

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	
新生児聴覚検査 (自動ABR・OAE)	年 月 日	右 (リス・リファア)	左 (リス・リファア)
リファア(要再検査)の場合	年 月 日		

※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週間後】 (年 月 日記録)

●泣き声やお乳を飲む力が弱いと思いませんか。 いいえ はい

●寝かせるときは、おおむね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
使用していますか。 はい いいえ

●保護者が自身の聴覚で困っていることはありませんか。 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せんか。 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。

※このページは医療機関、こども家庭センター等で参考にしますので、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。

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

乳 児

●泣き声やお乳を飲む力が弱いと思いませんか。 いいえ はい

●寝かせるときは、おおむね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
使用していますか。 はい いいえ

●保護者が自身の聴覚で困っていることはありませんか。 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せんか。 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。

※このページは医療機関、こども家庭センター等で参考にしますので、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。

×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

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	子 日	乳 日	乳 日	血 日	尿 日	尿 日	糖 日	体 日	重 日
良・否	正・否				+	+	+	+	kg
良・否	正・否				+	+	+	+	
良・否	正・否				+	+	+	+	
良・否	正・否				+	+	+	+	
良・否	正・否				+	+	+	+	
良・否	正・否				+	+	+	+	

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。 いいえ はい 何ともいえない
- 産後、ご自身の気持ちやからだのことで、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

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

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。

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