

令和 7 年 9 月 3 日  
世 田 谷 保 健 所  
健 康 推 進 課

## 5 歳児健康診査に係る検討状況について

### 1 主旨

国は、幼児の健康の保持及び増進を図ることを目的に、5 歳児に対して健康診査を実施し、就学前までに必要な支援につなげることができるよう、地域のフォローアップ体制等の整備を行うことを掲げている。

このため、保健所は、健診実施及び地域全体で切れ目のない支援を共通認識のもと実現できるよう、令和 6 年度に、両地区医師会・小児科医会との協議の場を設置し、子ども・教育・障害分野関係所管も参加し議論を進めてきた。

これまでの検討状況及び今後の方向性について報告する。

### 2 令和 7 年 2 月時点の検討状況

国は、対象となる年齢の幼児すべてに、原則、集団での健診を実施するよう求めているが、区で健診を実施するにあたっては、専門職、特に小児科の医師の確保はもとより、健診前後の幼稚園・保育園や教育分野と保健医療との連携手法及び支援が必要と判断された子どもをサポートするための地域の受け皿の充実など、解決すべき課題が多い（別紙 1 参照）。

そこで、まずは、子どもの発達上の課題について周囲の大人による気づきの場面が少ない幼稚園・保育園等に所属のない幼児を中心に対象者を絞って健診を開始し、順次対象者を拡大するなど段階的に実施する方向で引き続き検討を進めることとした。

### 3 令和 7 年 3 月及び 6 月の両地区医師会・小児科医会との意見交換会での意見

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 区案 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・案内は対象年齢のすべての子どもに行う。</li> <li>・健診の案内には、健診の対象は、幼稚園・保育園等に所属のない子ども及び希望者で幼稚園・保育園等との情報共有に同意した者とする旨を記載し、申請のあった者を対象とする。</li> <li>・受診希望者の規模を把握するため、令和 7 年度の早期に、該当年齢の子どもの保護者にアンケート調査を行う。</li> </ul>                                                                                                                              |
| 意見 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・園から区に情報提供することについて保護者から情報開示を求められる可能性があることを考えると、かなり配慮した内容になるのではないか。保護者が現状を受け止めきれない中、事実を伝えたことによりトラブルや不審感、苦情に繋がることは珍しくないため、伝え方の配慮が必要。</li> <li>・保護者全員に発達障害への理解を促進し、親がまず気付くようにしていくことも同時並行でやって初めてそういう子どもたちが救われるのではないかな。</li> <li>・保護者の気持ちが追い付かず専門機関に繋がっても継続しないことも多い。専門機関に繋げるだけでなく、相談する窓口があることを知ってもらうきっかけとすることも重要。</li> </ul> |

|  |                                                                                                                                                                      |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・本来全ての子どもに健診を実施すべきだが、とりあえず人数を絞って始め、経験を積み重ね検証しながら今後の実施方法を考える必要があるのではないか。</li> <li>・医師の診察について、子ども1人あたり5分で実施することは難しい。</li> </ul> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 4 5歳児健診あり方検討に関するアンケート

別紙2参照。

#### 5 令和7年7月の両地区医師会・小児科医会との意見交換会での意見

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 区案 | 幼稚園・保育園等に所属があり、かつ、情報共有について保護者の同意がある子どもを対象とした場合、対象者の8割近くが該当することがアンケート結果より把握できた。しかしながら、前述の通り、実施における課題が多い中で、希望者全員に対して健診を実施することは困難であることから、令和8年度は、事前に対象者全員にSDQアンケート（別紙3参照）を実施した上で、より支援の必要性が高いと判断した子どもを対象として、健診を実施することとしたい。                                                                                                                                                                                                             |
| 意見 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・SDQアンケートは、標準化されているところがメリット。</li> <li>・SDQアンケートに加えて、じゃんけんやしりとり等の項目も加えて支援の必要性を判断すべきではないか。</li> <li>・SDQアンケートに加えて、3歳児健診で見逃されることがある身体機能（弱視・低身長等）についての確認が必要。また、生活習慣や子育て状況についての質問項目があったほうがよい。</li> <li>・全員に健診ができないのであれば、アンケートにより保護者に子どもの状況について気づいてもらう機会とすべき。結果通知の際にパンフレットを配付するなど5歳児の発育・発達の特徴や相談先について周知してはどうか。</li> <li>・対象を絞った健診実施時には、既に発達に関する相談や療育に繋がっている場合は対象とはせず、繋がっていない人を優先するべき。</li> </ul> |

#### 6 令和8年度実施に向けての方向性

- ・対象者全員に保護者アンケートを送付し、支援の必要性が高いと判断した子どもを対象として健診を実施する。なお、発達に関して既に療育機関等に相談している場合は、健診対象外とする。

※保護者アンケート送付数は6,200人程度。うち健診来所想定者数は概ね500人。

- ・保護者アンケートは、SDQアンケートに加えて、生活習慣や子育て状況等に関する項目も含めた内容とする。
- ・健診実施にあたり、事前に、幼稚園・保育園等と子どもの状況を確認する。

#### 7 今後のスケジュール（予定）

|         |                    |
|---------|--------------------|
| 令和8年 2月 | 子ども・若者施策推進特別委員会    |
| 4月～     | 保護者アンケートを活用した健診の開始 |
| 令和8年度以降 | 検証及び健診の充実に向けた検討    |

## 区で5歳児健診を実施するにあたっての課題

## 健診体制の整備

医師・保健師等の  
確保

心身の発達を診ることが可能な小児科医の確保が必要。  
問診や個別指導にあたる保健師等の確保が必要。

保育所等からの  
情報提供

情報共有の仕組みと保護者への説明や同意の方法の確立が必要。

集団健診の場合

受付・会場運営の人員が必要。  
受入人数や健診内容に合わせた会場が必要。

個別健診の場合

医療機関から区・地域への繋ぎ方・情報連携の仕組みの確立が必要。

地域のフォロー  
アップ体制の整備

## 保育所等

- \* 健診結果の共有方法
- \* 具体的な支援方法の検討
- \* 保育所等のこどもの支援体制の標準化と人材育成
- \* 個別の支援計画の作成と活用
- \* 就学先との健診結果の共有

## 教 育

- \* 健診結果の共有方法
- \* 未就学時期からの保健医療福祉と教育の関係機関連携
- \* 就学時健診や就学相談での健診結果の活用方法及び保護者への説明や同意の方法
- \* 教育支援計画への反映

## 医 療

- \* かかりつけ医との連携
- \* 専門医療機関の紹介
- \* 支援を要する子どもの継続受診先や地域との連携

## 福 祉

- \* 療育機関の体制強化
- \* 支援を要する子どもの受け皿の充実
- \* 保育所や教育機関との連携やバックアップ

## 5 歳児健診あり方検討に関するアンケート結果

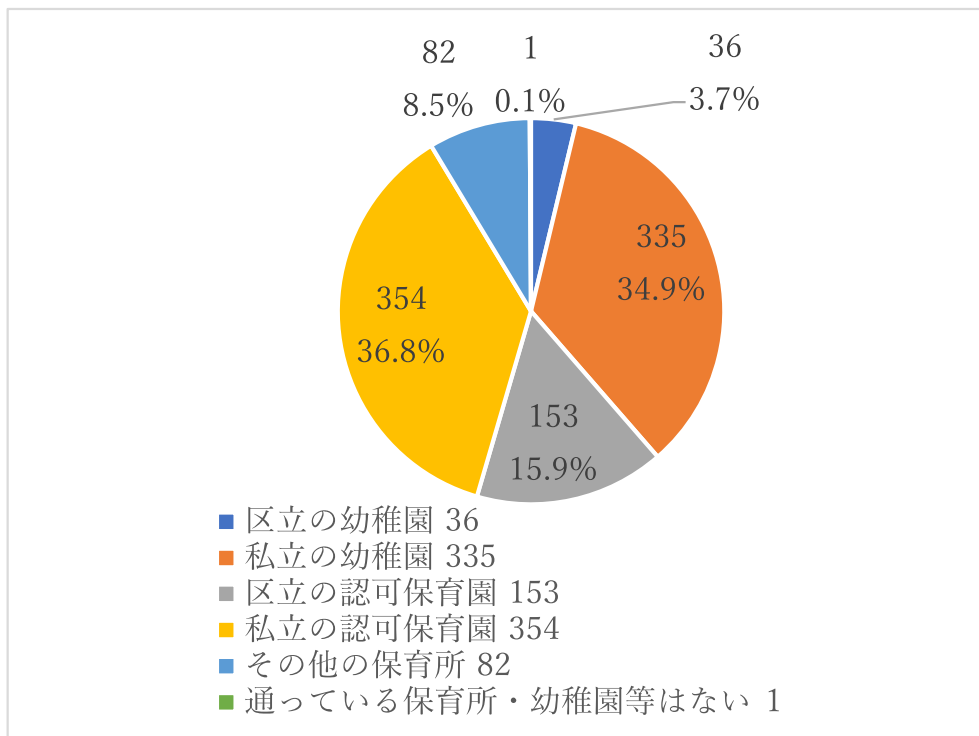
別紙 2

## ●調査の概要

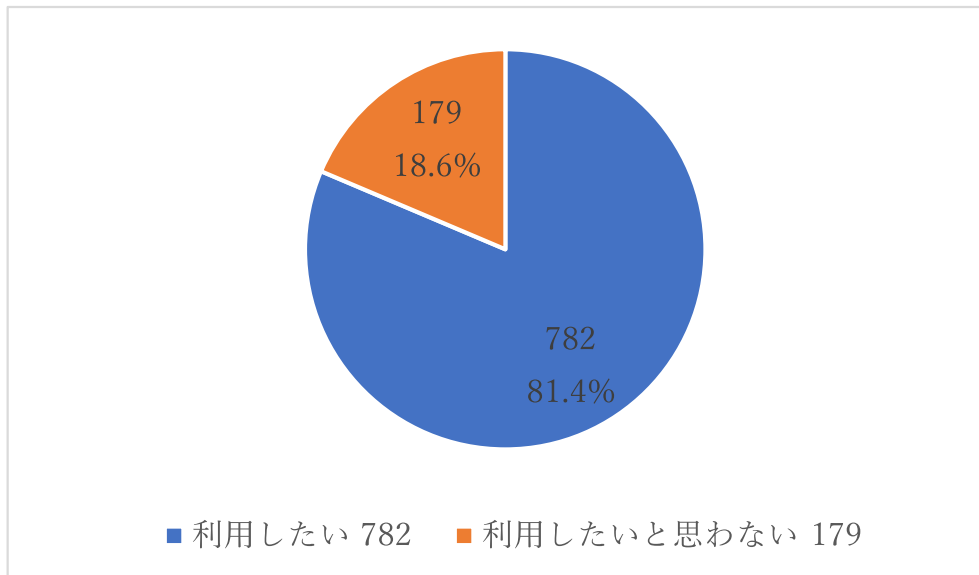
- ・調査対象：令和2年5月1日～8月31日生まれの子ども保護者 2, 245人
- ・調査方法：郵送配付、インターネット回答
- ・調査期間：令和7年5月16日～6月9日
- ・回収数：961人（回収率42.8%）

## ●調査結果

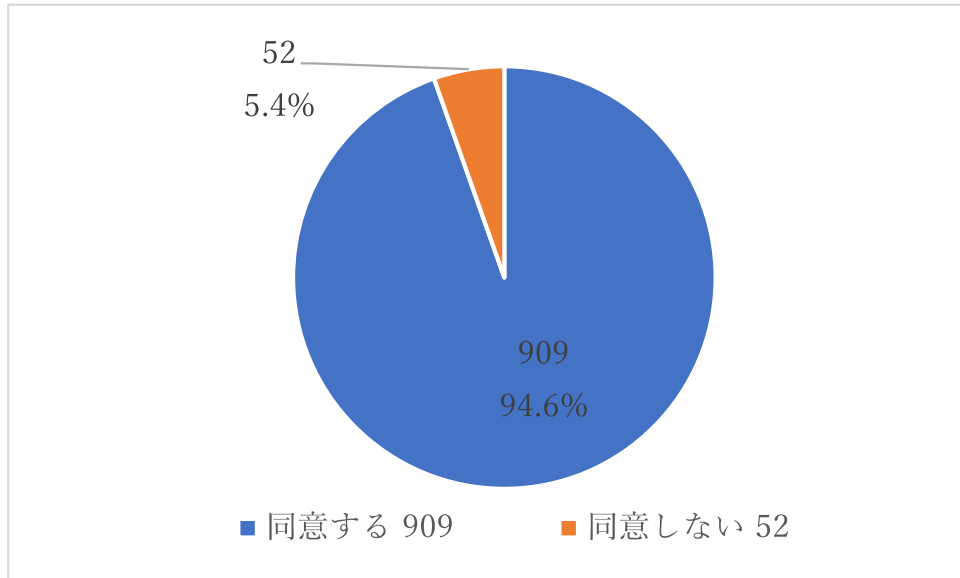
Q1. 現在、お子さまが通われているのはどこですか？



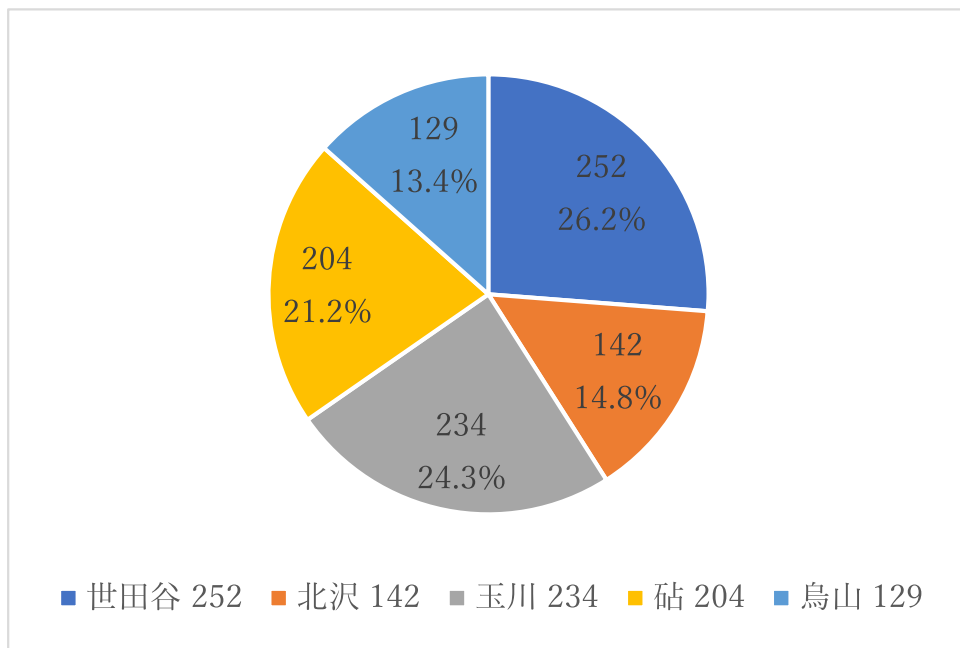
Q2. 5歳児健診は、お子さまが5歳になったとき（年度）に、保健福祉センターにて実施します。5歳児健診を利用したいと思いますか？



Q3. 区が、お子さまが通っている保育所・幼稚園や就学予定の小学校等と情報を共有することについてご同意いただけますか？



Q4. 現在お住まいの地域について教えてください。



- ・利用希望あり＋情報共有同意あり 758人（78.8%）
- ・利用希望あり＋情報共有同意なし 24人
- ・利用希望なし＋情報共有同意あり 151人
- ・利用希望なし＋情報共有同意なし 28人

# 子どもの強さと困難さ（Strengths Difficulties Questionnaire:SDQ）

ここ半年くらいの行動について、当てはまる回答欄に○を1つつけてください。

| 質問内容                                            | 回答欄     |         |       |
|-------------------------------------------------|---------|---------|-------|
|                                                 | あてはまらない | まああてはまる | あてはまる |
| 1. 他人の気持ちをよく気づかう。                               |         |         |       |
| 2. 落ち着きがなく、長い間じっとしてられない。                        |         |         |       |
| 3. 頭がいたい、おなかがいたい、気持ち悪いなどよくうったえる。                |         |         |       |
| 4. 他のこどもたちと、よく分けあう（おやつ・おもちゃ・鉛筆など）。              |         |         |       |
| 5. カッとなったり、かんしゃくと起こしたりすることがよくある。                |         |         |       |
| 6. 一人でいるのが好きで、一人で遊ぶことが多い。                       |         |         |       |
| 7. 素直で、大体は大人の言うことをよく聞く。                         |         |         |       |
| 8. 心配ごとが多く、いつも不安なようだ。                           |         |         |       |
| 9. 誰かが心を痛めていたり、落ち込んでいたり、いやな思いをしているときなど、すすんで助ける。 |         |         |       |
| 10.いつもそわそわしたり、もじもじしている。                         |         |         |       |
| 11.仲の良い友達が少なくとも一人はいる。                           |         |         |       |
| 12.よく他の子とけんかをしたり、いじめたりする。                       |         |         |       |
| 13.おちこんでしずんでいたり、涙ぐんでいたりすることがよくある。               |         |         |       |
| 14.他の子どもたちから、だいたいは好かれているようだ。                    |         |         |       |
| 15.すぐに気が散りやすく、注意を集中できない。                        |         |         |       |
| 16.目新しい場面に直面すると不安ですがりついたり、すぐに自信をなくす。            |         |         |       |
| 17.年下の子どもに対してやさしい。                              |         |         |       |
| 18.よく大人に対して口答えする。                               |         |         |       |
| 19.他の子から、いじめの対象にされたり、からかわれたりする。                 |         |         |       |
| 20.自分からすすんでよく他人を手伝う（親・先生・子どもたちなど）。              |         |         |       |
| 21.よく考えてから行動することができる。                           |         |         |       |
| 22.他の人にたいしていじわるをする。                             |         |         |       |
| 23.他の子どもより、大人という方がうまくいくようだ。                     |         |         |       |
| 24.こわがりで、すぐにおびえたりする。                            |         |         |       |
| 25.ものごとを最後までやりとげ、集中力もある。                        |         |         |       |

## 5歳児健康診査問診票

令和5年12月28日  
こども家庭庁成育局母子保健課

※問診票は、主にお子さんの世話をなされている方が記入してください。

|                      |      |                                                                                  |                                                                                          |
|----------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 既往歴                  | 1    | 3歳児健康診査で異常等を指摘されましたか。                                                            | (いいえ・はい)                                                                                 |
|                      | 2    | (前の設問で「はい」と回答した人に対して、)医療機関で精査や治療を受けましたか。                                         | (はい・いいえ)                                                                                 |
| 粗大・発達<br>運動・発達<br>微細 | 3    | 片足で5秒以上、立つことができますか。                                                              | (はい・いいえ)                                                                                 |
|                      | 4    | ボタンのかけはずしができますか。                                                                 | (はい・いいえ)                                                                                 |
|                      | 5    | お手本を見て四角が書けますか。                                                                  | (はい・いいえ)                                                                                 |
| 目・耳・発音               | 6    | 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)                                                                                 |
|                      | 7    | 目のことで気になる症状はありますか。                                                               | (いいえ・はい)                                                                                 |
|                      | 8    | 聞き間違いが多いですか。                                                                     | (いいえ・はい)                                                                                 |
| 神経発達・<br>精神・<br>達    | 9    | しりとりができますか。                                                                      | (はい・いいえ)                                                                                 |
|                      | 10   | じゃんけんの勝ち負けがわかりますか。                                                               | (はい・いいえ)                                                                                 |
|                      | 11   | 言葉で自分の要求や気持ちを表し、会話をすることがうまくできますか。                                                | (はい・いいえ)                                                                                 |
| 情緒・<br>行動            | 12   | カッとなったたり、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)                                                                                 |
|                      | 13   | 注意しても全く聞かないですか。                                                                  | (いいえ・はい)                                                                                 |
|                      | 14   | 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)                                                                                 |
|                      | 15   | すぐに気が散りやすく、注意を集中できないですか。                                                         | (いいえ・はい)                                                                                 |
|                      | 16   | 順番を待つことが出来ますか。                                                                   | (はい・いいえ)                                                                                 |
|                      | 17   | ルールに従って遊ぶことが苦手ですか。                                                               | (いいえ・はい)                                                                                 |
|                      | 18   | 生活や遊びの中で特定の物や動作にこだわりが強くと感じますか。                                                   | (いいえ・はい)                                                                                 |
|                      | 19   | 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)                                                                                 |
|                      | 20   | 自分からすすんでよく他人を手伝いますか。(親・先生・こどもたちなど)                                               | (はい・いいえ)                                                                                 |
|                      | 21   | 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)                                                                                 |
|                      | 22   | 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 | 23                                                                               | 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)                                                           |
| 24                   |      | 外で体を動かす遊びをしますか。                                                                  | (はい・いいえ)                                                                                 |
| 25                   |      | 朝食を毎日食べますか。                                                                      | (はい・いいえ)                                                                                 |
| 26                   |      | 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)                                                                                 |
| 27                   |      | 保護者が、毎日、仕上げ磨きをしていますか。                                                            | (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) |
| 28                   |      | うんちをひとりですみますか。                                                                   | (はい・いいえ)                                                                                 |
| 29                   |      | 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)                                                                                 |
| 30                   |      | 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)                                                                                 |
| 31                   |      | 寝る直前にテレビや動画を観ますか。                                                                | (いいえ・はい)                                                                                 |
| 32                   |      | 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<br>養育者)         | 33   | 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))                                                                           |
|                      | 34   | 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))                                                                           |
|                      | 35   | 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)                                                                                 |
|                      | 36   | 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)                                                                         |
|                      | 37   | 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)                                                                      |
|                      | 38   | (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)                                                                                 |
|                      | 39   | 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)                                                               |
|                      | 40   | 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)                                                                                 |
| や子育ての<br>状況          | 41   | この地域で、今後も子育てを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)                                                |
|                      | 42   | 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。                                                   | (大変ゆとりがある・ややゆとりがある・普通・やや苦しい・大変苦しい)                                                       |
|                      | 43   | 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)                                                                                 |
|                      | 44   | この数か月の間に、ご家庭で以下のことがありましたか。あてはまるものすべてに○を付けて下さい。                                   | (しつけのし過ぎがあった・感情的に叩いた・乳幼児だけを家に残して外出した・長時間食事を与えなかった・感情的な言葉で怒鳴った・いずれも該当しない)                 |
| 健康相談の内容              |      |                                                                                  |                                                                                          |
| 指導内容                 |      |                                                                                  |                                                                                          |
| 特記事項                 |      |                                                                                  |                                                                                          |