

## 健康調査 (児童用)

学校名 \_\_\_\_\_ 小学校

学年組 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_ 男・女

生年月日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

住 所 \_\_\_\_\_ 市 \_\_\_\_\_

このお子さんは、現在の住所に何年住んでいますか。

- |         |             |         |                   |
|---------|-------------|---------|-------------------|
| 1. 3年未満 | 2. 3年以上6年未満 | 3. 6年以上 | 4. 生まれてからずっと住んでいる |
|---------|-------------|---------|-------------------|

これまでに最も長く居住していた地域はどこですか。

- |  |
|--|
| 1. 現住所と同じ  |
| 2. その他 _____ 都道 _____ 市・郡・ _____ 区・町・<br>府県 _____ 支庁 _____ 村 |

(東京都区部、札幌、仙台、千葉、横浜、川崎、名古屋、京都、大阪、神戸、広島、北九州、福岡の各市の場合は区名までお書き下さい。)

この調査にお答え下さった方はどなたですか。

- |       |       |                  |
|-------|-------|------------------|
| 1. 父親 | 2. 母親 | 3. その他 ( _____ ) |
|-------|-------|------------------|

ご記入にあたってのお願い

この質問票は、あなたのお子さんの健康状態を知るためにおたずねするものです。

質問にはありのままをできるだけ正確にお答え下さい。

質問には、黒色のエンピツまたはボールペンを用いて次のように答えて下さい。

- (1) 質問番号の順に答えて下さい。(ただし、途中で省略する指示がある場合もあります。)
- (2) 回答番号の記入：質問にもっともあてはまる番号を  中から選んで○印をつけて下さい。 例：  ①. はい      2. いいえ
- (3) 太枠  中には数字を (1桁の場合は右側によせて)、アンダーライン \_\_\_\_\_ には文字を記入して下さい。
- (4) 質問項目の中でわからないことばや質問がありましたら、その質問番号に×印をつけて下さい。

あなたのお子さんの健康状態についておたずねします。質問にはありのままをできるだけ正確に「はい」か「いいえ」かどちらかに答えて下さい。「はい」と答えるか「いいえ」と答えるか迷ったときは、「いいえ」としてお答え下さい。

〔せき〕

質問1. かぜをひくと、いつもせきが出ますか。

1. はい 2. いいえ

質問2. かぜをひいていなくても、いつもせきが  
でますか。

1. はい 2. いいえ

質問3. この1年間に、かぜをひいていなくても  
夜間に乾いたせきをすることがありまし  
たか。

1. はい 2. いいえ

(質問1、2、3のいずれにも「いいえ」のときは、次のページ質問6へ)

質問4. 年に3か月以上も毎日のように(週に4  
日以上)せきがでますか。

1. はい 2. いいえ

(「いいえ」のときは、次のページ質問6へ)

質問5. 年に3か月以上も毎日のようにせきがで  
るようになったのは何歳のときですか。

歳

〔ゼロゼロとたん〕

質問6. かぜをひくと、いつも胸がゼロゼロしたり、たんがでることがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問7. かぜをひいていなくても、いつも胸がゼロゼロしたり、たんがでることがありますか。

1. はい 2. いいえ

(質問6、7の両方とも「いいえ」のときは、次のページ質問10へ)

質問8. 年に3か月以上も毎日のように(週に4日以上)胸がゼロゼロしたり、たんがでたりしますか。

1. はい 2. いいえ

(「いいえ」のときは、次のページ質問10へ)

質問9. 年に3か月以上も毎日のように胸がゼロゼロしたり、たんがでるようになったのは何歳のときですか。

歳

〔ぜん鳴〕

質問10. 息をするとき、ゼーゼーとかヒューヒューという音がすることがありますか。

1. はい 2. いいえ

(「いいえ」のときは、次のページ質問16へ)

質問11. それはかぜをひいたときですか。

1. はい 2. いいえ

質問12. かぜをひいていないときにも、ときどきありますか。

1. はい 2. いいえ

質問13. ほとんど毎日、または毎晩のようにゼーゼーとかヒューヒューしますか。

1. はい 2. いいえ

質問14. この2年間に、ゼーゼーとかヒューヒューすることは何回ありましたか。

1. 0回  
2. 1回  
3. 2～3回  
4. 4～12回  
5. 13回以上

質問15. ゼーゼーとかヒューヒューするようになったのは何歳のときですか。

歳

質問16. これまでに胸がゼーゼーとかヒューヒュー  
して、急に息が苦しくなる発作を起こし  
たことがありますか。

1. はい 2. いいえ

(「いいえ」のときは、次のページ質問22へ)

質問17. そのような発作は、いままでに2回以上  
ありましたか。

1. はい 2. いいえ

質問18. 発作のとき、薬や注射、吸入などの治療  
を受けたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問19. 発作と発作のあいだの息づかいは、まっ  
たく普通でしたか。

1. はい 2. いいえ

質問20. 最初に発作を起こしたのは、何歳のとき  
ですか。

歳

質問21. この2年間に、発作を起こしたことがあ  
りますか。

1. はい 2. いいえ

質問22. 思いきり遊んだり、走ったりしたあとで、  
胸がゼーゼーとかヒューヒューすることが  
ありますか。

1. はい 2. いいえ

質問23. 冷たい空気を吸い込んだりしたあとで、  
胸がゼーゼーとかヒューヒューすることが  
ありますか。

1. はい 2. いいえ

### 〔かぜや呼吸器の病気〕

質問24. この3年間に、かぜや呼吸器の病気につ  
づけて3日以上寝こんだり、学校（保育  
所、幼稚園などを含む。）を休んだこと  
がありますか。

1. はい 2. いいえ

（「いいえ」のときは、次のページ質問29へ）

質問25. そのとき、ふだんよりひどく胸がゼロゼ  
ロしたり、たんがでましたか。

1. はい 2. いいえ

質問26. この3年間に、かぜや呼吸器の病気で胸  
がゼロゼロしたり、たんがでて、つづけ  
て3日以上寝こんだり、学校（保育所、  
幼稚園などを含む。）を休んだことが何  
回ありましたか。

回

質問27. この3年間に、それが1週間以上つづい  
たことがありますか。

1. はい 2. いいえ

（「いいえ」のときは、次のページ質問29へ）

質問28. それは、何回ありましたか。

回

〔鼻、眼〕

質問29. これまでに、かぜをひいていないときにもくしゃみ、鼻水、鼻づまりで困ったことがありますか。

1. はい 2. いいえ

(「いいえ」のときは、次のページ質問36へ)

質問30. この1年間に、かぜをひいていないときにも、次のような症状がでたことがありましたか。(あてはまる番号をすべて○印で囲んで下さい。)

1. くしゃみ 2. 鼻みず 3. 鼻づまり 4. 鼻のかゆみ  
5. 眼のかゆみ 6. 眼の充血 7. 涙が出る 8. 眼がごろごろする  
9. どの症状も出なかった

(「9. どの症状も出なかった」のときは、次のページ質問36へ)

質問31. この1年間の、どの時期にこれらの鼻または眼の症状が起こりましたか。

(あてはまる月をすべて○印で囲んで下さい。)

1月 2月 3月 4月  
5月 6月 7月 8月  
9月 10月 11月 12月  
一年中

質問32. これらの鼻や眼の症状が出はじめると、どのくらい続きましたか。

(この1年間でもっとも長く続いた期間をお答え下さい。)

1. 1週間未満  
2. 1週間以上3週間未満  
3. 3週間以上

質問33. この1年間に、これらの鼻や眼の症状のために治療を受けたり、薬を使用したことがありましたか。

1. はい 2. いいえ

(「いいえ」のときは、質問35へ)

質問34. その際に受けた治療や薬はどのようなものですか。  
(あてはまる番号をすべて○印で囲んで下さい。)

- |                    |             |
|--------------------|-------------|
| 1. 内服薬 (漢方薬以外の飲み薬) | 2. 漢方薬      |
| 3. 点鼻薬 (鼻につける薬)    | 4. 点眼薬 (目薬) |
| 5. 注射 (減感作を除く)     | 6. 減感作療法    |
| 7. その他 ( _____ )   |             |

質問35. 初めてこれらの鼻や眼の症状が起こったのは、何歳のときですか。

歳

## 〔皮 膚〕

質問36. これまでに、かゆみを伴った湿疹が6か月以上続いて出たり、ひっこんだりして困ったことがありますか。

1. はい 2. いいえ

(「いいえ」のときは、次のページ質問40へ)

質問37. この1年間に、そのようなかゆみを伴う湿疹は出たことがありますか。

1. はい 2. いいえ

(「いいえ」のときは、次のページ質問40へ)

質問38. それらのかゆみを伴った湿疹は下記のような箇所を起こったことがありますか。

1. はい 2. いいえ

肘の内側、膝の裏側、足首の前面、おしりの下面、首や耳や眼のまわりなど

質問39. 初めてこのかゆみを伴った湿疹ができたのは何歳のときですか。

歳



## 〔アレルギー〕

質問40. 医師にじんましんと言われたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問41. 医師にアトピー性皮膚炎と言われたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問42. 医師にアレルギー性鼻炎と言われたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問43. 医師に花粉症または季節性鼻炎と言われたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問44. 食物によってアレルギー反応（湿疹、じんましんなど）を起こしたことはありませんか。

1. はい 2. いいえ

（「いいえ」のときは、質問46へ）

質問45. それはどのような食物ですか。（あてはまる番号をすべて○印で囲んで下さい。）

1. 卵	2. 牛乳、乳製品	3. 大豆
4. 小麦	5. その他（ _____ ）	

## 〔乳児期の栄養〕

質問46. 生後3か月までの乳児期の栄養法は、およそ次のどれに該当しますか。

1. 母乳栄養	2. 人工栄養（ミルク）	3. 混合栄養	4. その他
---------	--------------	---------	--------

〔2歳までの呼吸器の病気〕

質問47. 2歳になるまでのあいだに、かぜをこじ  
 らせたり、ひどい呼吸器の病気になった  
 ことがありますか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

(「いいえ」のときは、質問49へ)

質問48. そのとき入院しましたか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

〔生まれてからの病気〕

質問49. 医師に次の病気があると言われたことがありますか。あれば、はじめて言わ  
 れたときの年齢も記入して下さい。

(1) ちく の う <small>かくびくうえん</small> <small>(副鼻腔炎)</small>	1. はい	<input type="text"/>	歳	<input type="text"/>	ヵ月	2. いいえ
(2) 気 管 支 炎	1. はい	<input type="text"/>	歳	<input type="text"/>	ヵ月	2. いいえ
(3) 肺 炎	1. はい	<input type="text"/>	歳	<input type="text"/>	ヵ月	2. いいえ
(4) 百 日 咳	1. はい	<input type="text"/>	歳	<input type="text"/>	ヵ月	2. いいえ
(5) 中 耳 炎	1. はい	<input type="text"/>	歳	<input type="text"/>	ヵ月	2. いいえ
(6) へんとう腺または アデノイドの手術 を受けた	1. はい	<input type="text"/>	歳	<input type="text"/>	ヵ月	2. いいえ

質問50. 医師にぜん息、ぜん息性気管支炎または  
小児ぜん息といわれたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

(「いいえ」のときは、次のページ質問59へ)

質問51. そのとき、せき、胸のゼロゼロまたはた  
んがありましたか。

1. はい 2. いいえ

質問52. そのとき、息をするとゼーゼーとかヒュー  
ヒューという音がしましたか。

1. はい 2. いいえ

質問53. そのとき、ゼーゼーとかヒューヒューと  
いって息が苦しくなりましたか。

1. はい 2. いいえ

質問54. そのとき、横になっていられないほど息  
が苦しくなりましたか。

1. はい 2. いいえ

質問55. はじめて、ぜん息、ぜん息性気管支炎ま  
たは小児ぜん息といわれたのは、何歳の  
ときですか。

歳

質問56. この2年間に、質問51から54までのい  
ずれかに該当する発作(症状)を起こした  
ことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問57. この2年間に、ぜん息、ぜん息性気管支  
炎または小児ぜん息で治療を受けたこと  
がありますか。

1. はい 2. いいえ

(質問56、57のいずれかに「はい」と答えたときは、次のページ質問59へ)

質問58. 最後に発作(症状)を起こしたのは、何  
歳のときですか。

歳