

妊婦連絡票・退院に向けての連絡票 送付実績報告書（医療機関・助産所用）

（ 年 月 ～ 年 月）

医療機関・助産所名（ ）

妊婦連絡票【様式1】（医療機関等 → 市町村）			
妊婦連絡票 送付ケース	市町村名	対象者の分類 (重複可)	備考 ⑭の理由
1			
2			
3			
4			
5			

退院に向けての連絡票【様式2】（医療機関等 → 市町村）			
退院に向けての連絡票 送付ケース	市町村名	対象者の分類 (重複可)	備考 ⑭⑳の理由
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

<対象者の概要の分類表>

妊娠期から把握できる状況

- | | |
|-------------------|--------------------|
| ① 望まない妊娠 | ⑫ 虐待歴 |
| ② 若年妊娠（10代）、未婚 | ⑬ 医療機関、市町村等からの連絡拒否 |
| ③ 被虐待歴 | ⑭ その他専門職から見て気になる場合 |
| ④ 母子健康手帳未発行 | |
| ⑤ 妊娠中の定期健診の回数が少ない | |
| ⑥ 受診中断 | |
| ⑦ アルコール、薬物依存 | |
| ⑧ 精神疾患 | |
| ⑨ HTLV-1抗体陽性 | |
| ⑩ 多胎児 | |
| ⑪ 経済的に不安定な家庭 | |

産後に把握する状況

- | |
|---|
| ⑮ 飛び込み出産、無介助分娩（医師、助産師の介助なし） |
| ⑯ 先天異常（代謝異常、聴覚障がい）等の疾病または障害を有する、またはその疑いのある児 |
| ⑰ 親または家族に病人がいる等、育児困難な家庭 |
| ⑱ 親の育児知識が乏しい、経験がない、技術の未熟 |
| ⑲ 地域等交流のない家庭 |
| ⑳ 子供に対して愛着が不十分 |
| ㉑ 家族が面会に来ない |
| ㉒ 産後精神不安（備考欄エジンバラ点数記載） |
| ㉓ その他専門職から見て気になる場合 |
| ㉔ 長期入院児（未熟児養育医療等） |