産婦本人が持参する産婦健診結果票の医療機関記入欄の記載をお願いします。

1回目	2回目

飯塚市	嘉麻市	桂川町

産婦健診結果票

【ご本人記入欄】

住所	飯塚市 ・ 嘉麻市 ・ 桂川町 ★受診日時点で「上記の市町に住民票のない方」は自己負担が発生しますので、ご注意ください。
ふりがな 氏名	
電話番号	
生年月日	年　　月　　日　（　　歳）

☐ 産婦健診の結果については市町村へ報告され、保健指導や支援に活用されることに同意します。

【 医療機関記入欄 】

★未実施の項目がある場合、助成の対象とはなりませんので、ご注意ください。

受診年月日	年　月　日（産後　週　日）		
血 圧	／　mmHg		
尿検査	蛋白：－　±　＋　＋＋　＋＋＋	糖：－　±　＋　＋＋　＋＋＋	
体 重	・　kg	乳房の状態	良　・　否
子宮復古	良　・　否	悪 露	良　・　否
こころの健康チェック	・エジンバラ産後うつ病質問票（　　）点 → 「No10」の設問該当（　　）点 ・赤ちゃんへの気持ち質問票（　　）点		
判 定	☐ 経過順調　☐ 当院フォロー　☐ 産後ケア事業案内 ☐他科・他院紹介（　　）		
市町への連絡事項	☐ 特になし ☐ 情報提供　連絡済 特記事項：		
健診実施機関の名称	医療機関名： 担当医師名 （担当助産師名）　印		

産婦健診結果の本人控えは母子健康手帳P15『出産後の母体の経過』欄に記載して下さい。

出産後の母体の経過

産後日月数	子宮復古	悪露	乳房の状態	血圧	尿蛋白	尿糖	体重	備考
	良・否	正・否					kg	
	良・否	正・否						
	良・否	正・否						
	良・否	正・否						
	良・否	正・否						

こころの健康チェックの質問票は返却不要です。備考欄に記載して下さい。

●電話連絡が必要な場合

【母の問題】
- EPDS9点以上
- EPDSのNo10設問該当
- 精神的不安定（流涙・不安が強い等）

【児の問題】
- 発育増加不良
- 虐待リスクが高い

●特記事項に記載

- 若年（高校生以下）
- 理解力・育児手技・育児能力等に問題あり
- 愛着形成乏しい
- 身なり、風貌等気になる
- 不安や訴えが多く支援者等がいない
- 経済苦等家庭的に問題を抱えている
- その他気になる面がある

一枚目健診機関控用⇒医療機関で保管
二枚目請求用⇒産婦に渡す