

妊産婦・乳児健康診査の実施医療機関（愛知県外）様へのお願い

北名古屋市では、愛知県外の医療機関健康診査を実施される妊産婦および乳児に対して、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、この健康診査に係る医療機関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。

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

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、身長（1回目のみ）、保健指導（食事指導、生活指導、保健・福祉サービスの支援）
初回血液検査の内容	A B O血液型、Rh (D)血液型、末梢血液一般、血糖、梅毒血清反応（STS）、梅毒トレポネーマ抗体定性、HBs 抗原、HCV 抗体定性・定量、不規則抗体、ウイルス抗体価（風疹）、HIV-1・2 抗体価

産婦健康診査の検査項目は以下のとおりです。

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
---------	---

子宮頸がん検診の検査項目は以下のとおりです。

子宮頸がん検診の内容	子宮頸がん細胞診
------------	----------

新生児聴覚検査の検査項目は以下のとおりです。

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
------------	----------------------------

乳児健康診査の検査項目は以下のとおりです。

乳児健診の内容	一般診察
---------	------

<妊産婦健康診査報告書及び乳児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 健診料(補助)	1 2 週頃 ●●●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			

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。

貴医療機関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】 北名古屋市保健センター

電話 (0568) 23-4000