

この調査票は見本のため、使用できません。

調査ナンバー

平成29年度

県民健康調査

こころの健康度・生活習慣に関する調査

調査票(0歳～3歳用)

オンライン回答用
個人二次元コード



以下の欄に、必要事項をご記入いただき、
当てはまる□に✓をご記入ください。

ご記入日：平成 30 年 月 日

ふりがな お子様のご氏名： _____	性別： ₁ □ 男 ₂ □ 女
------------------------	---------------------------------------

お子様の生年月日：平成 年 月 日

保護者の方がご記入ください。

回答していただく保護者の方はどなたですか。
₁□母親 ₂□父親 ₃□祖父母 ₄□その他 ()

回答する保護者のご氏名： _____
(回答する保護者の調査ナンバー： _____)

(送付先住所変更)※結果通知書も上記住所にお送りする予定です。変更される場合は下記にご記入ください。

〒 _____ - _____
都・道 市・区 区・町
府・県 郡 村

アパート等名称・部屋番号 _____

連絡先 ※こころの健康支援チームから、ご連絡する場合がございます。

電話番号：() _____ - _____ (_____ 様方)

携帯番号： _____ - _____ - _____

福 島 県
福島県立医科大学

以下、当てはまる小さい口に✓をご記入ください。

問1. 現在のお子様の健康状態はいかがですか。(✓はひとつ)

- 1 きわめて良好 2 良好 3 普通 4 悪い 5 きわめて悪い

問2. お子様の現在の身長と体重をご記入ください。

記入例：身長 89.9 cm、体重 12.6 kgの場合 (数値は右詰で記入)

身長 cm 体重 kg

身長 . cm 体重 . kg

問3. お子様の、睡眠についてお尋ねします。

- 1) お子様が普段夜寝る時刻と朝起きる時刻は何時頃ですか。

(24 時間表記により右詰めで記入してください。
(例) 午後 7 時 1 0 分 → 時 分、午前 7 時 1 0 分 → 時 分)

寝る時刻 時 分頃 起きる時刻 時 分頃

- 2) お子様はお昼寝をしますか。(✓はどちらかひとつ)

する場合にはだいたいのご時間をご記入ください。

1 いいえ 2 はい → およそ 時間 分くらい

問4. 対象のお子様が2歳以上の方に伺います。お子様は普段、運動(室内外での走り廻り、ボール蹴り、三輪車乗りなど)をどのくらいしていますか。(✓はひとつ)

1 ほとんど毎日している 2 週に2~4回している

3 週1回程度している 4 ほとんどしていない

問5. 対象のお子様が1歳以上の方に伺います。最近1か月間の食事について、当てはまる□に✓をご記入ください。(✓はどちらかひとつ)

- 1) 魚介類を食べる日は、週に3日以上ですか…………… 1□ はい 2□ いいえ
- 2) 漬物以外の野菜・海草・きのこ類をほぼ毎食食べますか…… 1□ はい 2□ いいえ
- 3) 果物をほぼ毎日食べますか…………… 1□ はい 2□ いいえ
- 4) 大豆製品(豆腐・油揚げ・納豆・煮豆など)をほぼ毎日食べますか… 1□ はい 2□ いいえ
- 5) 乳製品(牛乳・ヨーグルトなど)をほぼ毎日とりますか…………… 1□ はい 2□ いいえ

問6. 育児に自信がもてないことがありますか。(✓はひとつ)

- 1□ はい 2□ いいえ 3□ 何ともいえない

問7. お子様の発達や行動について悩んでいることはありますか。(✓はひとつ)

- 1□ はい 2□ いいえ 3□ どちらとも言えない

問8. 現在、育児について相談できる身近な人や各種機関はありますか。

(✓はどちらかひとつ)

- 1□ ある 2□ 相談できる人や機関はない

ある場合は、当てはまる□すべてに✓をご記入ください。

- 1□ 家族
- 2□ 近所の人
- 3□ 友人
- 4□ 医療機関
- 5□ 児童相談所
- 6□ 保健師・助産師
- 7□ 保育士・幼稚園の先生
- 8□ その他 ()

※ お子様の体調や心配ごと、調査へのご意見等がございましたら以下にお書き
ください。今後の健康管理、調査の参考にさせていただきます。

見

これで質問は終わりです。返信用封筒に入れてご返送ください。
ご回答、ありがとうございました。

本

〔お問い合わせ先〕

○「こころの健康度・生活習慣に関する調査」専用ダイヤル

福島県立医科大学 放射線医学県民健康管理センター

電話番号 024-549-5170

(9:00~17:00(12/29~1/3 及び土日祝日を除く。))



ふくしまから
はじめよう。