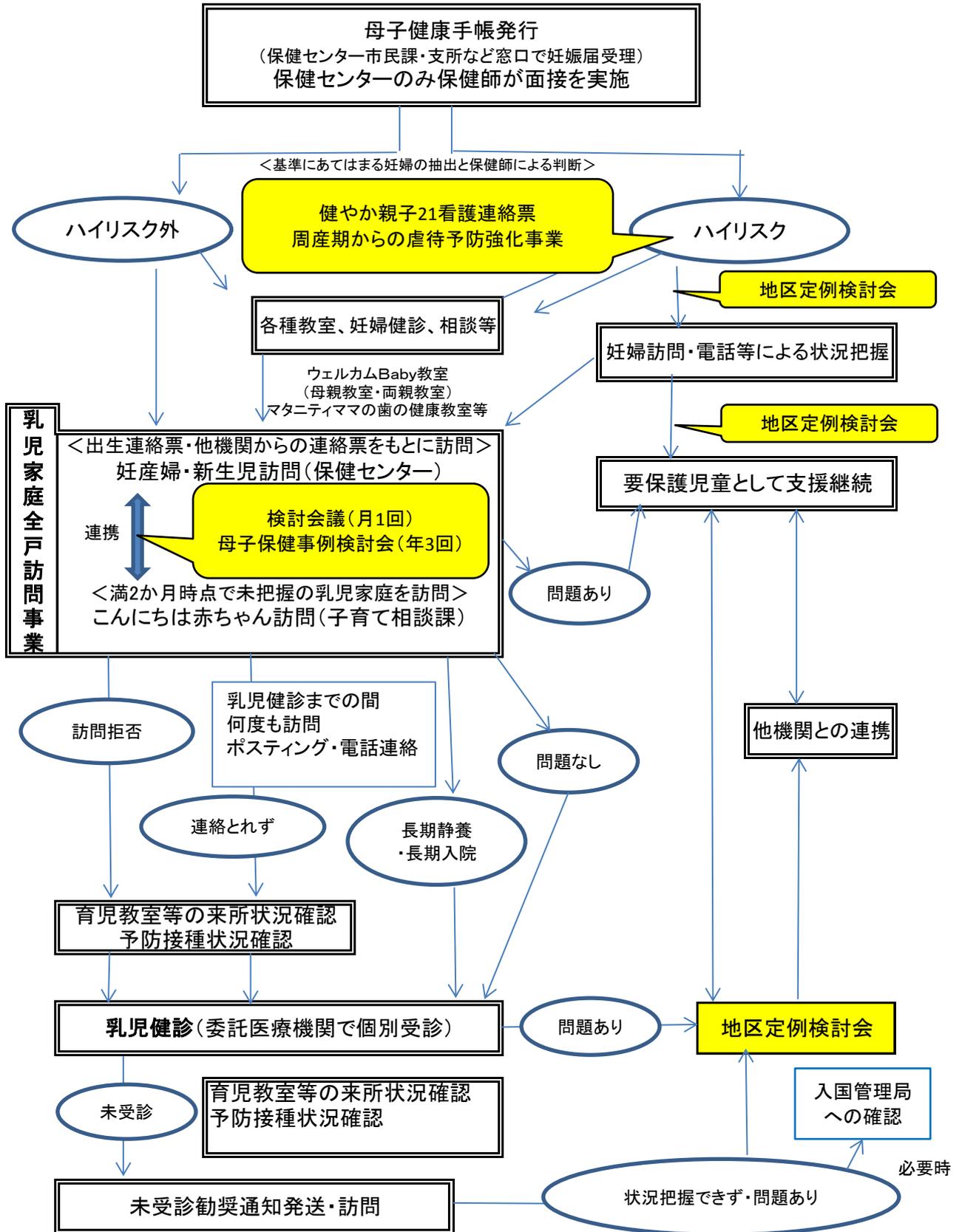


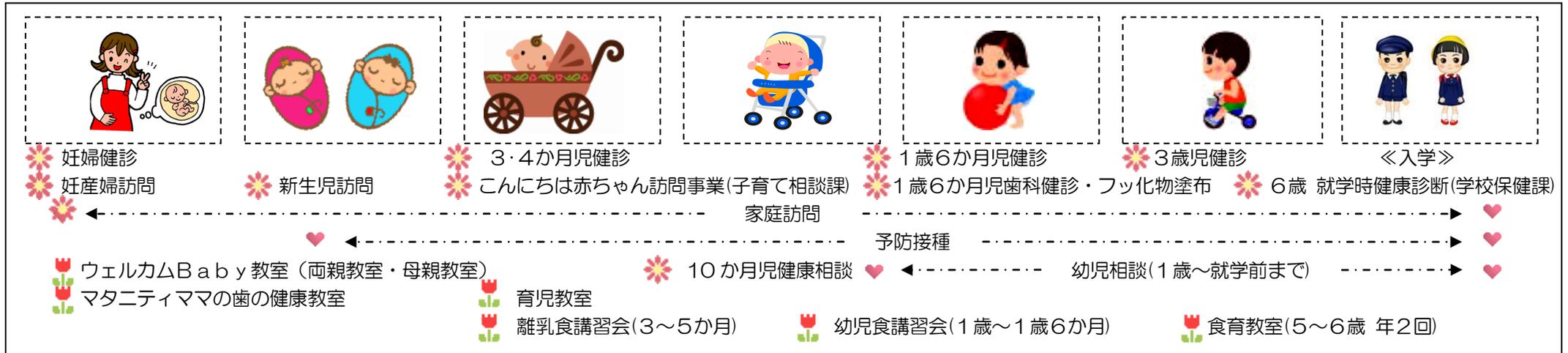
# 川口市の妊娠中からの支援の流れ



<健康情報システム活用>  
・支援漏れが無いようにマネージメント会議を行っている。

# すくすくガイド

お子さんが健やかに育つよう、定期的に健康診査などを受けましょう。川口市では、以下のような健康診査や相談・講習会を行っています。



- ☆妊婦健康診査・・・母子健康手帳についている助成券をご利用下さい。
- ☆ウェルカムBaby教室・・・両親教室・母親教室
- ☆マタニティママの・・・妊婦さんを対象に歯の健診や相談を実施しています。  
歯の健康教室 ※各教室の詳細は広報かわぐちをご覧ください。
- ☆妊婦・新生児訪問  
妊婦さんやおおよそ2か月までの赤ちゃんとそのお母さんを対象に、保健師や助産師などが訪問相談を行います。赤ちゃんが生まれたら、母子健康手帳別冊についている出生連絡票(ハガキ)を、なるべく早めに保健センターに出して下さい。
- ☆未熟児養育医療制度・・・保健センターが窓口です。
- ☆予防接種  
対象のお子さんには、個人通知でお知らせします。詳しくは、市で配布している予防接種の冊子をご覧ください。(市役所・支所・保健センターに置いてあります。)
- ☆乳幼児健診・相談 ※対象のお子さんには、個人通知でお知らせします。

## ☆講習会・教室

## ☆育児教室

## ☆幼児相談

## ☆もしも健康相談

\*受付時間：月～金 午後1：00～4：00 \*電話番号：048-251-9222

離乳食講習会	対象：生後3か月～5か月までの乳児
幼児食講習会	対象：1歳～1歳6か月の幼児
食育教室	対象：就学前の5～6歳児

※詳細は、広報かわぐちでご確認下さい

保健センターや地域の公民館で、育児相談や交流会を行っています。  
詳細は案内ちらしをご覧ください。

1歳～就学前までの幼児を対象に、ことばに関する相談、発育や発達、育児、栄養についての相談を保健師、心理相談員、栄養士が行います。

保健師による育児や健康に関する電話相談を行っています。

## 《申し込み・問い合わせ》

川口市保健センター 母子保健係  
〒332-0026 川口市南町1-9-20 TEL.048-256-2022

※川口市役所ホームページ(K's SITE)

<http://www.city.kawaguchi.lg.jp>

※広報かわぐちは、町会に加入しているご家庭に配布しているほか、市内の各公共施設 JR 駅・SR 駅・郵便局・銀行・信用金庫・コンビニエンスストア等に置いてあります。

3・4か月児健診 (個別健診)	対象：生後3～5か月になる前日までの乳児 身体計測、内科健診を市が委託している医療機関で行います。
10か月児健康相談	対象：生後9～10か月の乳児(集団) 身体計測、発育・発達・育児・食事等に関する相談を行います。
1歳6か月児健診 (個別健診)	対象：1歳6か月～2歳になる前日までの幼児 内科・歯科診察を、市が委託している医療機関で行います。
フッ化物塗布	対象：1歳6か月～3歳になる前日までの幼児(個別) フッ化物塗布を、市が委託している医療機関で行います。
3歳児健診 (集団健診)	対象：3歳5か月～4歳0か月までの幼児 身体の発育・発達と合わせて、内科・歯科診察を行います。

※各健診については個人通知と広報かわぐちでお知らせしています。対象時期に通知が届かない場合は、お問い合わせください。

※新しく川口市へ転入された場合、手続きをされてから通知の発送ができるようになるまで、1～2か月かかります。そのため、通知が届かない場合があります。広報かわぐちをご覧ください。保健センターまで早めにご連絡ください。

## 健やか親子21 看護連絡票

様

以下の方について、看護連絡いたします。

氏名	男・女	年 月 日生 才
住所		電話
入院日	年 月 日	退院日
年 月 日		年 月 日
家族構成		
連絡を必要と感じた理由 (該当箇所に丸印)		連絡事項
1. 精神疾患がある 2. 精神状態不安定 3. 知的・身体障害がある 4. 若年妊産婦 5. 外国人 6. 家族機能に問題 7. 虐待歴・被虐待歴 8. ハイリスク児 9. 多産・飛び込み出産 10. 死産等の経歴あり  11. その他		
子の連絡について説明		保健師の訪問についての承諾
あり	なし	あり
		なし
退院後1週間以内に関わりを		
退院後1ヶ月以内に関わりを		
連絡や訪問を拒否された場合、この欄に、地域で配慮すべきことについて記入		

年 月 日 所属

記載者

なお、訪問結果や本票に関する問い合わせは

にお願いします。

様

## 養育支援連絡票(保健所→市区町村)

医療機関名

入院日 平成 年 月 日

退院(予定)日平成 年 月 日

母 氏名 (生年月日) 歳	児 氏名 (生年月日) 歳 月 日	男・女
住 所 〒		電話
退院後の連絡先 〒		電話
医療機関の総合判断 対象:妊産婦・子ども	1 外来中から支援が必要 4 退院後1か月以内に支援が必要	2 入院中から支援が必要 5 1か月健診後に支援が必要
	3 退院後1週間以内に支援が必要 6 見守り	7 該当なし
連絡理由	支援理由	[子どもの状況] 出生体重 在胎週数 異常の有無(有・無) 養育医療申請(有・無) [母の状況]妊娠・分娩時の異常:有・無 母の退院日
妊娠・産褥期	□1 家族構成に気になる点があります。 □2 定期的に健診を受けられていません。 □3 10代で妊娠または出産されています。 □4 妊娠に対する受入が困難です □5 不妊治療により妊娠したお子さんです □6 飛び込み出産です	家族構成(3世代)
母親の行動・態度等	□7 メンタル面での不安定さが伺えます □8 近くに育児相談者・協力者がなく不安なようです □9 子どもに対する言動や行動に心配な点があります	氏名(続柄) 生年月日 職業 健康状態 特記事項
父親の態度	□10 妊娠や子どもに対する受け入れが困難なようです	医療機関での様子・心配な点
家庭の状況	□11 経済的な面での心配があるようです □12 夫婦の関係に気になる点があります	
子の状況	□13 お子さんの成長・発達に心配な点があります □14 育てにくいお子さんで育児の負担が気になります	連絡事項等(医療機関からの意見・希望など)
兄弟の状況	□15 兄弟に気になる点があります	
保健所・保健センターへの情報提供についての同意 あり・なし		保健師等の訪問についての了解 あり・なし
同意をした人:	説明概要:	記載年月日

記載者	所属	職種	氏名
問い合わせ先	所属	担当者名	
	TEL	(内線)	FAX
責任者	職種	氏名	

市区町村用備考欄

# 妊 娠 届 出 書

5年保存

※ 母子健康手帳交付番号 第 号

ふりがな			世帯主氏名		
妊婦氏名			夫氏名		
生年月日	昭和・平成	年	月	日生 ( )歳	職業
出産予定日	平成	年	月	日出産予定時年齢( )歳	妊娠週数
住所・電話	川口市 電話番号( )			※※国籍	
診断または保健指導を受けたときは その医療機関・医師・助産師名	医療機関名				
	医師・助産師名				
今回の妊娠で結核に関する健康診断の有無				受けた・受けていない	
今回の妊娠で性病に関する健康診断の有無				受けた・受けていない	
妊 娠 回 数				初回・2回目・3回目・その他( )	
出 産 回 数				無・1回・2回・3回・その他( )	
上記届出いたします。					
平成 年 月 日					
(あて先)川口市長					
妊婦氏名					

# こんにちは赤ちゃん事業

乳児家庭全戸訪問事業（こんにちは赤ちゃん事業）は、児童福祉法に位置づけされた子育て支援事業で、全国の市町村で実施されています。

生後4か月までの乳児のいるすべての家庭を訪問し、子育て支援に関する情報提供を行うとともに、乳児のいる家庭と地域社会をつなぐ最初の機会とすることにより、乳児家庭の孤立化を防ぐこともめざしています。



赤ちゃんが生まれたら

## 出生連絡票

を送付

保健センターから連絡がきたら訪問の日時を相談してください。

## 新生児訪問

保健師・助産師が訪問します。

☆赤ちゃんの身長・体重の計測

☆育児や授乳の相談など

費用は無料です。



新生児訪問を利用していない家庭を

## こんにちは赤ちゃん事業

で訪問しています。

☆生後3か月ごろ、平日の昼間に事前の連絡なしで伺います。

☆玄関先で赤ちゃんの様子を見せていただきながら、子育てに関する情報提供を行います。

\*身長体重などの身体計測はしません。

<問い合わせ>

子育て相談課

こんにちは赤ちゃん事業担当

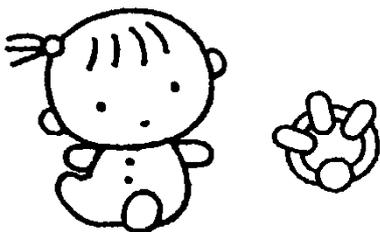
電話 048-258-4802

# ご出産おめでとうございます

川口市保健センターでは乳児家庭全戸訪問事業（こんにちは赤ちゃん事業）に基づき、赤ちゃんが生まれたすべての家庭を訪問しています。  
 事前に訪問の日時を調整しますので、出生連絡票を提出してください。  
 ＊出生連絡票は母子健康手帳別冊（妊婦健診助成券）の一番下にあります。  
 お手元にない方は保健センターまでお問合せください。

出生連絡票					
住 所	住民登録を しているところ	川口市 電話 ( )			
	現在いるところ (里帰り先など)	____ 様方 電話 ( ) 自宅に戻る日 月 日頃			
赤 ち や ん	ふりがな	氏名	男 女	出 生 日 時	年 月 日 午前 午後 時
	出生時の状況		出生順位 第 子	出生時体重 g	出生時の異常の有無(○で囲む) 1 仮死 2 チアノーゼ 3 黄疸 4 けいれん 5 その他 ( )
お 母 さ ん	ふりがな	氏名	妊娠中の異常 なし あり ( )	分娩の経過 正常 異常 ( )	妊娠週数 週
	年齢		歳	医師 助産師氏名	
	出産場所 (医療機関・助産所の名称)				
連 絡 事 項	*赤ちゃんやお母さんのことで、気になることや心配なことはありませんか。 なし・あり ( )				
	*赤ちゃんの健康や育児について、相談したいことをご記入ください。 ( )				
※お急ぎの場合は、お電話でご連絡ください。					
この連絡票をもとに、赤ちゃんやお母さんの健康や育児についてのご相談や訪問を実施しています。市や保健所が、新生児訪問や未熟児訪問などの対象者を把握するためのものです。出生後すみやかにお出してください。法律(母子保健法)では2500g未満の乳児が出生した時は、保護者は、速やかにその旨届出ることが義務づけられています。なお、個人情報の取扱いについては、プライバシーの保護に十分配慮し、健康管理の目的以外には一切使用されることはありません。					

里帰り出産の場合、里帰り先で新生児訪問を利用できることもあります。  
 また、生後1か月を過ぎても訪問していますので、ご自宅に戻りましたら、ご連絡ください。



<問い合わせ>  
 川口市保健センター 母子保健係  
 電話 048-256-2022

# 妊 娠 届 出 書

5年保存 ②7

※ 母子健康手帳交付番号 第 号			
ふりがな	世帯主氏名		
妊婦氏名	夫氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( )歳	職 業	
出産予定日	平成 年 月 日 出産予定時年齢( )歳	妊 娠 週 数	週
住所・電話	川口市 電話番号 ( )	※※国籍	
診断または保健指導を受けたときは その医療機関・医師・助産師名	医療機関名		
	医師・助産師氏名		
今回の妊娠で結核に関する健康診断の有無		受 け た ・ 受 け て い な い	
今回の妊娠で性病に関する健康診断の有無		受 け た ・ 受 け て い な い	
妊 娠 回 数		初回・2回目・3回目・その他( )	
出 産 回 数		無・1回・2回・3回・その他( )	
上記届出いたします。 平成 年 月 日 (あて先)川口市長  妊婦氏名			

※印は記入しないでください。

※※印は外国人の方のみ記入してください。

窓口にこられた方の本人確認 免許証 パスポート 住基カード 在留カード等 その他( 保険証・ )

## ～妊娠届出書を出された方へ～

お母さんと生まれてくる赤ちゃんの健康を守るために、妊娠中の状況をお伺いします。安心して子育てに向かえるよう応援していきたいと考えておりますので、下記の質問にご回答をお願いいたします。

後日、保健師からお電話をさせていただく場合があります。あらかじめご承知おきください。また、ご心配のある方は、川口市保健センター(Tel.048-256-2022)でご相談に応じることができますのでご連絡ください。

- 現在のあなた(妊婦さん)の体調はいかがですか？(複数回答可)
  - ①体調は良好である
  - ②疲れやすい
  - ③よく眠れない
  - ④イライラする
  - ⑤その他( )
- 今回の妊娠がわかったときのお気持ちはいかがでしたか？(複数回答可)
  - ①うれしい
  - ②楽しみ
  - ③なんとも思わない
  - ④びっくりした
  - ⑤ホッとした
  - ⑥困った
  - ⑦戸惑った
  - ⑧その他( )
- 今回の妊娠を夫(パートナー)や周囲の人はどう感じていますか？(複数回答可)
  - ①うれしい
  - ②楽しみ
  - ③なんとも思わない
  - ④びっくりした
  - ⑤どう感じたかわからない
  - ⑥困った
  - ⑦戸惑った
  - ⑧その他( )
- 心配なこと、不安なこと、困っていることはありますか？(複数回答可)
  - ①なし
  - ②ある⇒ア.妊娠・出産について イ.家族のこと ウ.仕事のこと エ.経済的なこと オ.その他( )
- 悩み、困ったことなど相談できる人がいますか？(複数回答可)
  - ①夫
  - ②実父母
  - ③義理父母
  - ④兄弟姉妹
  - ⑤友人
  - ⑥その他( )
  - ⑦相談できる人がいない
- 産後、育児や家事を手伝ってくれる人はいますか？(複数回答可)
  - ①夫
  - ②実父母
  - ③義理父母
  - ④兄弟姉妹
  - ⑤友人
  - ⑥その他( )
  - ⑦お願いできる人はいない

記入者氏名

<個人情報の取り扱いについて>

当センターは、「個人情報保護に関する法律」「川口市個人情報保護条例」に基づき、受診者の皆様の個人情報に関する取り扱いについて以下のとおりといたします。取得した個人情報は、原則として健康管理の目的以外には使用いたしません。また、市民の健康保持や増進を目的に、結果をデータ化した上で集計・分析、報告をしております。以上の利用目的につきまして、不明な点がある場合には、保健センターへお問い合わせください。