

I 貴園の状況についてお聞きします。

問1 貴園の該当する所在地（市町村名）に丸をつけてください。

- (1) 相馬市 (2) 南相馬市 (3) 広野町 (4) 榑葉町 (5) 富岡町  
(6) 川内村 (7) 大熊町 (8) 双葉町 (9) 浪江町 (10) 葛尾村  
(11) 新地町 (12) 飯舘村

問2 貴園に通園している子どもたち（3歳以上児のみ）の人数をお教えてください。

（平成28年2月1日現在についてお答えください。）

<3歳児クラス>

名

<4歳児クラス>

名

<5歳児クラス>

名

問3 貴園の職員数をお教えてください。（平成28年2月1日現在についてお答えください。）

<保育業務担当者>

名

<給食業務担当者>

名

II 貴園の保健業務についてお聞きします。

問4 身体測定は、何回実施していますか。当てはまるものに丸をつけてください。

- (1) 年2回 (2) 年1回 (3) 月1回 (4) していない

問5 身体測定の結果から子どもたちの肥満度を算出していますか。当てはまるものに丸をつけてください。

(1) 年2回      (2) 年1回      (3) 月1回      (4) していない

↓  
問5-1 肥満度を算出していた場合、その状況をお教えてください。

※ 特定給食施設栄養管理状況調査でお答えいただいている園もありますが、お手数ですがもう一度、御記入願います。最新のものがあれば、そちらで記入願います。      (平成      年      月      日現在)

年齢	男/女	対象人数	肥満に該当する者		やせに該当する者	
			人数	割合	人数	割合
満3歳児	男	人	人	%	人	%
	女	人	人	%	人	%
満4歳児	男	人	人	%	人	%
	女	人	人	%	人	%
満5歳児	男	人	人	%	人	%
	女	人	人	%	人	%
合計		人	人	%	人	%

問6 歯科検診は、何回実施していますか。当てはまるものに丸をつけてください。

(1) 年2回      (2) 年1回      (3) していない

↓  
問6-1 歯科検診の結果を教えてください。      (平成      年      月      日実施)

年齢	男/女	実施人数	要治療歯のある者		要観察歯のある者	
			人数	総本数*	人数	総本数*
満3歳児	男	人	人	本	人	本
	女	人	人	本	人	本
満4歳児	男	人	人	本	人	本
	女	人	人	本	人	本
満5歳児	男	人	人	本	人	本
	女	人	人	本	人	本
合計		人	人	本	人	本

※総本数とは、要治療歯及び要観察歯と診断された者全員の要治療歯及び要観察歯を合計した数です。

Ⅲ 貴園の食育の取組みについてお聞きします。

問8 貴園の食育計画は策定していますか。当てはまるものに丸をつけてください。

- (1) 策定している (2) これから策定予定 (3) 策定する予定はない

問9 食育や保健に関する会議を開いていますか。当てはまるものに丸をつけてください。

- (1) 開いている (2) 開いていない



問9-1 どのような内容ですか。当てはまるものすべて丸をつけてください。

- (1) 食育計画に関すること (2) 食育の実施に関すること  
 (3) 食育の評価に関すること (4) 給食の献立の検討に関すること  
 (5) 子どもたちの肥満傾向ややせ傾向に関すること  
 (6) むし歯対策について  
 (7) その他(具体的に: )

問10 貴園での子どもたち向けの食育の取組みについてお教えてください。当てはまるものすべて丸をつけてください。

食に関するお話	(1) 食べ物の名前について (2) 食べ物のはたらきについて (3) 食事のマナーについて (4) 食べ物の大切さについて (5) 行事食・郷土料理について (6) 食べ物の好き・嫌いについて (7) よく噛んで食べることについて (8) その他 (具体的に: )
活動・体験 食に関する	(1) 料理教室 (2) 野菜作り (3) お菓子作り (4) その他 (具体的に: )

問11 保護者会などの集まりで食や生活・運動に関する指導・助言をしていますか。

- (1) している (2) していない



問11-1 具体的にどのようなことをされましたか。

( )

問12 保護者等に個別に食や生活・運動に関する指導・助言や相談を行っていますか。

(1) している (2) していない

↓  
問12-1 昨年(2015年1~12月)までに延べ何件実施しましたか。

( ) ( ) 件)

問13 おたより等で食や生活・栄養に関する情報提供をしていますか。

(1) している (2) していない

#### IV 貴園の運動や外遊びの状況等をお聞きします。

問14 1日に屋外と屋内で体を動かすトータルの時間をお教えてください。当てはまるものに丸をつけてください。

① 屋外	(1) 1時間未満 (3) 2時間以上3時間未満 (5) 4時間以上	(2) 1時間以上2時間未満 (4) 3時間以上4時間未満
② 屋内	(1) 1時間未満 (3) 2時間以上3時間未満 (5) 4時間以上	(2) 1時間以上2時間未満 (4) 3時間以上4時間未満

問15 貴園として運動に対しての考えについて、当てはまるものに丸をつけてください。

(1) 今後もっとさせていきたい (2) 現在の状況を継続させたい  
(3) もっとさせたいができない状況である (4) 運動の必要性を感じていない  
(5) その他(具体的に: )

#### V 貴園のおやつ提供状況等をお聞きします。

問16 子どもたちにおやつを提供をしていますか。当てはまるものに丸をつけてください。

(1) 提供している (2) 提供していない

↳ 提供されている場合は、1ヶ月の献立表を御提出願います。

お忙しいところ調査に御協力いただきありがとうございました。  
この調査結果は、相双地域の10年後、20年後の大事な資料となります。  
これからの子どもたちのために今後とも御協力よろしくお願います。

福島県相双保健福祉事務所