

新生児聴覚スクリーニング検査 「検査の記録ページ」の撮影の仕方

◎「検査の記録」ページ 下記のように撮影し添付してください。

検査の記録		
検査項目	検査年月日	備考
新生児聴覚異常検査	年 月 日	
新生児聴覚検査 (自動ABR・OAE) リファー(要再検査)の場合	年 月 日	右(バス・リファー) 左(バス・リファー)
検査結果を記録する場合は、保護者に説明し同意を得ること。		

予備欄

乳児

保護者の記録】(2週間頃) (年 月 日記入)

- 泣き声やお見を飲む力が弱いと思いますか。 いいえ はい
- 寝かせるときは、あお向けて寝かせていますか。 はい いいえ
- 自動排泄(うとう)、チャイルドシートを使用していますか。 はい いいえ
- 保護者ご自身の腰痛で困っていますか。 いいえ はい
- 子育てについて気軽に相談できる人はいますか。 はい いいえ
- 子育てについて不安や困難を感じることはありますか。 いいえ はい
- 成長の様子、育児の心配、かかった病気、感想などを自由に記入しましょう。 何ともいえない

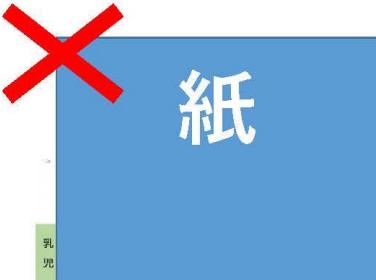
※このページは医療機関、こども家庭センター等で参考にすることで、丁寧に記入しましょう。気になることがあれば、医師や保健師、助産師などに相談しましょう。

18

医療機関が記載した検査の結果

上記内容について記載があることを
ご確認の上、添付をお願いいたします。

！！記載がはっきり見えない場合は
申請をお受けできません！！



紙

×紙が貼ってあり、
検査の記録が見えない

→紙をめくって、記録が全て
見えるように写真を撮ってく
ださい

※このページは医療機関、こども家庭センター等で参考にすることで、丁寧に記入しましょう。気になることがあれば、医師や保健師、助産師などに相談しましょう。

18

産婦健康診査 「出産後の母体の経過ページ」の撮影の仕方

◎「出産後の母体の経過」のページを下記のように撮影し添付してください。

出産後・退院時の診察のときに記入してもらいましょう。
出産後の母体の経過

産後 日目	子宮 復古	悪露	乳房の状態	血 圧	尿蛋白	尿 糖	体重 変動
良・否	正・否			- + -	- + +		kg
良・否	正・否			- + +	- + +		
良・否	正・否			- + +	- + +		
良・否	正・否			- + +	- + +		
良・否	正・否			- + +	- + +		

出産

母親自身の記録

- 気分が沈んだり涙もろくなったり、何もやる気になれないといったことがありますか？
- 産後、ご自分の気持ちやかだのことで、気がついたこと、変わったことがあれば、医師、助産師、地域の子育てに関する相談機関（こども家庭センター等）に相談しましょう。
- 産後のご自身の気持ちなど、自由に記入しましょう。

入浴 産後 日(月日) 家事開始 産後 日(月日)

家事以外の
労働開始 産後 日(月日) 月経再開 年月日

家族計画
指導 なし・あり(医師・受胎調節実地指導員・助産師) 年月日

15

医療機関が記載した検査の結果

上記内容について記載があることを
ご確認の上、添付をお願いいたします。

!! 記載がはっきり見えない場合は
申請をお受けできません！！

紙

×

- 気
こ
た
た
（こども家庭センター等）に相談しましょう。
- 産後のご自身の気持ちなど、自由に記入しましょう。

入浴 産後 日(月日) 家事開始 産後 日(月日)

家事以外の
労働開始 産後 日(月日) 月経再開 年月日

家族計画
指導 なし・あり(医師・受胎調節実地指導員・助産師) 年月日

15

×紙が貼ってあり、
検査の記録が見えない

→紙をめくって、記録が全て見
えるように写真を撮ってくだ
さい

乳児一般健康診査 「1か月児健康診査ページ」の撮影の仕方

◎「1か月児健康診査」ページ 下記のように撮影し添付してください。

検査の記録		
検査項目	検査年月日	備考
乳児代謝異常検査	年月日	
新生兒聽覚検査 (自動ABR・OAE) リファー(要再検査)の場合	年月日	右(バスク・リフター) 左(バスク・リフター)
※検査結果を記入する場合は、保護者に説明し同意を得ること。		

予備欄

乳児

保護者の記録【2週間頃】(年月日記入)

泣き声やお乳を飲む力が弱いと思いますか。いいえ はい
寝かせると起きは、おおむけに寝かせていますか。はい いいえ
自動車に乗るとき、チャイルドシートを使用しています。はい いいえ
保護者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
子育てについて気軽に相談できる人はいますか。はい いいえ
子育てについて不安や困難を感じることはありますか。いいえ はい
何ともいえません

成長の様子、育児の心配、かかった病気、感想などを自由に記入しましょう。

※このページは医療機関、こども家庭センター等で参考にすることで、丁寧に記入しましょう。気になることがあれば、医師や保健師、助産師などに相談しましょう。

①医療機関が記載した健診の結果

②医療機関の施設名
または担当者名

①と②について記載があることを
ご確認の上、添付をお願いいたします。

!! 記載がはっきり見えない場合は
申請をお受けできません!!



×紙が貼ってあり、
医療機関名が見えない

→紙をめくって、記録が全て
見えるように写真を撮ってく
ださい