

## 妊産婦健康診査の実施助産所様へのごお願い

北名古屋市では、愛知県内外の助産所で健康診査を実施される妊産婦に対して、対象となる健康診査（健康診査項目参照）の費用の一部（愛知県医師会との委託単価を上限とする）を助成しています。

つきましては、お手数をおかけしますが御高診いただき、その結果について、受診者が持参いたしました「妊婦健康診査受診票」の裏面「妊産婦健康診査結果報告書」にご記入をお願いいたします。

また、この健康診査に係る助産所発行の領収書とあわせて、受診者本人にお渡しくださいますようお願いいたします。

妊婦健康診査の検査項目は以下のとおりです。（○の項目は医療機関のみ実施可能な項目です）

回数	週数	基本健診	超音波	初回血液検査	血算	血糖	GBS	HTLV-1抗体検査	性器クラミジア感染検査
1	8週	○	○	○	※1	※1			
2	12週	●							
3	16週	●							
4	20週	○	○						
5	24週	●							
6	26週	●							
7	28週	●							
8	30週	○	○		○	○		○	○
9	32週	●							
10	34週	○					○		
11	36週	●							
12	37週	○	○		○				
13	38週	●							
14	39週	●							
多胎1		●							
多胎2		●							
多胎3		●							
多胎4		●							
多胎5		●							

※1 初回血液検査に含まれています

助産所で実施可能な健診回	第2回、第3回、第5回、第6回、第7回、第9回、第11回、第13回、第14回、多胎、産婦健康診査、新生児聴覚検査
基本健診の内容	健康状態の把握、子宮底長、腹囲、血圧、浮腫、尿検査（蛋白・糖）、体重、保健指導（食事指導、生活指導、保健・福祉サービスの支援）
産婦健診の内容	健康状態の把握、血圧、尿検査（蛋白・糖）、子宮復古、悪露、乳房の状態、メンタルチェック：検査方法（エジンバラ産後うつ病質問票等）、保健指導
新生児聴覚検査の内容	耳鼻咽喉学的診察、聴性誘発反応検査又は耳音響放射検査

※乳児健康診査は助産所では実施していません。

＜妊産婦健康診査報告書の記入方法＞

妊婦健康診査報告書 (医療機関または助産所用)		第2回	1 2 週頃
		健診料(補助)	●●●円
実施年月日	年 月 日		
所 見	1 妊 娠 週 ( か月)		
	2 尿(蛋白) -- ± · + · ++ ~		
	3 尿(糖) -- ± · + · ++ ~		
	4 血 圧 収縮期 / 拡張期 mm/Hg		
判 定	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり (病名・必要な処置など )		
	表記妊婦の健康診査の結果は上記のとおりです。 医療機関名		

● 妊娠週数に関わらず、実施する検査内容に合わせて、適切な受診票(回数)をご使用ください。

● 実施年月日、検査結果、判定をご記入ください。

● 助産所のご署名をお願いします。(スタンプ可)

ご不明な点がございましたら、下記にご連絡ください。

**【問い合わせ先】** 北名古屋保健センター

電話 (0568) 23-4000