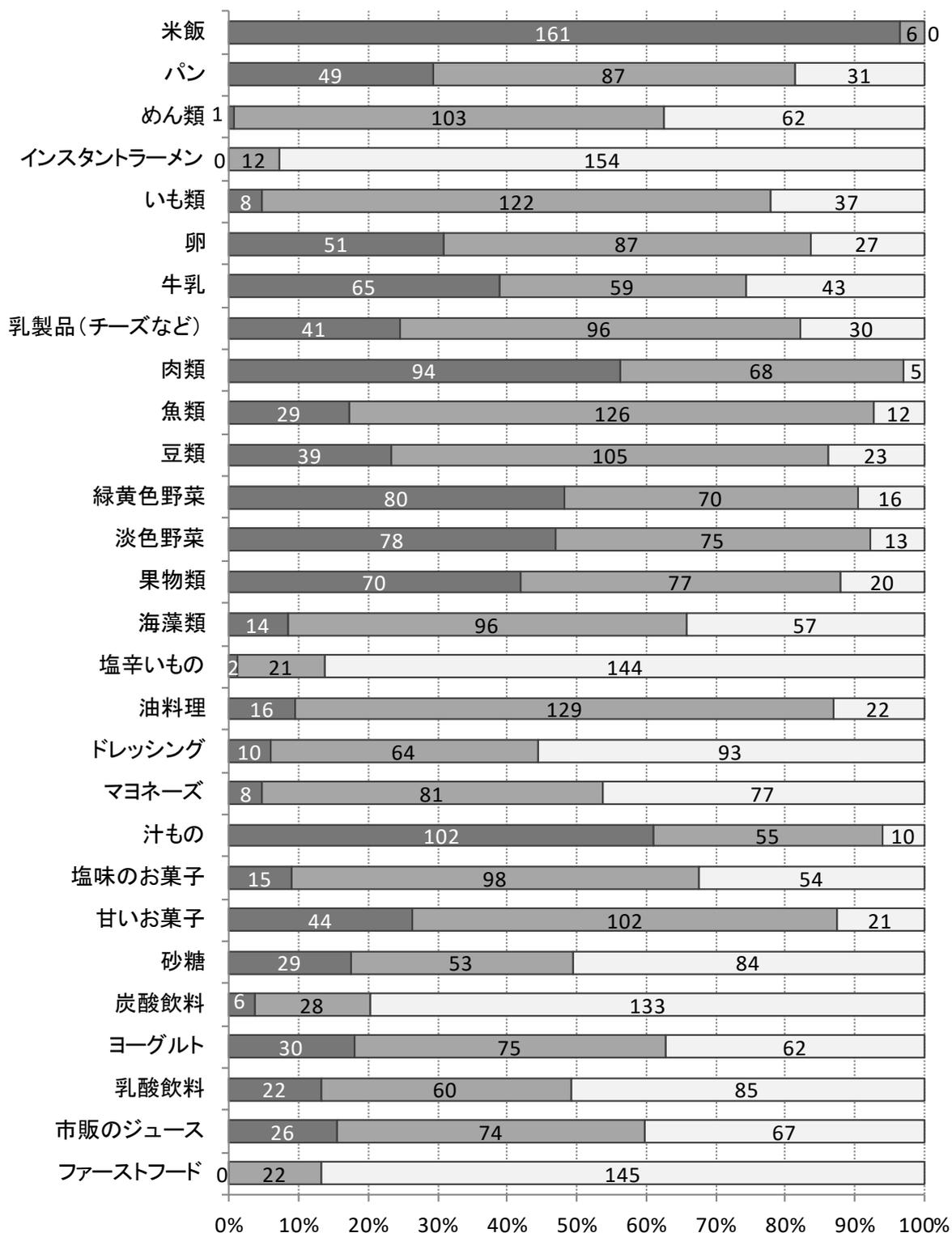


Q13. お子様の食事について、核当する番号に○をつけて下さい。

	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

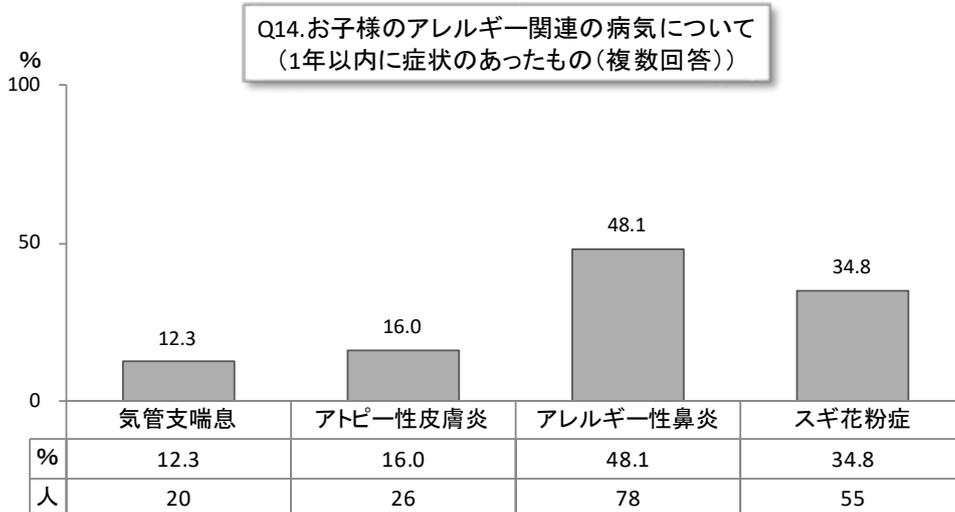
Q13. お子様の食事について該当する番号に○をつけて下さい。

■ ほとんど毎日 □ 週3回位 □ ほとんどとらない

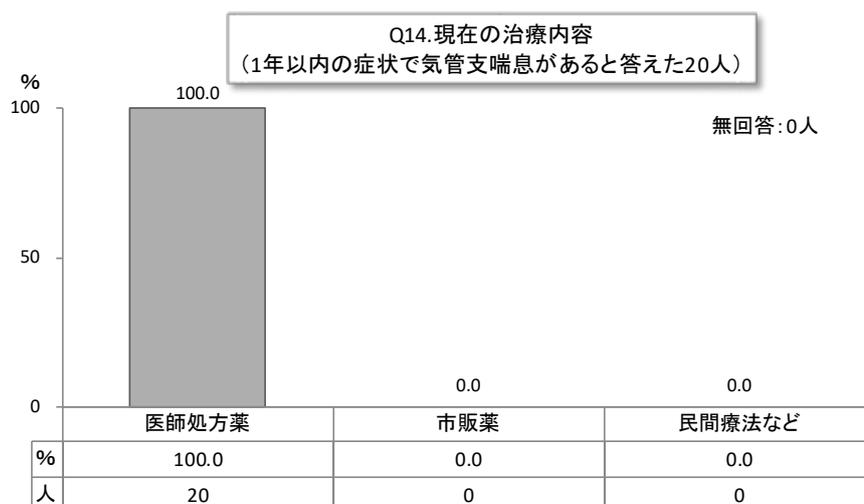
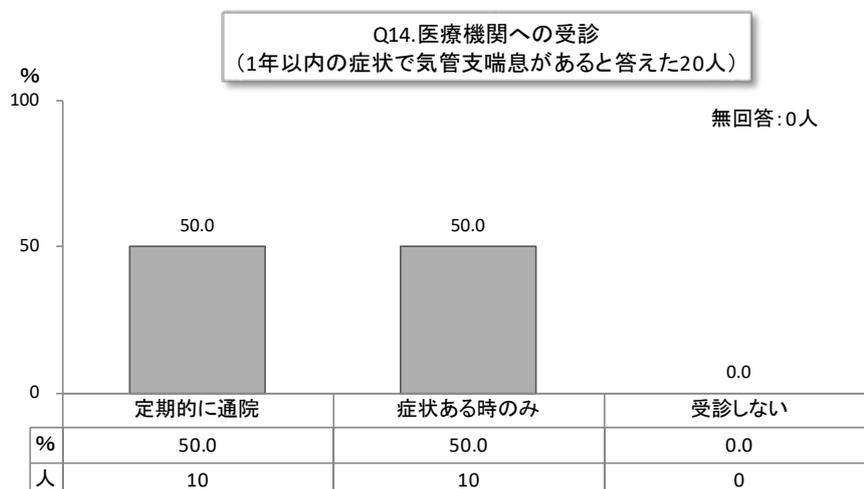
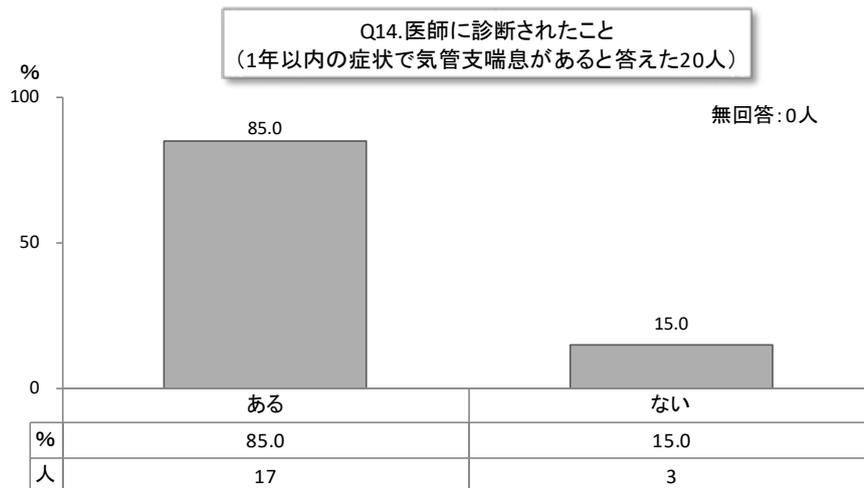


Q14. お子様のアレルギー関連の病気について、該当する番号に○をつけて下さい。

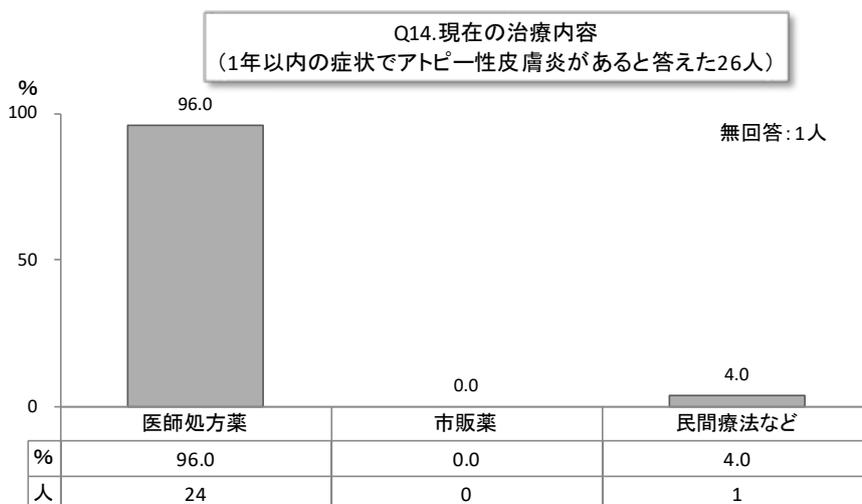
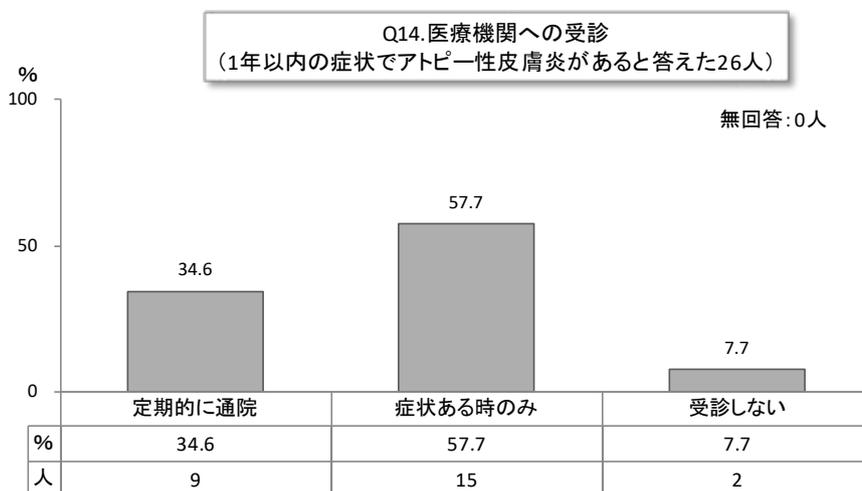
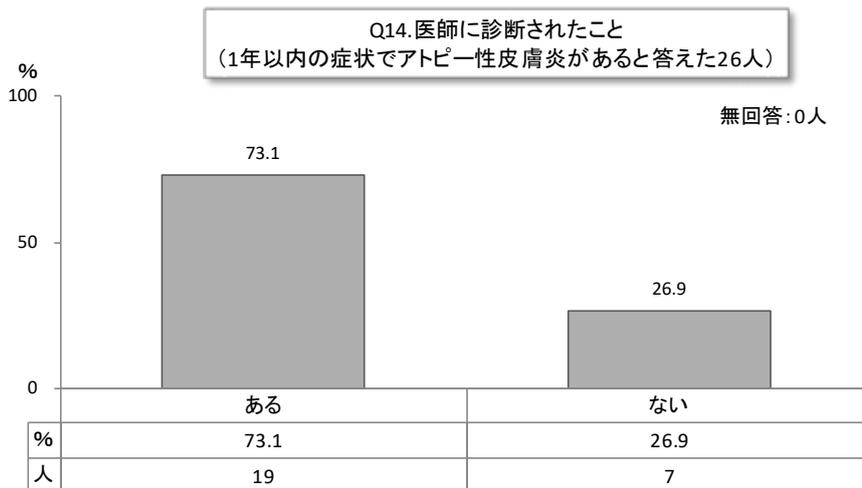
	1年以内の症状	医師に診断されたこと	医療機関への受診	現在の治療内容
気管支喘息	1 ある 2 ない (ゼーゼー・ヒューヒュー)	1 ある 2 ない	1 定期的に通院 2 症状ある時のみ 3 受診しない	1 医師処方薬 2 市販薬 3 民間療法など
アトピー性皮膚炎	1 ある 2 ない (かゆみを伴った湿疹)	1 ある 2 ない	1 定期的に通院 2 症状ある時のみ 3 受診しない	1 医師処方薬 2 市販薬 3 民間療法など
アレルギー性鼻炎(花粉症含む)	1 ある 2 ない (カゼ以外のくしゃみ・鼻水・鼻づまり)	1 ある 2 ない	1 定期的に通院 2 症状ある時のみ 3 受診しない	1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

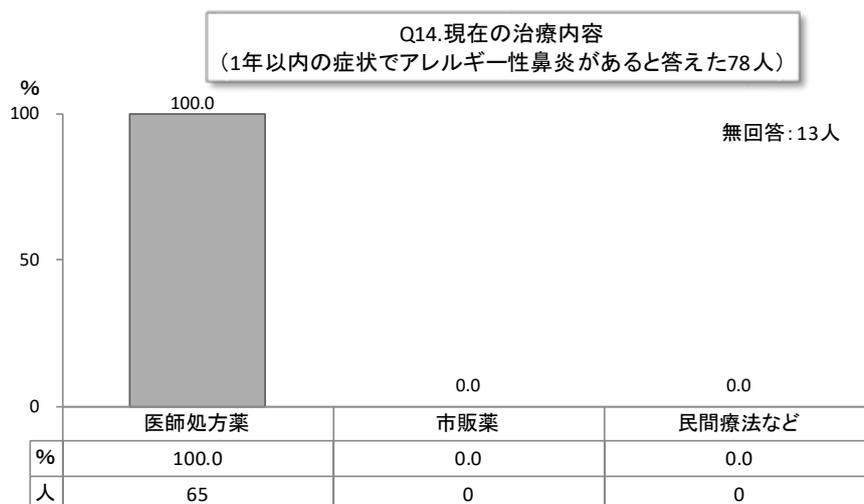
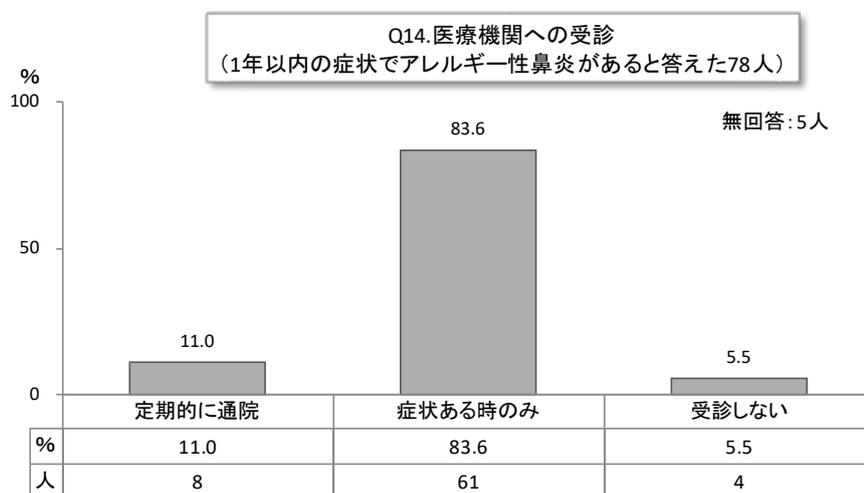
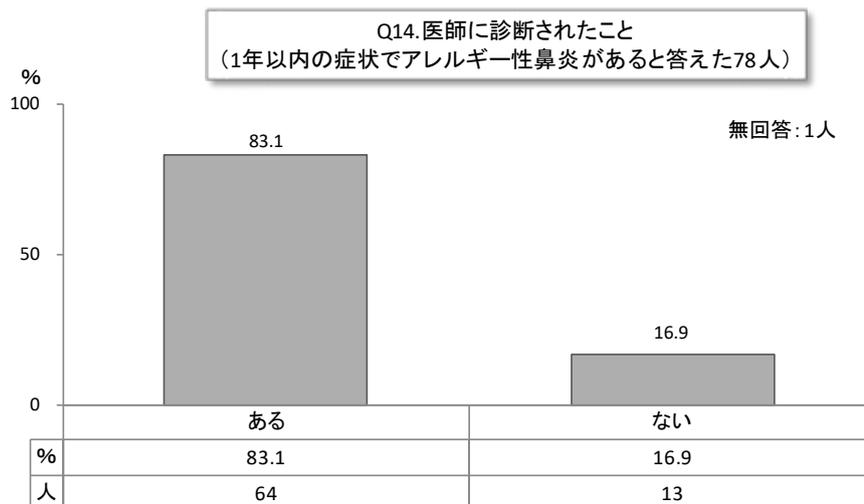


IV. 調査結果 (4.5 歳児健診時)

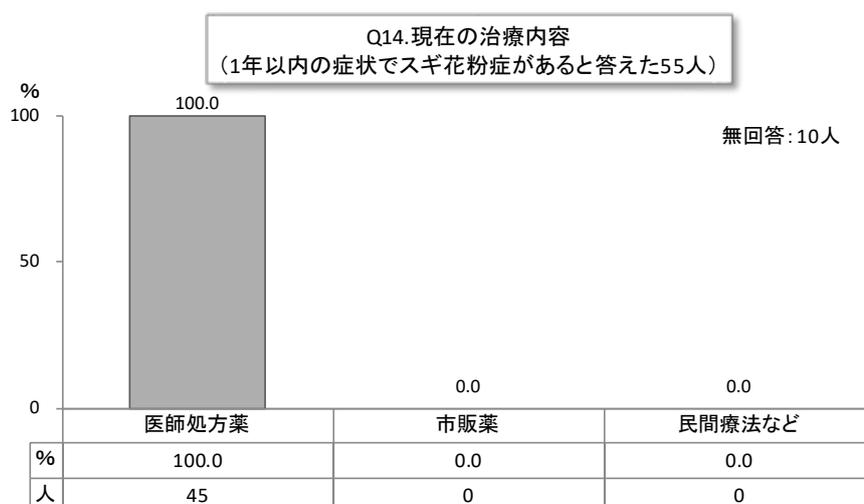
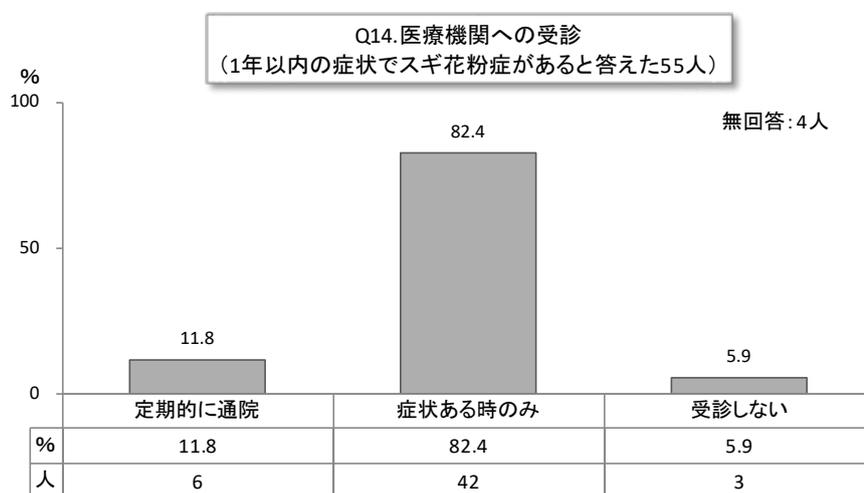
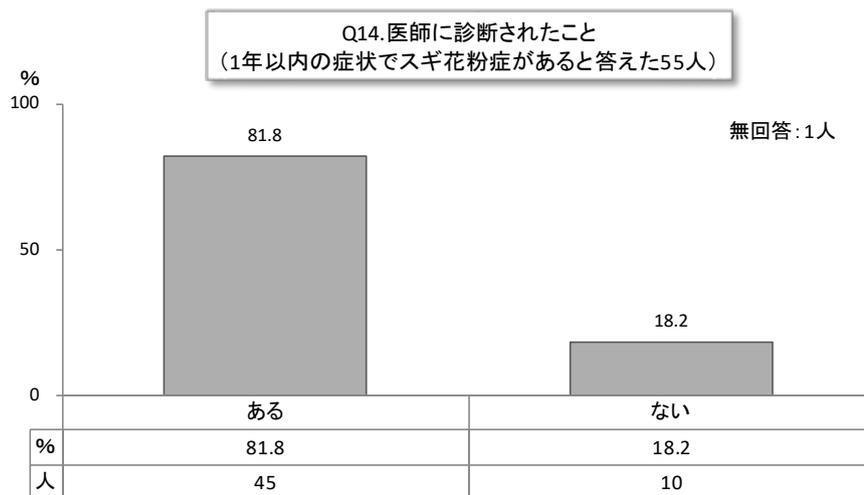


IV. 調査結果 (4.5 歳児健診時)





IV. 調査結果 (4.5 歳児健診時)

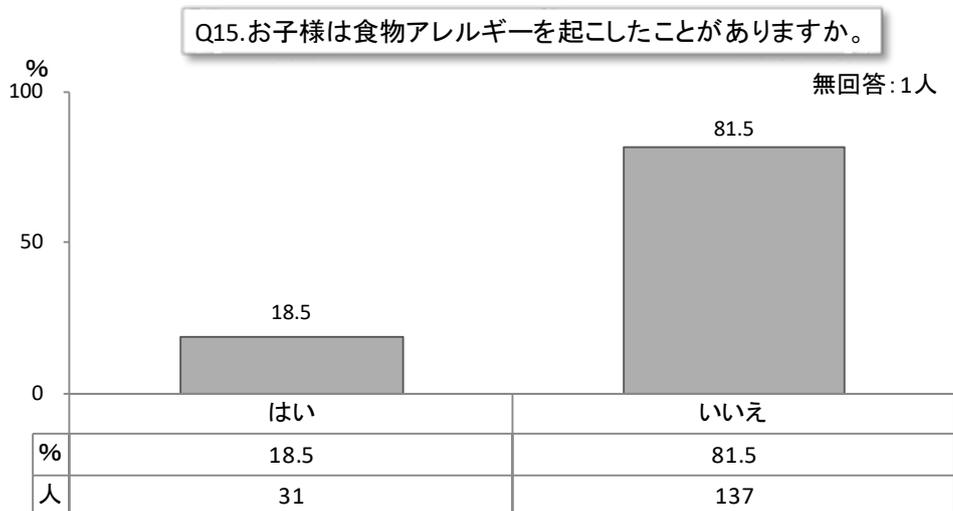


Q15. お子様は、食物アレルギーを起こしたことがありますか。

1. はい

2. いいえ

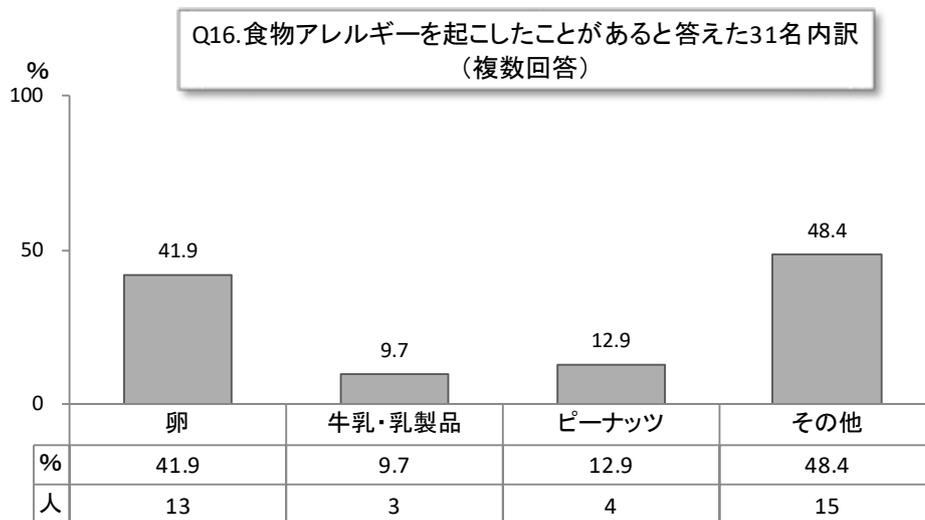
→2. と答えた方は Q18. へお進みください



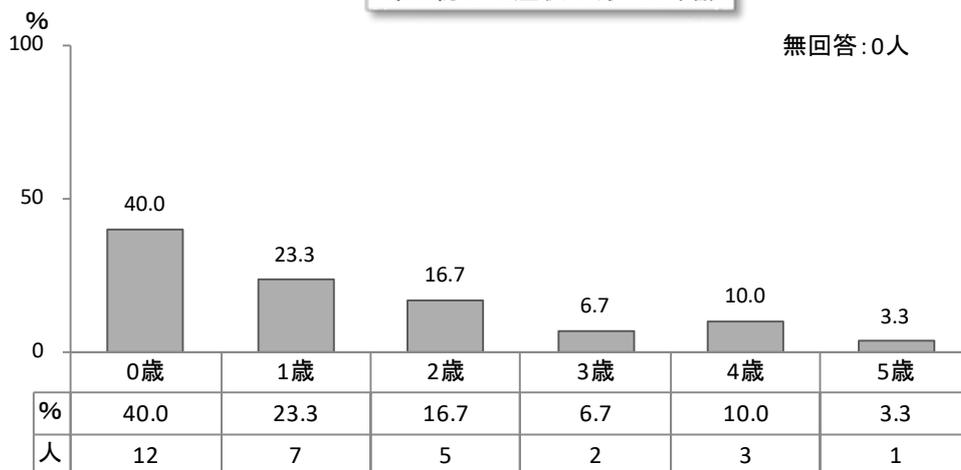
Q16. 食物アレルギーについて、アレルギー症状（じんましん・唇の腫れなど）を起こす食物で該当する番号に○または数字を記入して下さい。

	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 () カ月	1 ある	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		2 ない	
3 ピーナッツ			
4 その他 ()			

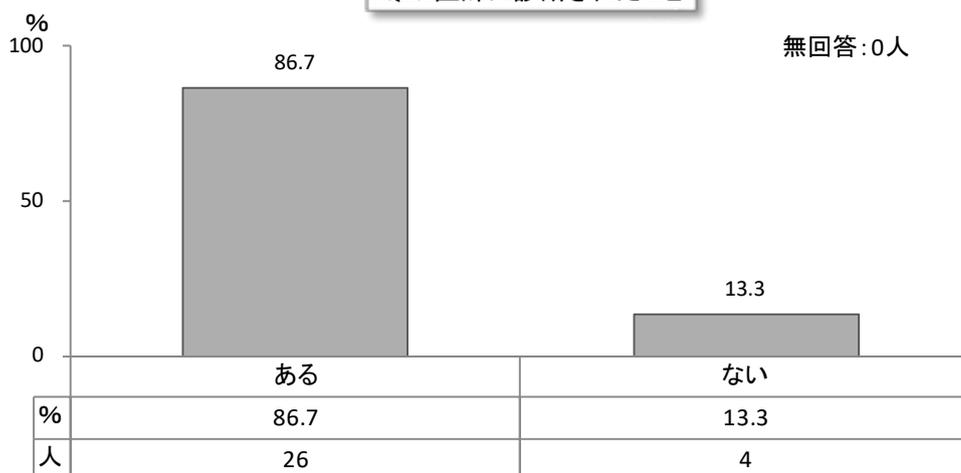
*複数のアレルギー原因食物がある場合は欄外に記入をお願いします。

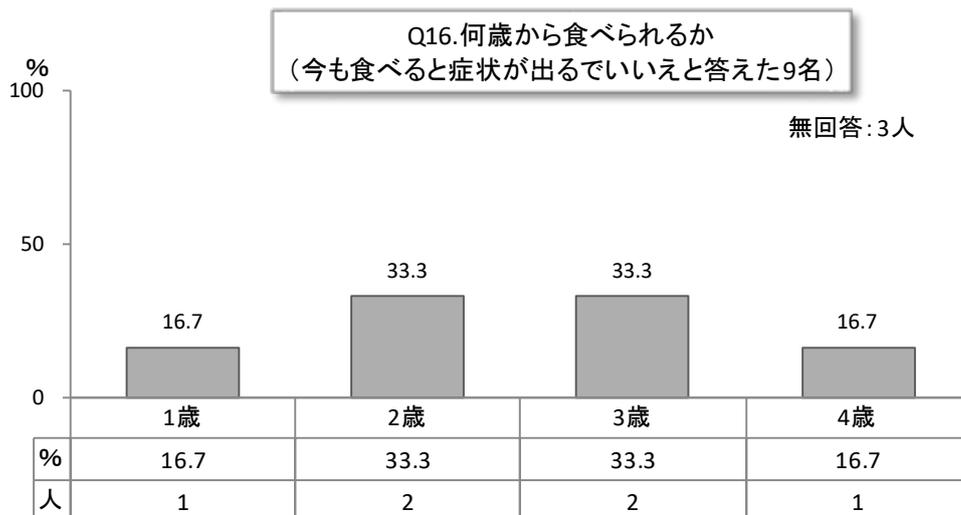
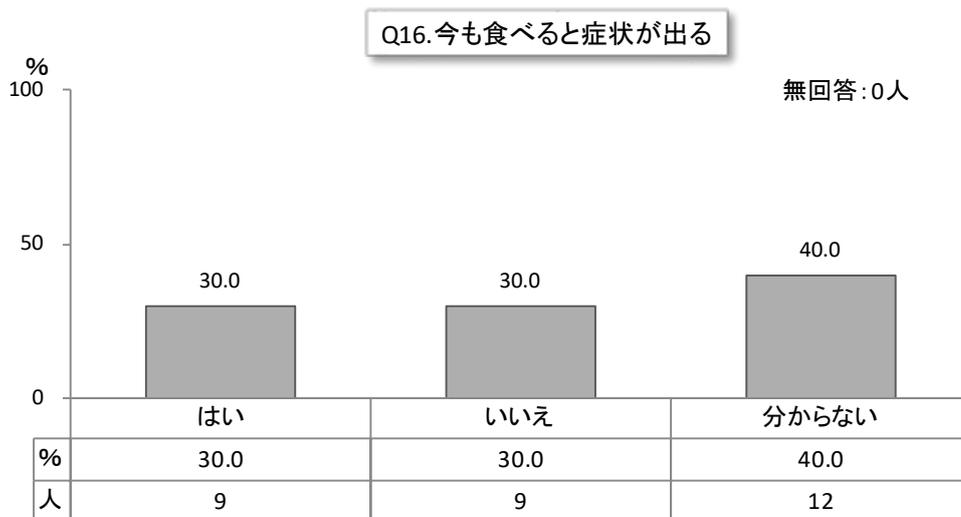


Q16.初めて症状があった年齢



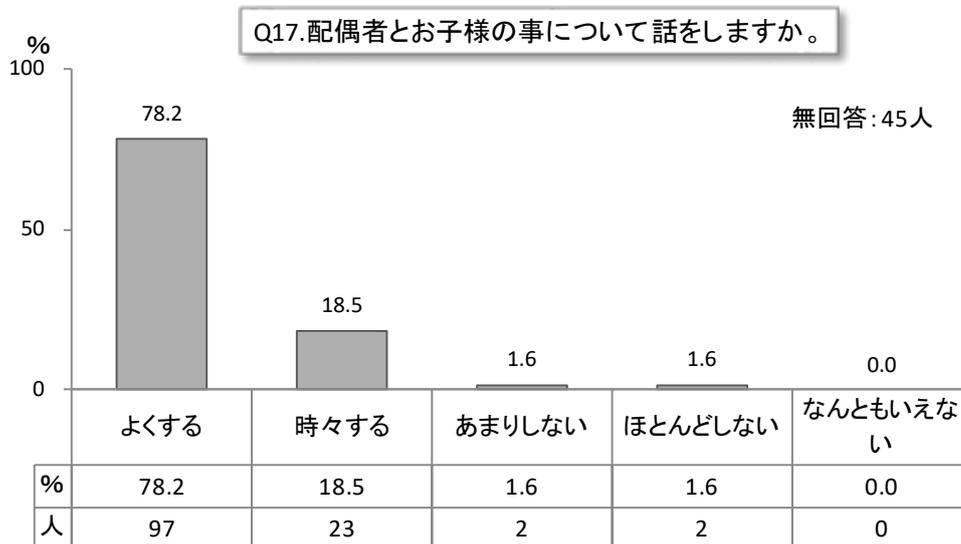
Q16.医師に診断されたこと





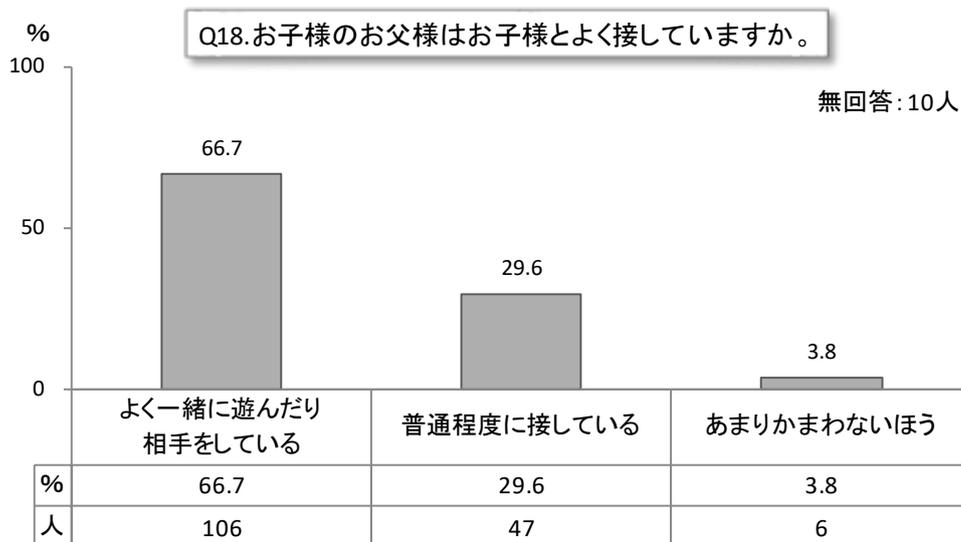
Q17. あなたの配偶者とお子様の事について話をしますか。

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



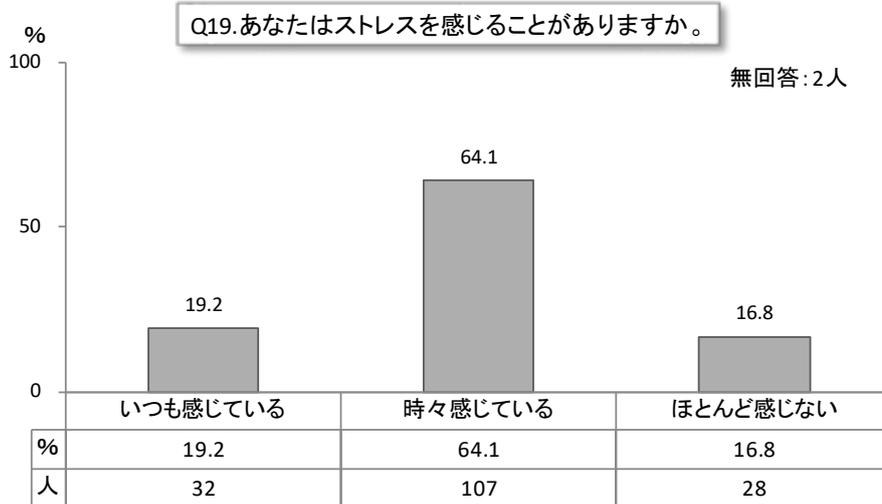
Q18. お子様のお父様はお子様とよく接していますか。

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



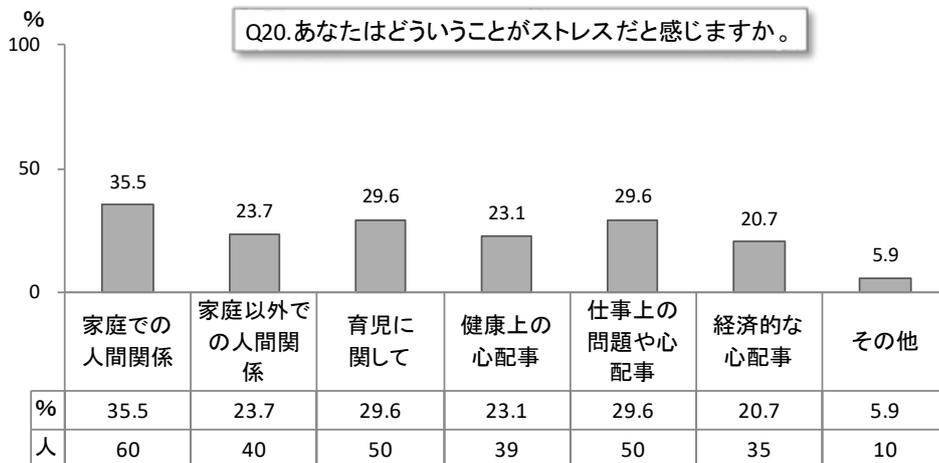
Q19. あなたはストレスを感じるがありますか。

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

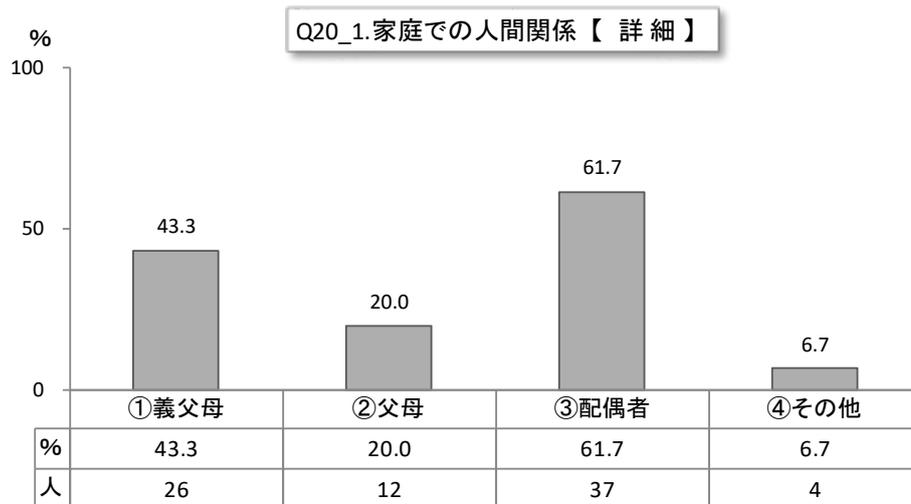


Q20. あなたはどのようなことがストレスだと感じますか。ストレスだと感じることにすべてに○をつけて下さい。その中で一番強くストレスを感じることに◎をつけてください。

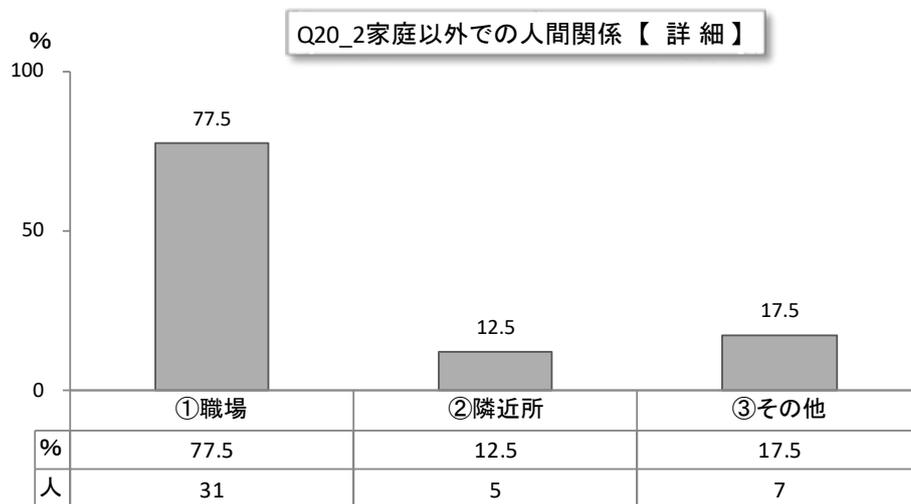
1. 家庭での人間関係
 - ①義父母
 - ②父母
 - ③配偶者
 - ④その他 ()
2. 家庭以外での人間関係
 - ①職場
 - ②隣近所
 - ③その他 ()
3. 育児に関して
4. 健康上の心配事
 - ①自分自身
 - ②子ども
 - ③子ども以外の家族
 - ④その他 ()
5. 仕事上の問題や心配事 (内容・地位など)
6. 経済的な心配事
7. その他 ()



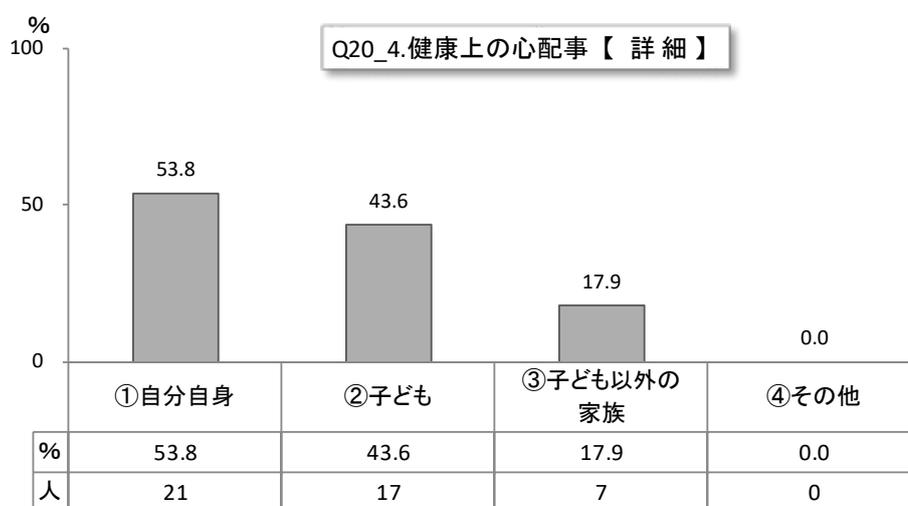
(◎と○の数 複数回答あり)



(◎と○の数 複数回答あり)



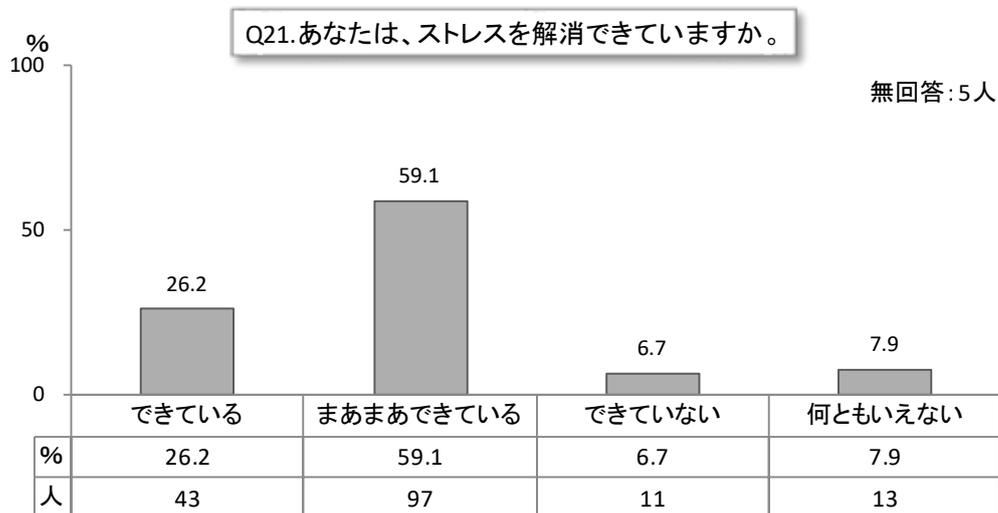
(◎と○の数 複数回答あり)



(◎と○の数 複数回答あり)

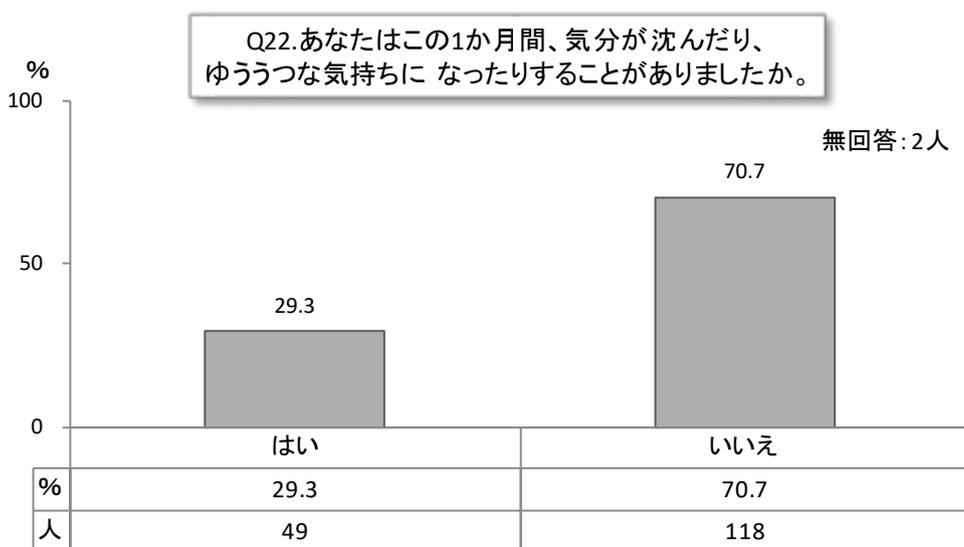
Q21. あなたは、ストレスを解消できていますか。

- 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



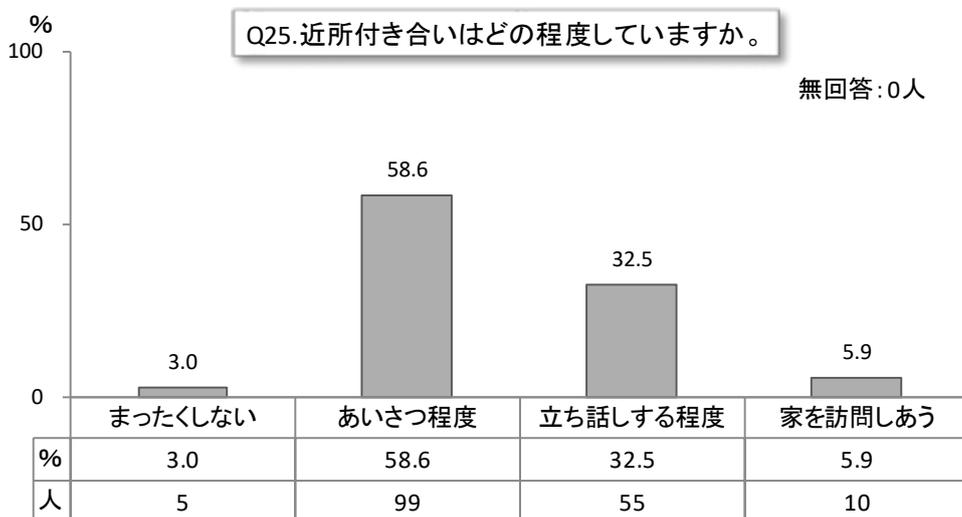
Q22. あなたはこの1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。

- 1. はい
- 2. いいえ



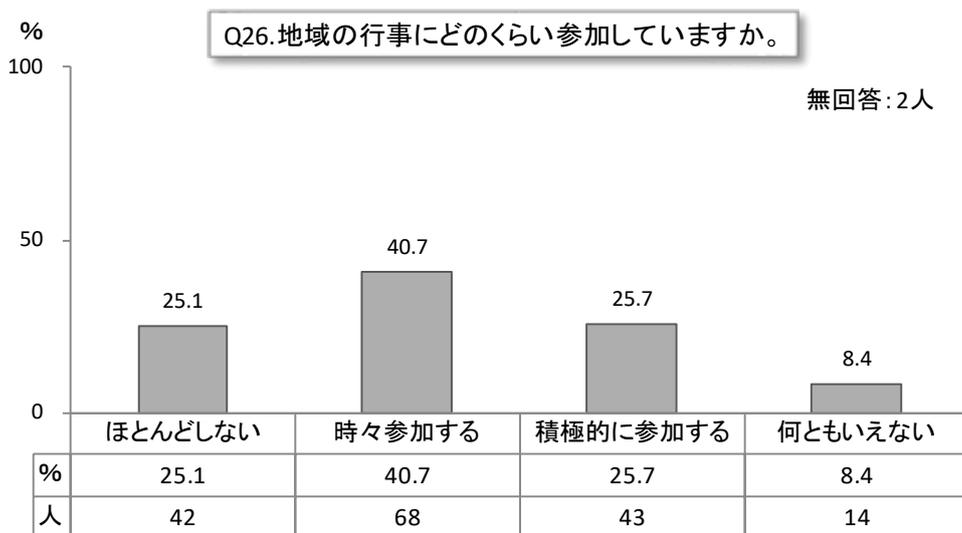
Q25. 近所付き合いはどの程度していますか。

- 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



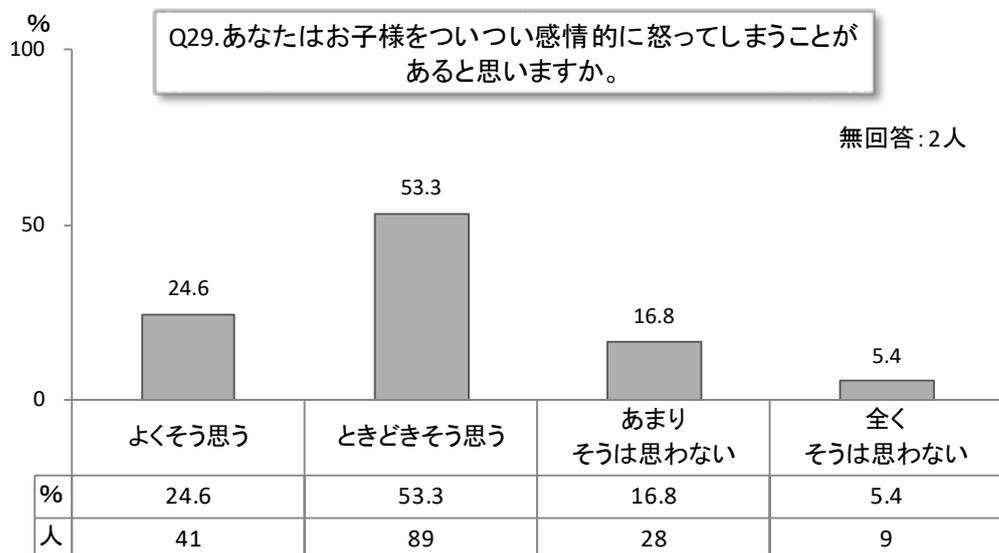
Q26. 地域の行事（区や組の行事）にどのくらい参加していますか。

- 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



Q29. 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。

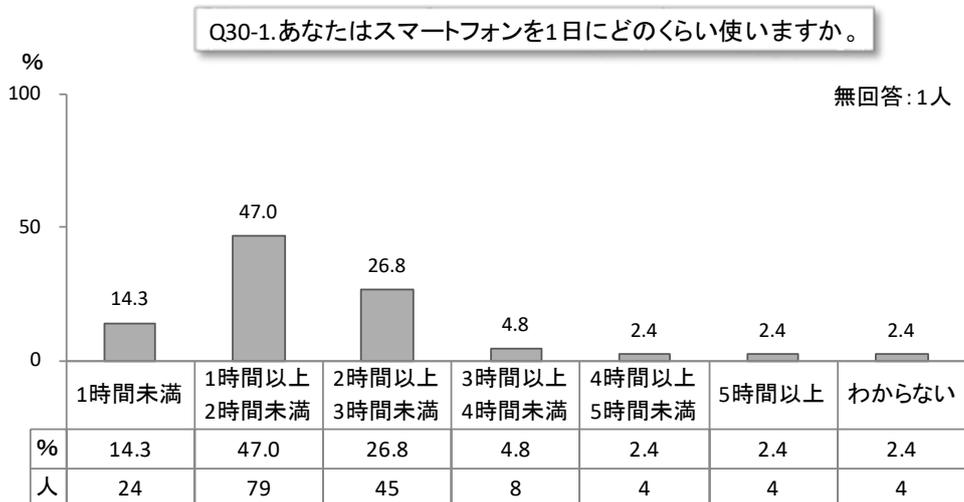
- 1. よくそう思う
- 2. ときどきそう思う
- 3. あまりそうは思わない
- 4. 全くそうは思わない



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。

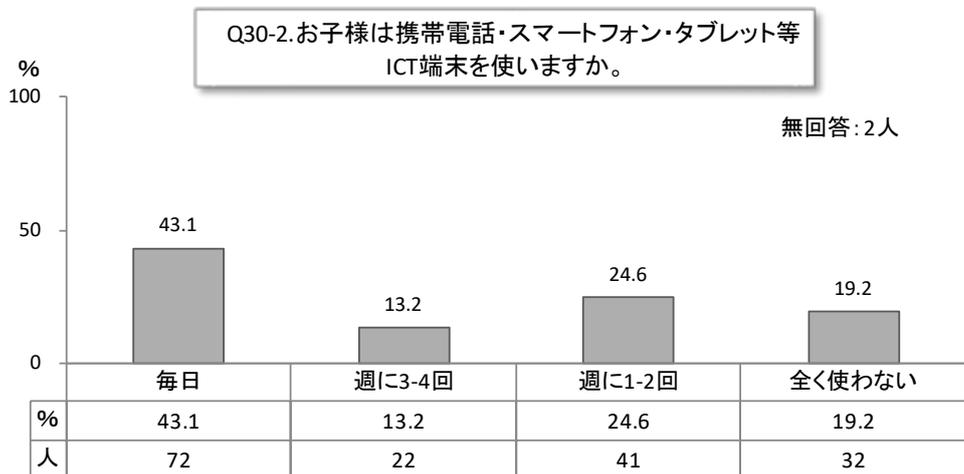
30-1. あなたはスマートフォンを1日にどのくらい使いますか。

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



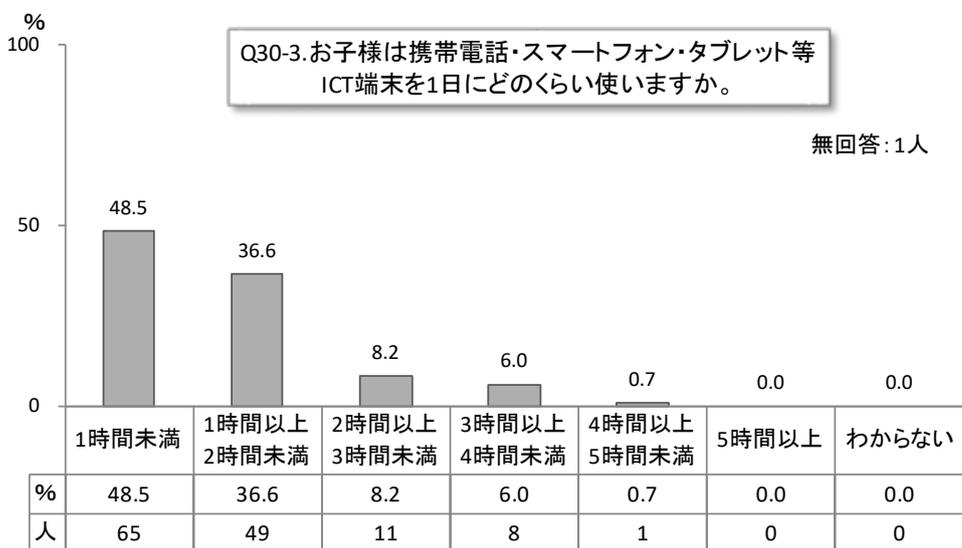
30-2. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使いますか。

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



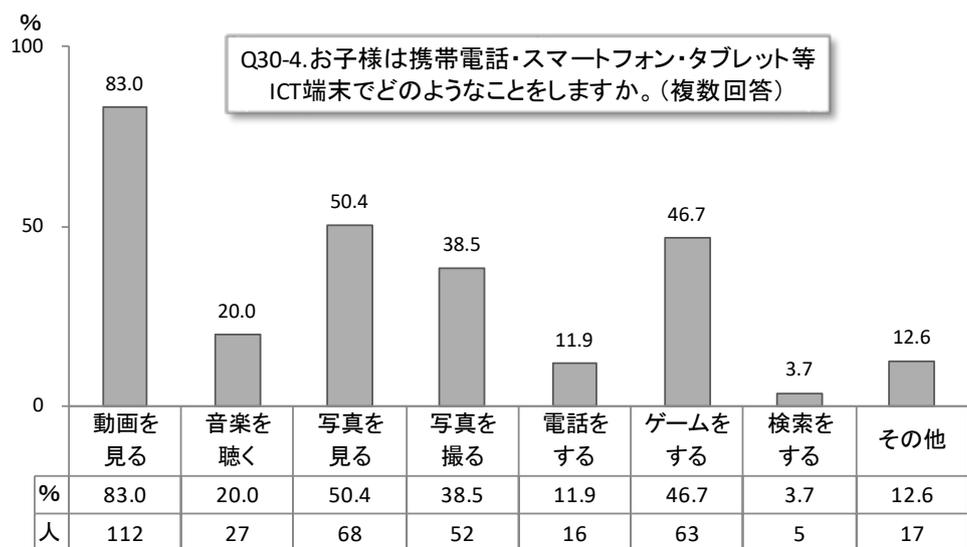
30-3. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を 1 日にどのくらい使いますか。

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



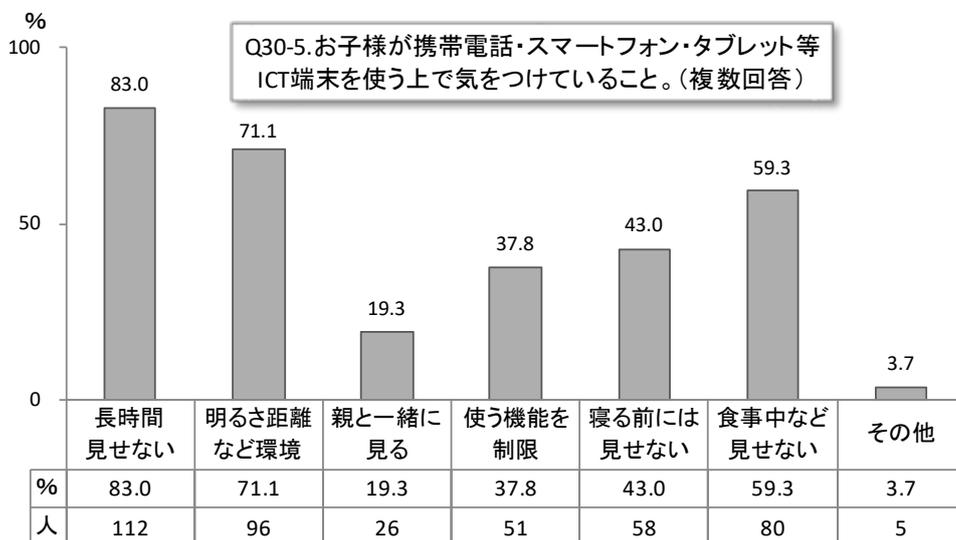
30-4. お子様は携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末でどのようなことをしますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

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 []



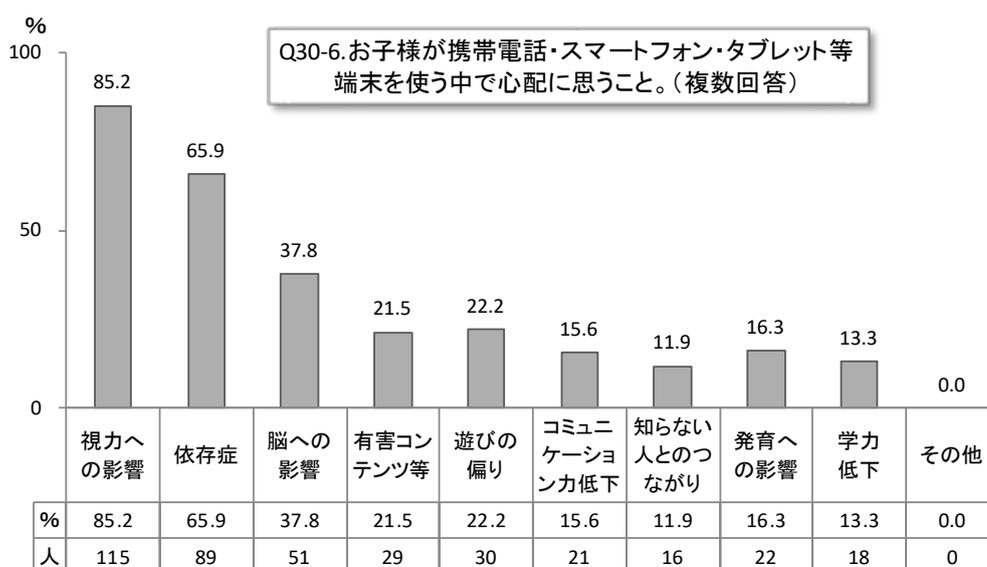
30-5. お子様に携帯電話・スマートフォン・タブレット等 ICT 端末を使用させる上で、気を付けていることはありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

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。



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を迎えられるよう、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っております。

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 _____
出生予定日 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
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. 仕事をされ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. 仕事をされ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にはどんなでしたか。

SQ1. あなた自身 ↓
SQ2. 夫 ↓

- 1. うれしかった
- 2. なんとなく照れくさかった
- 3. 特になんとも感じなかった
- 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

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、__年間飲んでいました)
- 3. 妊娠を契機にやめた (以前、月平均__日、__年間飲んでいました)
- 4. 以前から全く飲まない

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。当てはまる箇所には○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

(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. 野菜を食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. 朝食を食べませんでしたか。
 1. 毎日食べる 2. 週3～5回 3. 週1～2回 4. 食べない

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はありませんか。

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。

健やか にご成長 のこと と 思いま す。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 っ っ 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 られま 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 記入者結核【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を全てに○を付けてください。

- ① 食べ方にむちがある 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()
- ⑧ 睡眠のこと 1. ない 2. ある ()
- ⑨ お友達のこと 1. ない 2. ある ()
- ⑩ しつけについて(トイレトレーニング含む) 1. ない 2. ある ()
- ⑪ 保育園・幼稚園について 1. ない 2. ある ()
- ⑫ 祖父母との育児方針 1. ない 2. ある ()
- ⑬ 同居環境のこと 1. ない 2. ある ()
- ⑭ 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. 仕事をしているが現在休職中である
 - 3. 仕事をしていない(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. たばこについてお答えください。

- 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 月から 2. 通園していない

Q7. お子様は普段ご両親やさよふ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. とまどきある
- 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. とまどきある
- 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

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

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. 星寝を始める時間は何時ごろですか () 時 () 分 ころ
- 11-4. 星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. あまりかまわれないほうである

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

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

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

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

Q17. あなたはストレスを感じることはありませんか。

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
5. 仕事上の問題や心配事 (内容・地位など)
 - ①自分自身
 - ②子ども
 - ③子ども以外の家族
 - ④その他 ()
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つ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

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。

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、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 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. 食事が多い (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
 - 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 ()
- 3-1. 仕事をされ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. 仕事をされ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。

- はい
- 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。

- だいたい家族そろって
- 時々家族そろって
- だいたい子どもだけ
- その他 ()

10-4. あなたは「手ばかり」を知っていますか。

- はい
- いいえ
- 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)

- 時間を決めて与える
- ほしがる時に与える
- 特におやつ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時間以下
- 1~2時間
- 2~3時間
- 3~4時間
- 4~5時間
- 5時間以上
- 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。

- よくする
- 時々する
- あまりしない
- ほとんどしない
- 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
 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. 立ち話しをする程度 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
- 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ると思いますか。
 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
- 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 | 年 | 月 | 日 | 年 | 月 | 日 |
| 入院期間 | () | () | () | () | () | () | () | () | () |
| 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が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・いろいろなかげなどが。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す。

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。)

記入年月日 → 平成()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病氣・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が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 食事が(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
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. あなたが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

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

- 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) はどのような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

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。

	初めて症状があつた年齢()歳()カ月	医師に診断されたこと	今も食べると症状が出る
1 卵		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			
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
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()

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、あるいははからしめられない感じがよくありましたか？

1. はい
2. いいえ

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す。

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. 子育てをしていくうえで、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。

V. 調査票 (4.5 歳児健診時調査票)

VI. 個別研究

学会・研究会等

東日本研究医養成コンソーシアム 第13回夏のリトリート（宮城） 2023.08.19-20

母親の妊娠初期の飲酒と子どもの抑うつ傾向との関連

淡路桃子

山梨大学医学部医学科 3年（社会医学講座）

背景・目的

母親の妊娠初期の飲酒の影響は子どもの発育・発達に大きな影響を及ぼすとされている。子どもの抑うつ傾向は、母親の妊娠期における喫煙は影響が証明されているが、飲酒による影響に関する研究結果は乏しい。そこで、本研究では、甲州市母子保健縦断調査（甲州プロジェクト）に参加し2007年度～2009年度に生まれ、小学6年生時に「児童生徒の心の健康と生活習慣に関する調査（以下、思春期調査）」に参加した子どもとその母親を対象に、母親の妊娠初期の飲酒と子どもの抑うつ傾向との関連を検討した。

方法

1. 対象者

・甲州市において2007年度～2009年度に生まれ、小学6年生時に思春期調査に参加した子ども。

2. 調査方法

・母子健康手帳交付時調査票
：妊娠前の母親の飲酒状況を含む、生活習慣等に関する事故式質問票。
・児童生徒の心の健康と生活習慣に関する調査
：生活習慣、運動状況、心の健康等に関する自記式質問票。

3. 解析方法

1) 日本語版児童用抑うつ性尺度※
(Birlerson Depression self-rating scale for children : DSR-C, 36点満点)
得点を算出。※村田, 1996

2) 解析対象者

対象者のうち、目的変数である小学6年生時の抑うつ傾向と、説明変数である妊娠初期の母親の飲酒状況について欠損している子どもを除外した318人。

3) ロジスティック回帰分析

【目的変数】
・抑うつ症状の有無
(DSRS-C \geq 16点：あり/
DSRS-C<16点：なし)

【説明変数】

・妊娠初期の母親の飲酒状況
(飲む・妊娠を機にやめた/
妊娠前からやめていた・
以前から全く飲まない)

【調整変数】

・母親の学歴
(中学・高校/専門・短大/大学・大学院)
・計画的な妊娠であったか
(はい/いいえ/どちらでもない)
・妊娠初期の母親の気分の浮き沈みや憂鬱な気持ちの有無 (はい/いいえ)
・母親の喫煙状況
(吸う・妊娠を機にやめた・妊娠前からやめていた/
以前から全く吸わない)
・妊娠判明時の母親の年齢
(\sim 24歳/25 \sim 29歳/30 \sim 34歳/35歳 \sim)
・子どもの性別 (男子/女子)
・子どもの出生順位
(第1子/第2子/第3子/第4子以降)

結果

1. 記述統計

- 解析対象者は、男子162名、女子156名であった。
- 児童用抑うつ性尺度得点の男女別の分布と平均値と及び標準偏差を図1、2に示す。また、抑うつ症状があると判断された子どもは25名(7.9%)であった。
- 妊娠初期の母親の飲酒は、49名(15.4%)が飲酒していた。

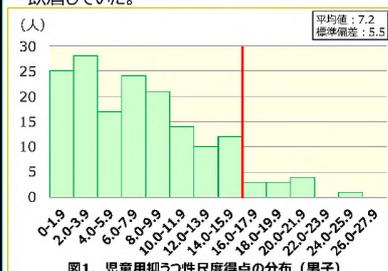


図1. 児童用抑うつ性尺度得点の分布 (男子)

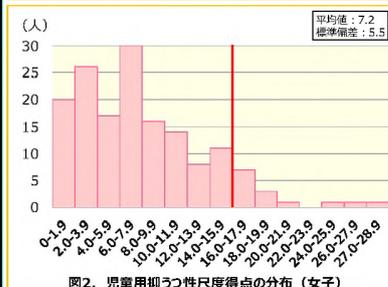
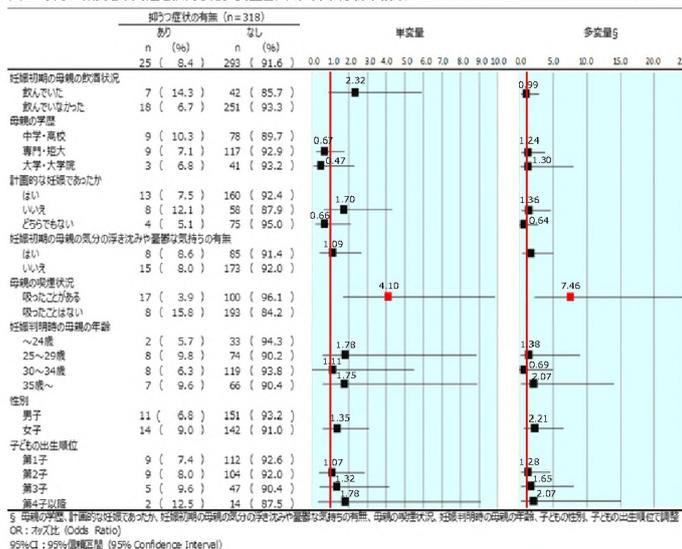


図2. 児童用抑うつ性尺度得点の分布 (女子)

2. 妊娠初期の飲酒と子どもの抑うつ傾向の有無の検討結果

- 単変量解析では、妊娠初期に飲酒歴のある母親を持つ子どもの方が、そうでない子どもよりも、抑うつ症状のリスクがあるという傾向が見られたが、有意差は認められなかった。(オッズ比2.32, 95%信頼区間0.92-5.90)
- 多変量解析の点推定値ではほぼ1.0となり、単変量解析の点推定値から変化が見られ、妊娠初期に飲酒していた母親を持つ子どもとそうでない子どもとの間に関連は認められなかった。(調整済オッズ比0.99, 95%信頼区間0.35-2.83)

図3. 抑うつ傾向との関連を検討した多変量ロジスティック分析の結果



結論

母親の妊娠初期の飲酒と子どもの抑うつ傾向との関連を検討した結果、単変量解析の結果では、有意差は認められなかったが、妊娠初期に飲酒していた母親を持つ子どもの方が、そうでない子どもよりも、抑うつ症状のリスクがあるという傾向が見られた。一方で、多変量解析の結果では、点推定値はほぼ1.0と妊娠初期の母親の飲酒状況と児童の抑うつ症状との関連の傾向も見られなかった。その要因の一つとしては妊娠初期の母親の喫煙の影響が考えられる。

山梨大学

演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業などはありません。

令和 5 年度
甲州市母子保健調査報告書

令和 7 年 3 月 発行

甲州市 健康増進課

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