

**東京都医師会 乳幼児保健委員会**  
**【3～4か月児健診】 診察チェックシート(2018年版)**

<b>全身状態</b> (姿勢、筋緊張、general movement)	<input type="checkbox"/> 良好(正常)	・あり <input type="checkbox"/> 不自然な外傷 傷跡 <input type="checkbox"/> 貧血 その他( )
--	---------------------------------	--

<b>皮膚</b>	<input type="checkbox"/> 異常なし	・あり <input type="checkbox"/> 湿疹(脂漏性湿疹、その他の湿疹) <input type="checkbox"/> 母斑 <input type="checkbox"/> 血管腫 その他( )
-----------	-------------------------------	---

<b>頭部</b>	<input type="checkbox"/> 異常なし	・あり <input type="checkbox"/> 大泉門膨隆 <input type="checkbox"/> 大泉門閉鎖 <input type="checkbox"/> 頭囲拡大(大、小) その他( )
<b>顔部</b>	<input type="checkbox"/> 異常なし	・あり <input type="checkbox"/> 斜視 その他( )
<b>頸部</b>	<input type="checkbox"/> 異常なし	・あり <input type="checkbox"/> 斜頸(胸鎖乳突筋腫瘍 右・左) その他( )

<b>胸部</b>	<input type="checkbox"/> 異常なし	・あり <input type="checkbox"/> 心雑音 <input type="checkbox"/> 心音不整 <input type="checkbox"/> 呼吸音の異常(喘鳴・ラ音) その他( )
<b>腹部</b>	<input type="checkbox"/> 異常なし	・あり <input type="checkbox"/> 腹部腫瘍 <input type="checkbox"/> 臍ヘルニア その他( )

<b>外陰部</b>	<input type="checkbox"/> 異常なし	・あり <input type="checkbox"/> 停留精巣(右・左) <input type="checkbox"/> 陰嚢水腫(右・左) <input type="checkbox"/> 鼠径ヘルニア(右・左) <input type="checkbox"/> 外性器異常
<b>股関節</b>	<input type="checkbox"/> 異常なし	・あり <input type="checkbox"/> (右・左) その他( )
<b>腰部・臀部</b>	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常あり(凹み、腫瘍) その他( )
<b>先天性形態異常</b> (外表奇形)	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> あり(頭、顔面、四肢、体幹) その他( )

<b>神経</b>	<input type="checkbox"/> 異常なし	・あり <input type="checkbox"/> 引き起こし反応異常 <input type="checkbox"/> 頸定未完了 <input type="checkbox"/> 固視しない <input type="checkbox"/> 追視しない <input type="checkbox"/> あやし笑いがない <input type="checkbox"/> 喃語がでない
<b>・音への反応</b>	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 乏しい

**東京都医師会 乳幼児保健委員会**  
**【6～7か月児健診】 診察チェックシート（2018年版）**

発育(パーセンタイル表示) 成長曲線に記載

身長  3未満  3～10  10～90  90～97  97以上  
 体重  3未満  3～10  10～90  90～97  97以上  
 頭囲  3未満  3～10  10～90  90～97  97以上  
 胸囲  3未満  3～10  10～90  90～97  97以上  
 カーブ指数 ( )  やせ  普通  肥満

診察

顔貌  異常なし  異常あり  
 大泉門  閉鎖  0.5  1.0  1.5  2.0横指  
 頭囲 3、4か月健診からの増加 cm  
 眼  異常なし  異常あり  追視なし  斜視  白色瞳孔  
 耳  異常なし  異常あり  聴力障碍の疑い  右  左  
 耳介変形  副耳  
 口腔  異常なし  異常あり  口蓋裂  舌小帯(舌ハート形)  
 (下 本 上 本)  
 頸部  異常なし  異常あり  腫瘤  
 胸部  異常なし  異常あり  漏斗胸  心音の異常  呼吸音の異常  
 腹部  異常なし  異常あり  肝腫大  脾腫大  腫瘤  臍ヘルニア  
 外陰部  異常なし  異常あり  陰嚢水腫  停留精巣  移動精巣  尿道下裂  
 陰唇癒合  
 股関節  異常なし  異常あり  開排制限  下肢長差  
 女児  家族歴  皮膚溝左右差  骨盤位  
 腰部  異常なし  異常あり  仙骨洞  仙骨部のくぼみ・多毛  
 皮膚  異常なし  異常  カフェオレ斑 1.5 cm以上 箇所  
 木の葉上白斑  
 血管腫

発達

背臥位  異常なし  異常  
 Cloth on the face  片手  両手  とらず  
 引き起こし反射  異常なし  異常 頭部後屈 下肢交叉伸展  
 座位 手を突き前屈  30  45  60  90 手放し  
 側方パラシュート  異常なし  異常 姿勢立ち直り反射  あり  なし  
 腋窩支持  支え立ち  jumping  尖足  Shuffling

東京都医師会 乳幼児保健委員会  
【9～10か月児健診】 診察チェックシート（2018年版）

《9～10か月健診》

年 月 日 か月 日

①診察所見

計測（身長、体重、頭囲）

異常なし あり

皮膚 異常なし あり

湿疹 血管腫 母斑 その他

頭部 異常なし あり

大泉門3cm以上 その他

眼 異常なし あり

斜視 白色瞳孔 その他

耳 異常なし あり

難聴 耳瘻孔 その他

口腔 異常なし あり

歯 上 本 下 本 異常なし あり

胸部 異常なし あり

喘鳴、ラ音 心雑音 その他

腹部 異常なし あり

腫瘤 肝脾腫 その他

外陰部 異常なし あり

停留精巣（右・左） 陰嚢水腫（右・左）

そけいヘルニア（右・左） 陰唇癒合 その他

四肢 異常なし あり

股関節開排制限（右・左） X脚 O脚（2横指以上）

その他

②発達所見

- |          |                               |                                 |
|----------|-------------------------------|---------------------------------|
| 仰臥位      | <input type="checkbox"/> 異常なし | <input type="checkbox"/> あり     |
| 座位       | <input type="checkbox"/> 異常なし | <input type="checkbox"/> あり     |
| 引き起こし反応  | <input type="checkbox"/> 異常なし | <input type="checkbox"/> あり     |
| 立位       | <input type="checkbox"/> 異常なし | <input type="checkbox"/> あり     |
|          |                               | <input type="checkbox"/> シャフリング |
| 腹這い・四つ這い | <input type="checkbox"/> 異常なし | <input type="checkbox"/> あり     |
| ホッピング反応  | <input type="checkbox"/> 異常なし | <input type="checkbox"/> あり     |
| パラシュート反応 | <input type="checkbox"/> 異常なし | <input type="checkbox"/> あり     |
| 物のつかみ方   | <input type="checkbox"/> 異常なし | <input type="checkbox"/> あり     |

③その他

- |          |                             |                             |
|----------|-----------------------------|-----------------------------|
| 人見知り・後追い | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 動作模倣     | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 声かけに反応   | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 「ダメ」に反応  | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 喃語       | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |

★問題点

- 1
- 2



東京都医師会 乳幼児保健委員会  
【3歳児健診】 診察チェックシート(2018年版)

診察所見

発育(パーセントイル表示)

身長 3未満 3~10 10~90 90~97 97以上

体重 3未満 3~10 10~90 90~97 97以上

頭囲 3未満 3~10 10~90 90~97 97以上

発育の所見 (診察前に記入された成長曲線を用いる)

異常なし  あり

低身長

体重増加不良

その他( )

肥満度(%) 30以上ふとりすぎ 30~20ややふとりすぎ 20~15ふとりぎみ

15~—15ふつう -15~-20やせ -20以下やせすぎ

カウプ指数  ふとりぎみ以上で1歳半<3歳の場合は肥満

皮膚  異常なし  あり

湿疹

アトピー性皮膚炎

蒼白

母斑

不自然なケガ・傷跡

その他( )

頭頸部・顔面・口腔

眼  異常なし  あり( )

異常なし  あり

視力の異常

斜視

眼瞼下垂

その他( )

耳鼻咽喉  異常なし  あり

聴力の異常

その他( )

胸部  異常なし  あり

心雑音

不整脈

呼吸音の異常

その他( )

腹部  異常なし  あり

肝腫大

脾触知

腹部腫瘍

便秘・糞塊

その他( )

鼠径・外陰部  異常なし  あり

鼠径ヘルニア(右・左)

停留精巣(右・左)

陰嚢水腫(右・左)

病的包茎

陰唇癒合

外性器異常

その他( )

背部・四肢  異常なし  あり

側弯

顕著なO脚

顕著なX脚

その他( )

運動  異常なし  あり

歩き方がおかしい

その他( )

精神  異常なし  あり

視線が合わない

不安、恐れ

その他( )

問診を中心に

運動機能

・粗大運動  両足でジャンプができる

手を使わず階段を一人でのぼる

その他( )

・微細運動  Oがかける

こぼさないで食べられる

ボタンをかけられる

その他( )

知的発達・言語  大小、色が理解できる

二語文が話せ、会話もスムーズにできる

聞かれると自分の名前が言える

その他( )

行動、コミュニケーション

指示に従い じっとすることができる

周りの人に関心がある

ごっこ遊びなど同年齢の子どもと遊ぶことができる

欲求を少し我慢することができる

その他( )

生活リズム・生活習慣

睡眠(早寝早起きができています)

食事を3食食べている

便秘がない

ひどい偏食がない

・スクリーンメディア(携帯 ゲーム アニメなど)などの視聴時間 ( )時間

その他( )

検査を中心に

聴覚  異常なし  あり

聴覚検査の異常

保護者の訴え

その他( )

視覚  異常なし  あり

視覚検査の異常

保護者の訴え

その他( )

尿検査  蛋白-  あり

蛋白±

蛋白+以上

糖-  あり

糖±

糖+以上