



健康に関する質問票（3歳児用）

この質問票は、お子さまの呼吸器症状とそれに関連する事項についておたずねするものです。

同封のお願いの文書をお読みいただき、ご協力いただける場合には、以下の太わく内にご記入の上、次ページからの質問にご回答ください。

質問票は提出用封筒に入れて封をして、3歳児健診の会場にお持ちください。会場で回収いたします。ご協力いただけない場合にも、未記入のままで結構ですので、同様にお持ちください。

記入年月日		平成 年 月 日	
お子さま	フリガナ		
	お名前	(姓)	(名)
	性別	男 ・ 女 (○で囲む)	
	生年月日	平成 年 月 日生まれ	
代 ^{※1} 諾者	ご署名		
	お子さまとの関係		
お子さまの現住所 ^{※2} (番地、マンション名、号室まで正確にご記入下さい)		(都道府県)	(市区)
		(番地等)	(アパート・マンション名及び部屋番号)

※1：代諾者とは、お子さまの代わりに本調査への協力に関する意図を示すことができる方で、親権のあるご両親など、もしくは養育者のことです。

※2：この調査では、調査に関する様々な情報提供のために、また、お住まいと道路の位置関係を知るために住所情報が必要ですので、必ずご記入くださるようお願いいたします。

※3：各ページ右下の番号は、上記枠内の個人情報を回答内容と切り離して管理するために用いるものです。

これから、お子さまの呼吸器症状とそれに関連する事柄についておたずねします。

記入にあたってのお願い

質問には、黒鉛筆を用いて次のように答えてください。

- (1) 質問は、問1から問13まであります。質問番号の順に答えてください。
- (2) 数字の記入：の中に数字を記入してください。
- (3) 数字の選択：あてはまる数字をマークしてください。

良い例



悪い例



【記入上の注意事項】

問1 お子さまの昼間の保育は、主にどなたがされていますか。

[近いものを1つ選ぶ]

- ① 父 ② 母 ③ 祖父 ④ 祖母
⑤ 保育所等の保育士 ⑥ その他

あてはまるものが2つ以上ある場合は最もあてはまるものを1つだけマークしてください。

問2 お子さまの生後3カ月までの授乳方法は次のどれでしたか。

[近いものを1つ選ぶ]

- ① ほとんど母乳だけ ② 母乳とミルクの混合栄養 ③ ほとんどミルクだけ

「点滴」はミルクに該当します。

問3 お子さまは、現在のお住まいに何年住んでいますか。

[近いものを1つ選ぶ]

- ① 1年未満 ② 生まれてからずっとではないが1年以上
③ 生まれてからずっと

近いものの番号を1つだけ選んでマークしてください。

モルタル造りの場合は、木造として②又は③のどちらかをマークしてください。

問4 現在のお住まいについて最もあてはまるものをマークしてください。

[お住まいの気密性を考慮して最も近いものを1つ選ぶ]

- ① 鉄筋コンクリート・鉄骨造り ② 木造で、窓はサッシでできている
③ 木造で、窓枠は木でできている

お住まいは何階ですか

階

①と回答された方で、マンション等の集合住宅にお住まいの場合には、階数を併記してください。一戸建ての場合には階数の記入は必要ありません。

問5 家の中でペットを飼っていますか。[1つ選ぶ]

- ☐ 飼っている ☐ 飼っていない

①を選んだ方のみ問5-2にお答えください

問5-2 家の中で飼っているペットの種類は、次のどれですか。
[あてはまる番号をすべてマーク]

- ☐ 猫 ☐ 犬 ☐ 小鳥 ☐ その他

必ず①又は②のどちらかをマークしてください。

金魚、爬虫は③をマークしてください。

問6 お子さまの生活時間の最も長い部屋での冬の暖房について、
あてはまるものをマークしてください。

[近いものを1つ選ぶ] (ストーブ類にはファンヒーターを含む)

- ☐ ガスストーブ類や石油ストーブ類は使っていない
☐ ガスストーブ類又は石油ストーブ類を使っている(屋外排気装置のついているもの)
☐ ガスストーブ類又は石油ストーブ類を使っている(屋外排気装置のついていないもの)

エアコン、床暖房は①をマークしてください。

問7 お子さまと同居している方で、現在タバコを吸う方がいますか。
[1つ選ぶ] (ただし、家の中で吸わない場合には、「いない」としてください。)

- ☐ いる ☐ いない

①を選んだ方のみ問7-2にお答えください

問7-2 その方が、お子さまと一緒にいる時に家の中で一日に
吸うタバコの本数は平均して何本くらいですか。

父 母 祖父 祖母 その他

本	本	本	本	本
---	---	---	---	---

ベランダ、換気扇の下などで吸っている場合は②をマークしてください。

問7で①と回答した方は必ず問7-2にも記入ください。

問8 お子さまは、これまでに、次の病気で医療機関で治療を受けたことが
ありますか。[あてはまる番号をすべてマークしてください]

- ☐ 肺炎 ☐ 気管支炎 ☐ ちくのう(慢性副鼻腔炎)
☐ アレルギー性鼻炎(花粉症によるものを含む) ☐ じんましん
☐ アトピー性皮膚炎 ☐ アレルギー性結膜炎(花粉症によるものを含む)
☐ 1~7のいずれの治療も受けたことはない

医療機関で医師から診断され、治療を受けた病気をマークしてください。なお、医師の診断によらない場合は該当しません。

問9 ご両親のいずれかが、これまでに、次の病気で医療機関で治療を
受けたことがありますか。[あてはまる番号をすべてマークしてください]

- ☐ 小児ぜん息 ☐ 気管支ぜん息 ☐ アトピー性皮膚炎
☐ 花粉症 ☐ 1~4のいずれの治療も受けたことはない

③「花粉症」を選んだ方のみ問9-2にお答えください

医療機関で医師から診断され、治療を受けた病気をマークしてください。なお、医師の診断によらない場合は該当しません。

問9-2 ご両親のいずれかが、この1年間に医療機関で花粉症
(季節性アレルギー性鼻炎、アレルギー性結膜炎等を含む)の治療を受けましたか。[1つ選ぶ]

- ☐ 受けた ☐ 受けない

問9で③花粉症を回答した方は必ず問9-2にもマークしてください。

ここからお子さまの呼吸器症状についておたずねします。

問10 お子さまはこの1年間に何回くらい「かぜ」をひきましたか。
[あてはまる番号を1つ選ぶ]

- ☐ ① 0回 ☐ ② 1～2回 ☐ ③ 3～4回 ☐ ④ 5回以上

この1年間にひいた「かぜ」の回数として近いものの番号を1つだけマークしてください。

問11 お子さまはこれまでに、医師に「ぜん息」、「小児ぜん息」または「ぜん息性気管支炎」といわれて治療を受けたことがありますか。[1つ選ぶ]

- ☐ ① 治療を受けた ☐ ② いわれたが治療は受けていない ☐ ③ いわれたことはない

必ず①～③のいずれかをマークしてください。

①を選んだ方のみ問11-2にお答えください

問11-2 ①はじめて治療を受けたのは何歳のときですか。

歳	カ月
---	----

問11で①と回答した方は必ず問11-2に併記入ください。

正確な時期が思い出せなくてもおおよその年齢を併記入ください。

②そのとき、せき、胸のゼロゼロ又は「たん」がありましたか。[1つ選ぶ]

- ☐ ① あった ☐ ② なかった

必ず①又は②のどちらかをマークしてください。

問12 お子さまはこれまでに、息をするときにヒューヒュー・ゼーゼーなどの音がしたことがありますか。[1つ選ぶ]

- ☐ ① ある ☐ ② ない → 問13へ

必ず①又は②のどちらかをマークしてください。

①を選んだ方のみ問12-2にお答えください

問12-2 ①はじめてあったのは何歳のときですか。

歳	カ月
---	----

問12で①と回答した方は必ず問12-2に併記入ください。

正確な時期が思い出せなくてもおおよその年齢を併記入ください。

②いままでに何回くらいありましたか。[あてはまる番号を1つ選ぶ]

- ☐ ① 1回 ☐ ② 2～5回 ☐ ③ 6～10回 ☐ ④ 11回以上

回数として最も近いものの番号を1つだけマークしてください。

③この1年間には何回くらいありましたか。[あてはまる番号を1つ選ぶ]

- ☐ ① 0回 ☐ ② 1回 ☐ ③ 2～5回 ☐ ④ 6～10回 ☐ ⑤ 11回以上

回数として最も近いものの番号を1つだけマークしてください。

④最後にあったのは何歳のときですか。

歳	カ月
---	----

正確な時期が思い出せなくてもおおよその年齢を併記入ください。

⑤ヒューヒュー・ゼーゼーなどの音がしたときは「かぜ」をひいていましたか。[1つ選ぶ]

- ☐ ① 「かぜ」をひいていなくてもヒューヒュー・ゼーゼーと音がしたことがある
☐ ② ヒューヒュー・ゼーゼーと音がしたときは必ず「かぜ」をひいていた

必ず①又は②のどちらかをマークしてください。

問13 お子さまはこれまでに、ヒューヒュー・ゼーゼーなどの音がして、急に息が苦しくなるような発作を起こしたことがありますか。

[1つ選ぶ]

☐ ① ある

☐ ② ない

→ ②を選んだ方については質問はここまでです
御協力ありがとうございました

①を選んだ方のみ問13-2にお答えください

問13-2 ①はじめて発作があったのは何歳のときですか。

歳

ヵ月

②いままでに発作は何回ぐらいありましたか。[あてはまる番号を1つ選ぶ]

☐ ① 1回

☐ ② 2～5回

☐ ③ 6～10回

☐ ④ 11回以上

③この2年間には何回ぐらいありましたか。[あてはまる番号を1つ選ぶ]

☐ ① 0回

☐ ② 1回

☐ ③ 2～5回

☐ ④ 6～10回

☐ ⑤ 11回以上

④最後に発作があったのは何歳のときですか。

歳

ヵ月

⑤この2年間に、「ぜん息」、「小児ぜん息」または「ぜん息性気管支炎」で治療を受けたことがありますか。[1つ選ぶ]

☐ ① 受けた

☐ ② 受けたことはない

①を選んだ方のみ⑤-2にお答えください

⑤-2

☐ ① 現在も定期的に受けている

☐ ② 発作時のみ受けている

☐ ③ (歳 ヵ月) まで受けた

歳

ヵ月

必ず①又は②のどちらかをマークしてください。

問13で①と回答した方は必ず問13-2に御記入ください。

正確な時期が思い出せなくてもおおよその年齢を御記入ください。

回数として最も近いものの番号を1つだけマークしてください。

回数として最も近いものの番号を1つだけマークしてください。

正確な時期が思い出せなくてもおおよその年齢を御記入ください。

必ず①又は②のどちらかをマークしてください。

⑤で①と回答した方は、必ず⑤-2にマークしてください。①～③のいずれか1つだけマークしてください。

⑤-2で①と回答した方は、正確な時期が思い出せなくても、おおよその年齢を御記入ください。

御協力ありがとうございました。