

福島市5歳児健康診査 実施方針(案)

5歳児健康診査の目的

「乳幼児期において幼児の言語の理解能力や社会性が高まり、発達障害が認知される時期であり、**保健、医療、福祉による対応の有無が、その後の成長・発達に影響を及ぼす時期**である5歳児に対して健康診査を行い、**こどもの特性を早期に発見し、特性に合わせた適切な支援を行うとともに、生活習慣、その他育児に関する指導を行い、もって幼児の健康の保持及び増進を図ること**」

母子保健医療対策総合支援事業の実施について
(令和5年12月28日付こ成母発第375号こども家庭庁成育局長通知)

ご意見から検討したこと

- 共通のツールについて
 - 「ふくしまサポートシート」の活用 ※スライド8参照
- 教育委員会への結果の共有
 - 同意が得られた人の健診データを提供
- 児の所属の様子 of 把握
 - 問診票で把握する

実施方法

【方法】 悉皆・集団健診方式

【場所】 保健福祉センター乳幼児健診ホール

【回数】 30人/回の場合、53回/年

【対象】 5歳になる幼児(年中児) ※誕生月を健診該当月とする

【従事者】 医師(小児科)、保健師、看護師、心理士、保育士

【開始時期】 令和8年10月 (令和8年度は全24回開催)

※令和8年度は令和3年10月～令和4年3月生まれまでを対象とする

問診・二次問診・診察

資料4 参照
5歳児健康診査票

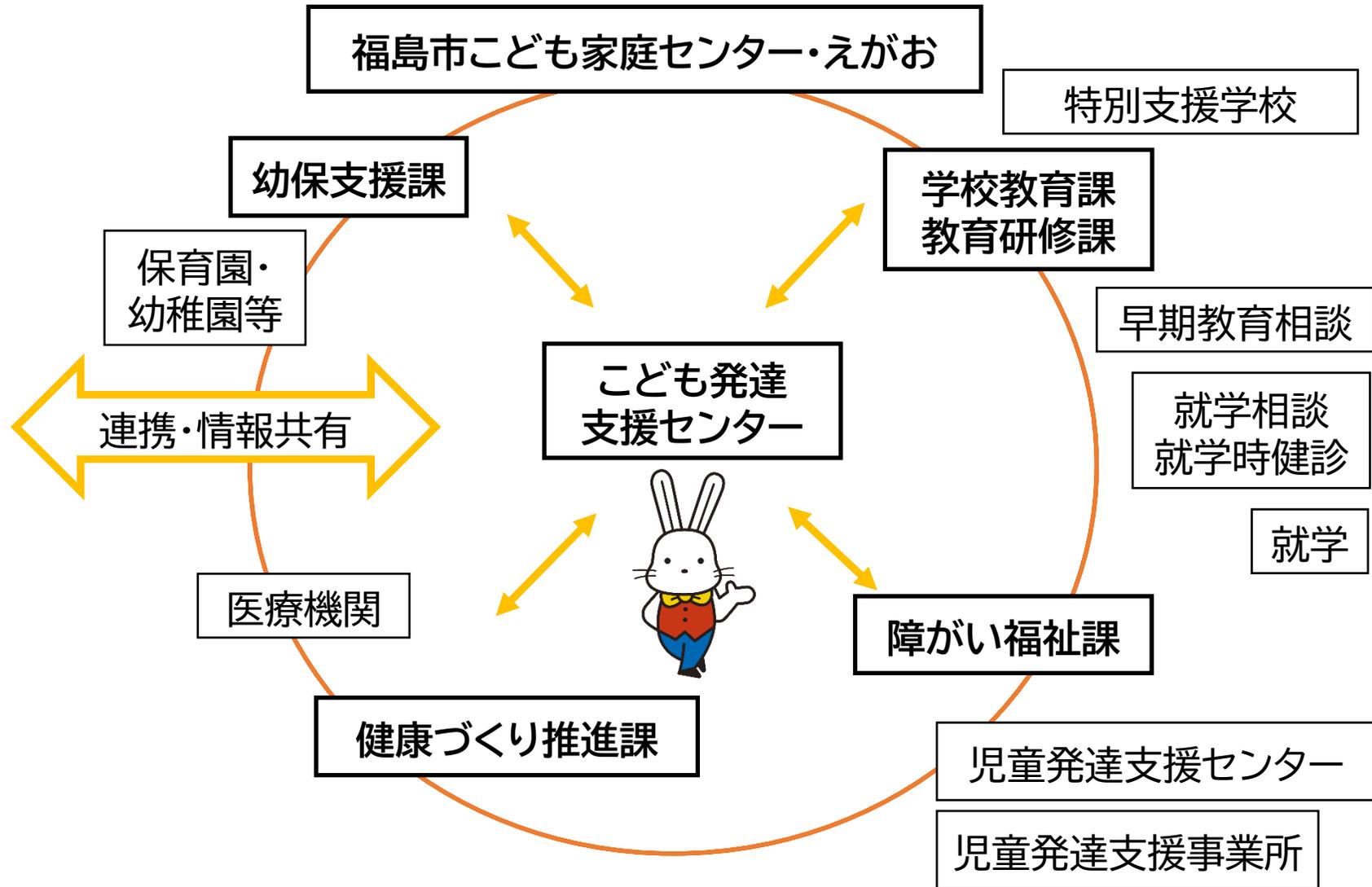
フォローの図

5歳児健康診査
約1,500人
●先行自治体からの推計

新しく発達支援(相談・訓練)
につなげる
●約6%(約90人)

すでに発達相談・訓練中
●約6%(約90人)

発達面の問題なし
●約88%(約1,320人)

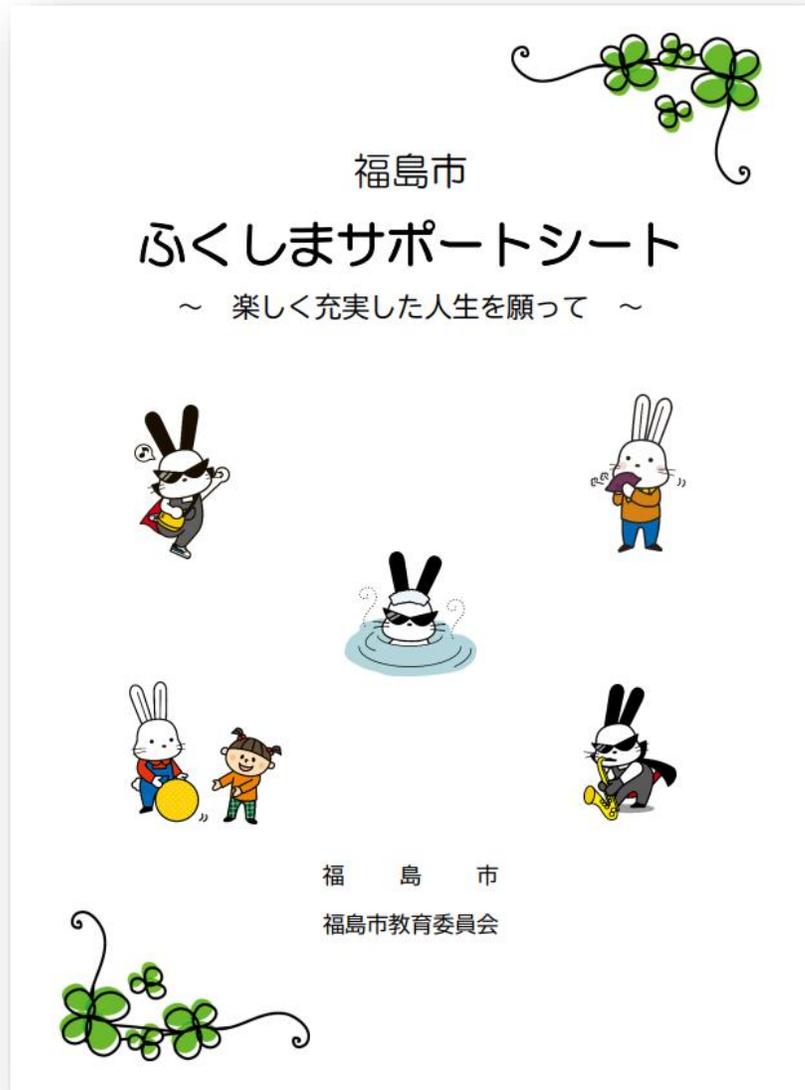


健診事後

資料5 参照

発達に課題のある児童の支援体制一覧

参考 ふくしまサポートシートについて



目的

幼児教育・保育施設に通っているお子さんが小学校等に入学後も、その後中学校等へ進学後も、楽しく充実した学校生活を送ることができる。

令和7年3月改訂

編集：障がい福祉課・こども家庭課・幼保支援課
教育研修課・教育委員会

5歳児健康診査票

整理番号: _____

受診月日 年 月 日

診査票は、太枠内を主にお子さんの世話をなさっている方が記入してください。

ふりがな こどもの氏名	男・女	生年月日 令和 年 月 日	出生順 第()子	月 齢	歳 月 日
ふりがな		年齢	職業	在胎週数	週 日
父の氏名		歳	無・有()	出生体重	g
ふりがな		年齢	職業	予防接種 受けたものに○をつけてください。	
母の氏名		歳	無・有()	(1)小児用肺炎球菌 (未・1・2・3・追加) (2)五種混合 第1期初回(未・1・2・3)・第1期追加	
住所	福島市			(3)BCG 未・済 (4)おたふくかぜ 未・済 (5)麻しん・風しん混合 未・済 (6)水痘 (未・1・2)	
電話番号	父・母・その他			(7)日本脳炎 第1期初回(未・1・2)・第1期追加 (8)B型肝炎 (未・1・2・3) (9)ロタウイルス (未・1・2・3)	

既往歴等	1	3歳児健康診査で異常等を指摘されましたか。 内容()	(いいえ・はい)	二次問診 <input type="checkbox"/> 会話 <input type="checkbox"/> 物の用途(/ 3) <input type="checkbox"/> 片足立ち <input type="checkbox"/> 指タッピング <input type="checkbox"/> 四角 <input type="checkbox"/> じゃんけん <input type="checkbox"/> 勝ち負け <input type="checkbox"/> しりとり <input type="checkbox"/> 閉眼
	2	(前の質問で「はい」と回答した人に対して、)医療機関で精査や治療等を受けましたか。	(はい・いいえ)	
	3	これまで、発達について相談や療育を受けている、または受けていたことがありますか。	(いいえ・はい)	
	4	5歳になる前までに受ける予防接種は終了していますか。	(はい・いいえ)	
運動発達	5	片足で5秒以上、立つことができますか。	(はい・いいえ)	
	6	ボタンのかけはずしができますか。	(はい・いいえ)	
	7	お手本を見て四角が書けますか。	(はい・いいえ)	
目・耳・発音	8	はっきりした発音で話ができますか。(力行・サ行がタ行に置き換わったり、不明瞭な発音がありませんか。)	(はい・いいえ)	
	9	目のことで気になる症状がありますか。	(いいえ・はい)	
	10	聞き間違いが多いですか。	(いいえ・はい)	
神経発達	11	しりとりができますか。	(はい・いいえ)	
	12	じゃんけんの勝ち負けがわかりますか。	(はい・いいえ)	
	13	言葉で自分の要求や気持ちを表し、会話することがうまくできますか。	(はい・いいえ)	
情緒・行動	14	カッとなったり、かんしゃくをおこしたりする事がよくありますか。	(いいえ・はい)	
	15	注意しても全く聞かないですか。	(いいえ・はい)	
	16	長い時間でも落ち着いてじっとしていることができますか。	(はい・いいえ)	
	17	すぐに気が散りやすく、注意を集中できませんか。	(いいえ・はい)	
	18	順番を待つことが出来ますか。	(はい・いいえ)	
	19	ルールに従って遊ぶことが苦手ですか。	(いいえ・はい)	
	20	生活や遊びの中で特定の物や動作にこだわりが強いと感じますか。	(いいえ・はい)	
	21	集団生活では、友達と一緒に遊んだり、行動することができますか。	(はい・いいえ)	
	22	自分からすすんでよく他人を手伝いますか。(親・先生・子どもたちなど)	(はい・いいえ)	
	23	頭がいたい、お腹がいたい、気持ちが悪いなどと、よく訴えますか。	(いいえ・はい)	
	24	一人でいるのが好きで、一人で遊ぶことが多いですか。	(いいえ・はい)	
生活習慣	25	友達と協力しあう遊びができますか。(砂で一つの山を作るなど)	(はい・いいえ)	<input type="checkbox"/> 栄養相談希望 (なし・あり)
	26	外で体を動かす遊びをしますか。	(はい・いいえ)	
	27	朝食を毎日食べますか。	(はい・いいえ)	
	28	ふだん大人を含む家族と一緒に食事を食べますか。	(はい・いいえ)	
	29	偏食や小食など、食事について心配なことがありますか。	(いいえ・はい)	
	30	保護者が、毎日、仕上げ磨きをしていますか。(あてはまるところに○をつけてください)	仕上げ磨きをしている(こどもが磨いた後、保護者が仕上げ磨きをしている)・こどもが自分で磨かずに、保護者だけで磨いている・こどもだけで磨いている・こどもも保護者も磨いていない	
	31	うんちをひとりですますか。	(はい・いいえ)	
	32	テレビやスマートフォンなどを長時間見せないようにしていますか。	(はい・いいえ)	
	33	寝る直前にテレビや動画を見ますか。	(いいえ・はい)	
	34	お子さんの睡眠で困っていることがありますか。	(いいえ・はい)	

親（主な養育者）や子育ての状況	35	日中の保育者は誰ですか。施設名（ ）	（父・母・祖父・祖母・保育所・幼稚園・認定こども園その他）
	36	一緒に住んでいる家族は誰ですか。	（父・母・祖父・祖母・兄・姉・弟・妹・その他）
	37	現在、お子さんのお母さんは喫煙をしていますか。	（なし・あり(1日__本)）
	38	現在、お子さんのお父さん(パートナー)は喫煙をしていますか。	（なし・あり(1日__本)）
	39	あなたご自身の睡眠で困っていることはありますか。	（いいえ・はい）
	40	あなたはゆったりとした気分でお子さんと過ごせる時間がありますか。	（はい・いいえ・何ともいえない）
	41	あなたは、お子さんに対して、育てにくさを感じていますか。	（感じない・時々感じる・いつも感じる）
	42	（前の設問で「いつも感じる」もしくは「時々感じる」と回答した人に対して、）育てにくさを感じた時に、相談先を知っているなど、何らかの解決する方法を知っていますか。	（はい・いいえ）
	43	子育てにおいて「もう無理」「誰か助けて」と感じたことはありますか。	（まったくない・ほとんどない・時々ある・いつもある）
	44	子育てについて気軽に相談できる人やサポートしてくれる人はいますか。	（はい・いいえ）
	45	この地域で、今後も子育てしていきたいですか。	（そう思う・どちらかといえばそう思う・どちらかといえばそう思わない・そう思わない）
	46	現在の暮らしの経済的状況を総合的にみて、どう感じていますか。	（たいへんゆとりがある・ややゆとりがある・普通・やや苦しい・大変苦しい）
	47	お子さんが大人同士のけんかや暴力を目撃することはありますか。	（いいえ・はい）

児の健やかな発育・発達支援のため、5歳児健診の内容について、市と関係機関などが情報を共有し、連絡することに同意します。
 個人情報保護法に準じて、個人情報は適正に取扱いいたします。

身体測定							
身長			体重			カウプ指数	肥満度
cm			Kg				
97P	N	3P	97P	N	3P		%

診察所見	1 身体的発育異常		6 情緒・行動	ア 情緒の問題(不安・恐れ等)
	2 運動機能異常			イ 行為の問題(かんしゃく等)
	粗大運動・微細運動等	無・有		ウ 多動/不注意
	3 感覚器・その他の異常	ア 目の異常(眼位・視力等)	7 こどもの遊び	エ 仲間関係の問題
		イ 耳の異常(聞こえにくい)	外遊び等の体を使う遊び	
		ウ 発音不明瞭		適切・不適切
		エ その他(いびき・無呼吸等)	8 生活習慣	ア 食事の問題
	4 皮膚の異常	ア 湿疹・アトピー性皮膚炎・あざ		イ 歯磨きの問題
		イ その他		ウ 排便の問題
	5 理解に関する課題			

判定
 1 異常なし
 [医療] 2 既医療 3 要紹介(要精密・要治療)
 [福祉等] 4 既療育 5 要経過観察
 紹介先
 診査医名

育児環境等	1 メディア視聴の問題		5 健康の社会的決定要因	ア 経済的困難
	2 睡眠に関する問題			イ 家族内の喫煙
	3 事故予防に関する問題			ウ 家族内不和
	4 養育環境	ア 子育ての不安・疲弊		エ その他
		イ 過度のしつけ、不適切な関わり		

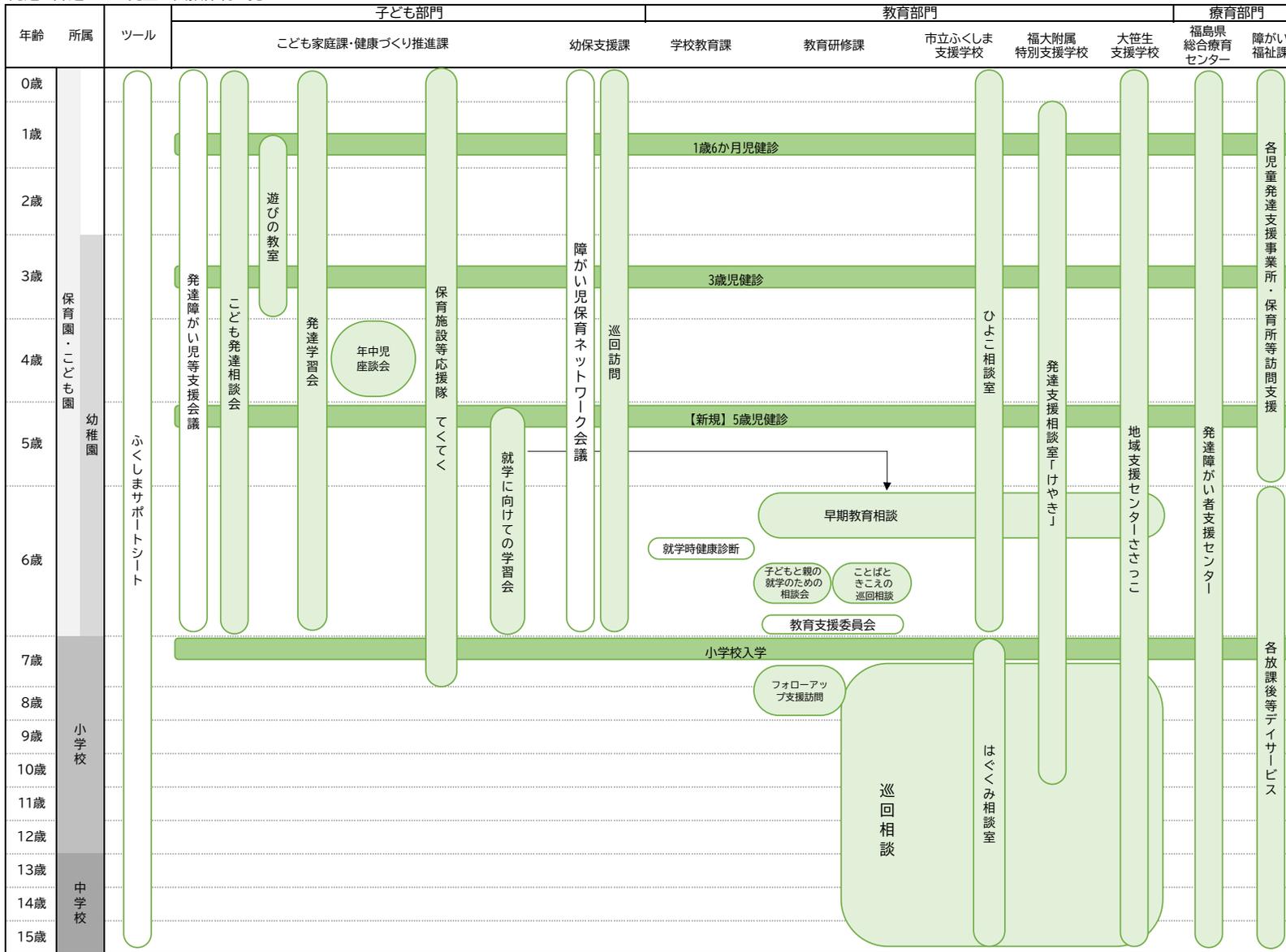
心配事 無・有()

子育て支援の必要性の判定
 1 特に問題なし 2 保健師による支援が必要
 3 その他の支援が必要()

歯科衛生士 栄養士 保健師

発達に課題のある児童の支援体制一覧

資料3



- ツール
- ふくしまサポートシート
内容:心配のある児童の支援方針及び支援経過の確認
 - 発達障がい児等支援会議
頻度: 年1回
内容: 取組み内容の共有
 - 障がい児保育ネットワーク会議
頻度: 年8回
内容: 取組み内容の共有
 - 事業
 - こども発達相談会
頻度: 月2回
対象: 発達に心配がある児童や保護者
内容: 医師、心理士、言語聴覚士への相談
 - 遊びの教室
頻度: 年3回
対象: 言語、落着き、集団行動に心配がある児童や保護者
内容: 児童の発達段階や遊び方を学ぶ
 - 発達学習会
頻度: 年3回
対象: 発達に心配がある児童や保護者
内容: 発達特性を理解するための学習会
 - 就学に向けての学習会
頻度: 各年1回
対象: 年中・年長児の保護者
内容: 就学までの流れ等の学習会
 - 保育施設等応援隊「てくてく」
頻度: 随時
対象: 発達に心配がある児童に関わる保育士等支援者
内容: 保育施設等での支援方法
 - 年中児座談会
頻度: 年1回
対象: 発達に心配がある児童の保護者
内容: 就学に関する相談ができる学習会
 - 早期教育相談
頻度: 適宜(5月～9月)
対象: 発達に心配を感じる児童
就学先を検討中の児童
※発音・吃音は対象外
内容: 相談、行動観察、就学支援資料作成
 - 早期教育相談「ひよこ相談室」
頻度: 年14回(5～2月の金曜日)
対象: 発達に心配がある児童
内容: 相談、行動観察、課題指導
 - 教育支援相談「はぐくみ相談室」
頻度: 随時
対象: 特別な支援が必要とする児童
内容: 相談、教育支援
 - 発達支援相談室「けやき」
頻度: 毎週火・水・木
対象: 発達に心配がある児童
内容: 相談、行動観察、課題指導
 - 地域支援センター「ささっこ」
頻度: 随時
対象: 発達に心配がある児童
内容: 相談、教育支援計画の作成
 - 発達障がい者支援センター
頻度: 随時
対象: 発達に心配がある児童
内容: 相談、発達検査