

表6 5歳児健診結果表

平成 年 月 日

◎ 東京都医師会保健医療課宛へご返送下さい。

FAX (03-6256-0253)

地区医師会名 _____

◎ 性別 男・女 幼稚園・保育園

1. 身体測定

- ① 高身長 } 判定 問題なし・要観察 () ・ 要精密 ()
 低身長 }
 ② やせ } 判定 問題なし・要観察 () ・ 要精密 ()
 肥満 }

2. 目の異常

眼位異常 有・無・疑い
 視力0.7 右 可・不可
 左 可・不可

判定 問題なし・要観察 () ・ 要精密 ()

3. 歯の異常

虫歯 有・無 矯正の必要 有・無

4. 問診

i 生活習慣 ・生活習慣について下表の当てはまる個所に○を記入して下さい。

	問題なし	要注意	要改善
1. 起床時刻			
2. 朝食の有無			
3. 外遊びの有無			
4. 夕食時刻			
5. メディアとの接触時間			
6. 21時以降のメディア接触			
7. 21時以降の外出の有無			
8. 就寝時刻			
9. 同居者喫煙の有無			

ii 行動評価

保護者 点 (①～④の合計)

(①行動面 ②多動・不注意 ③情緒面 ④仲間関係 ⑤向社会性)

関係者 点 (①～④の合計)

(①行動面 ②多動・不注意 ③情緒面 ④仲間関係 ⑤向社会性)

判定 支援なし・支援やや必要・支援必要

5. 一般診察

判定 問題なし・要観察 () ・ 要精密 ()

6. 診察項目

通過しなかった項目に○

M R疑い: 1.2.3.4.5.6.21.22.23.24.25.26.27.28.29

P D D疑い: 6.11.12.13.14.15

A D H D疑い: 16.17.18.19.20.30.31

判定 問題なし・要観察 () ・ 要精密 ()