

乳幼児事故防止安全チェック

兵庫県小児科医会作成

*チェックが多いほど危険です。

4ヵ月児安全チェック	9～10ヵ月児安全チェック
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>部屋の中はあまり整理整頓されていない。 <input type="checkbox"/>赤ちゃんの敷布団は柔らかめのものを使用している。 <input type="checkbox"/>赤ちゃんを家に一人置いて外出することがある。 <input type="checkbox"/>車の中に短時間でも赤ちゃんを一人にしていることがある。 <input type="checkbox"/>チャイルドシートを使用していない。 <input type="checkbox"/>車のドアを閉めるときに赤ちゃんの位置を確認していない。 <input type="checkbox"/>寝ている赤ちゃんの上に、物が落ちてくる。 <input type="checkbox"/>暖房の熱が赤ちゃんに直接触れる。 <input type="checkbox"/>赤ちゃんのまわりにタバコや小物を置いていることがある。 <input type="checkbox"/>入浴中の赤ちゃんから目を離すことがある。 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>タバコが入っているバッグを赤ちゃんの手の届く場所に置いている。 <input type="checkbox"/>ボタン電池、硬貨、指輪などの小物を手の届く場所に置いている。 <input type="checkbox"/>ピーナッツや飴玉等を手の届く場所に置いている。 <input type="checkbox"/>ビニール袋を手の届く場所に置いている。 <input type="checkbox"/>ポットや炊飯器などを手の届く場所に置いている。 <input type="checkbox"/>つかまり立ちさせるときは、赤ちゃんのそばについていない。 <input type="checkbox"/>チャイルドシートは使用していない。 <input type="checkbox"/>入浴中に赤ちゃんから目をはなす。 <input type="checkbox"/>お茶、コーヒー、味噌汁、カップラーメンなどをテーブルに置いている。 <input type="checkbox"/>赤ちゃんがお座りしているとき、そばに角や縁のつがったものがある。
1歳6ヵ月児安全チェック	3歳児安全チェック
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>熱い鍋やアイロンを子どもの手が届く場所に置いている。 <input type="checkbox"/>タバコが入っているバッグを子どもの傍に置いている。 <input type="checkbox"/>ドアを開閉するとき、子どもの手や足の位置を確認していない。 <input type="checkbox"/>チャイルドシートを使用していない。 <input type="checkbox"/>車の発進、車庫入れ、乗り降りの際に子どもの安全を確認していない。 <input type="checkbox"/>ビニール袋やラップを子どもの手の届く場所に置いている。 <input type="checkbox"/>カミソリ、包丁、はさみ等の刃物類を使用後にすぐに片付けない。 <input type="checkbox"/>子どもが一人でお風呂場にはいれる。 <input type="checkbox"/>浴槽のお湯を抜いていないことがある。 <input type="checkbox"/>階段や玄関など段差のある場所に子どもが一人で行くことがある。 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>浴室の床やタイルは滑りやすい。 <input type="checkbox"/>いつも子どものいる位置を確認していない。 <input type="checkbox"/>ベランダや窓の側に踏み台になるものを置いている。 <input type="checkbox"/>車のドアを閉めるとき、子どもの指をはさまないか確認していない。 <input type="checkbox"/>自動車に乗るときはチャイルドシートを使用していない。 <input type="checkbox"/>水遊びをするときは大人がつきそっていない。 <input type="checkbox"/>ストーブやヒーターなどは子どもが触れないようにガードをしていない。 <input type="checkbox"/>アメ、餅などをあげるとき、喉につまらせないように注意していない。



乳幼児事故防止安全チェック

兵庫県小児科医会作成

*チェックが多いほど危険です。

台所・リビング安全チェック	寝室安全チェック
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>部屋はあまり整理整頓されていない。 <input type="checkbox"/>角のとがったテーブルや家具がある。 <input type="checkbox"/>包丁などを子どもが開けられる場所に保管している。 <input type="checkbox"/>ポット・炊飯ジャーなどを、子どもの手の届く場所に置いている。 <input type="checkbox"/>ガスコンロなどは、子どもが点火できる。 <input type="checkbox"/>テーブルクロスを使用している。 <input type="checkbox"/>ストーブやヒーターは子どもが触れることができる。 <input type="checkbox"/>こたつやホットカーペットで寝かせることがある。 <input type="checkbox"/>たばこや灰皿を、子どもの手の届く場所に置いている。 <input type="checkbox"/>薬品などは、子どもが触れる場所に保管している。 <input type="checkbox"/>誤飲の危険がある小さなものは、きちんと片付けていない。 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>ベビーベッドの柵は下げていることがある。 <input type="checkbox"/>ベビーベッドの柵とマットレスの間に隙間がある。 <input type="checkbox"/>ベビーベッドに、顔を覆うものや、ひものついたものがある。 <input type="checkbox"/>赤ちゃんの布団は、柔らかすぎるものを使用している。 <div style="background-color: #fff9c4; padding: 5px; text-align: center;"> 階段・ベランダ・窓安全チェック </div> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>ベランダや窓の近くに踏み台になるようなものを置いている。 <input type="checkbox"/>子どもが1人でベランダに出ることがある。 <input type="checkbox"/>階段に転落を防止するための対策をしていない。 <input type="checkbox"/>歩行器を段差のある所で使用している。 <div style="text-align: center;">  </div>
お風呂・洗面所周辺安全チェック <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>浴室の床やタイルは滑りやすい。 <input type="checkbox"/>シャワーから、いきなり熱湯が出てくる。 <input type="checkbox"/>お風呂や洗濯機のお湯を抜いていない。 <input type="checkbox"/>子どもが1人でお風呂場に入れる。 <input type="checkbox"/>洗濯機周辺に踏み台になるものを置いている。 <input type="checkbox"/>洗剤や化粧品などは、子どもが触れる場所に保管している。 	自転車安全チェック <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>曲がり角・交差点などでの安全確認をしないことがある。 <input type="checkbox"/>子どもを自転車に乗せたまま、その場を離れることがある。 <input type="checkbox"/>子どもにはヘルメットをかぶせないことがある。
自動車安全チェック <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>チャイルドシートを着用しないことがある。 <input type="checkbox"/>パワーウィンドウを操作するとき、子どもの様子を確認しない。 <input type="checkbox"/>車のドアを開めるとき、指を挟まないように確認しない。 <input type="checkbox"/>車の中に短時間でも子どもだけ残すことがある。 	その他 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>子どもを一人にして外出することがある。 <input type="checkbox"/>子どもの腕を強く引っ張ることがある。 <input type="checkbox"/>子どもがペン、歯ブラシ、ハシなどを口にくわえて走ることがある。