

【妊産婦渡航費の補助申請に必要な母子手帳の写し】
①出生届出済証明のページ

母子手帳の写し以外に、振込先を正しく確認する為に「通帳等の写し」も必要となります。

☆お子さんが、保育園、幼稚園、小学校、中学校に通うようになったら、お父さんと一緒に妊娠中から出産、現在に至るまでを振り返る機会を作ってください。きっと愛情が伝わり、お子さんは自分に自信を持ち、家族を大切に思ひ、他人をも思いやるすてきな人に成長することでしょう。

☆お母さん自身とお子さんの健康状態、健診結果などの覚え書きとしても活用してください。

子どもの急な病気に困ったら、まず電話！

子ども医療電話相談

受診した方が良いのか、様子を見て大丈夫なのか、看護師や医師が電話でアドバイスします。

相談日時
平日 19:00～翌朝 8:00
土日祝日 24時間対応

プッシュ回線の固定電話・携帯電話からは、
局番なしの
#8000

ダイヤル直線、ひかり電話等、#8000をご利用いただけない地域からおかけの場合は、
☎098-888-5230

(164ページ参照)

マタニティマーク



このマークは、妊婦さんが交通機関等を利用する際に身につけ、周囲に妊婦であることを示しやすくするものです。

また、交通機関、職場、飲食店などが、呼びかけ文を添えてポスターなどとして掲示し、妊産婦にやさしい環境づくりを推進するものです。

※マタニティマークホームページ
(<http://www.mhlw.go.jp/s>)

注意事項

- ※母子手帳のページ番号は、発行年度で違う場合がありますのでご注意ください。
- ※コピーは、A4用紙に行ってください。両面印刷にする必要はありません。
- ※白黒印刷で構いません。

この欄は手帳を受け取ったらすぐに自分で記入してください。

続柄	ふりがな氏名	生年月日(年齢)	職業
母(妊婦)		年 月 日生 (歳)	
父		年 月 日生 (歳)	
子の保護者		年 月 日生 (歳)	
	居住地		電話
			電話
			電話
			電話

出生届出済証明

子の氏名			男・女
出生の場所	都・道・府・県	市・区・町・村	
出生の年月日	年 月 日		

上記の者については 年 月 日
出生の届出があったことを証明する。

市区町村長 印

お父さんお母さんが生まれるから14日以内に出生届を出して、同時に上欄に出生届出済

②妊婦健診受信記録、妊娠中の経過のページ

【注意】令和4年度からは、船舶運賃の領収書が必須となりました。領収書がないと渡航費の補助ができませんので、ご注意ください。

1 妊娠・産後

妊娠中の経過 (1)

[illegible]

このページは担当者が替わった場合でも参考になります。

診察を受けるときはいつも持参しましょう。

[illegible]

③出産の状態、出産後の母胎の経過のページ

1 妊娠産後
2 乳児期
3 幼児期
4 小学生から
5 発育曲線と計測値
6 予防接種
7 食生活
8 事故防止
9 諸制度

出産の状態

このページは出産後なるべく早く記入してもらいましょう。

妊 娠 期 間	妊 娠 週 日	
べん 娩 出 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分	
べん 分娩の経過	頭位・骨盤位・その他() アプガースコア(点) 特記事項	
べん 分娩方法		
べん 分娩所要時間	出 血 量	少量・中量・多量(ml)
輸血(血液製剤含む)の有無 無・有()		
出 産 時 の 児 の 状 態	性 別 ・ 数	男 ・ 女 ・ 不明 単 ・ 多 (胎)
	計 測 値	体重 g 身長 cm
		胸囲 cm 頭囲 cm
	特 別 な 所 見 ・ 処 置	新生児仮死 → (死 亡 ・ 蘇 生) ・ 死 産
証 明	出生証明書・死産証書・出生証明書及び死亡診断書 (死胎検案書)	
出 生 の 場 所 名		
べん 分娩取扱者氏名	医 師	その他
	助産師	

出産後の母体の経過

出産後、退院時の診察のときに記入してもらいましょう。

産 後 日 月 数	子宮復古	悪露	乳房の状態	血圧	尿蛋白	尿糖	体重	備考
	良・否	正・否			－＋＋	－＋＋	kg	
	良・否	正・否			－＋＋	－＋＋		
	良・否	正・否			－＋＋	－＋＋		
	良・否	正・否			－＋＋	－＋＋		

母親自身の記録

- 赤ちゃんに初めてお乳を飲ませたのは生後()時間目です。
- そのとき、与えたお乳は(母乳・人工乳)です。
- 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、気がついたこと、変わったことがあれば医師、助産師などに相談しましょう。
- チャイルドシートは準備されていますか。はい・いいえ

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		

1 妊娠産後
2 乳児期
3 幼児期
4 小学生から
5 発育曲線と計測値
6 予防接種
7 食生活
8 事故防止
9 諸制度

④出産後の健康診査のページ

母親(両親)学級受講記録

このページは妊婦自身で記入してください。

受講年月日	課 目	備 考
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

健康相談・子育て教室等の記録

受講年月日	名 称・内 容 等
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

出産後の健康診査

産婦健康診査受診結果

1 回目

受診年月日	年 月 日 (産後 週目)	出産日	年 月 日
体重	kg	血 圧	Hg mm
尿検査	糖	一 十 + 十 以上	蛋白
一 十 + 十 以上	蛋白	一 十 + 十 以上	
診 察	子宮復古状況、悪露	順 調・要経過観察	その他の検査
乳房の状態	順 調・要経過観察	EPDSの実施	あり・なし
		ボンディングの実施	あり・なし
特記事項	・指導、助言、情報提供 ・経過観察 ・他科の紹介		
メモ			
施設名			

2 回目

受診年月日	年 月 日 (産後 週目)	出産日	年 月 日
体重	kg	血 圧	Hg mm
尿検査	糖	一 十 + 十 以上	蛋白
一 十 + 十 以上	蛋白	一 十 + 十 以上	
診 察	子宮復古状況、悪露	順 調・要経過観察	その他の検査
乳房の状態	順 調・要経過観察	EPDSの実施	あり・なし
		ボンディングの実施	あり・なし
特記事項	・指導、助言、情報提供 ・経過観察 ・他科の紹介		
メモ			
施設名			

1 妊婦・産後

2 乳児期

3 幼児期

4 小学生から

5 発育曲線と計測値

6 予防接種

7 食生活

8 事故防止

9 諸制度

⑤生後1～4週間の経過のページ

早期新生児期【生後1週間以内】の経過

日齢 [※]	体重 (g)	哺乳力	黄疸 ^{びん}	その他
		普通・弱	なし・普通・強	
		普通・弱	なし・普通・強	

ビタミンK₂シロップ投与 実施日

出生時またはその後の異常：なし
あり（その処置）

検査の記録

検査項目	検査年月日	備考
先天性代謝異常検査	年 月 日	
新生児聴覚検査 (自動ABR・OAE)	年 月 日	右 (パス・リファア) 左 (パス・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。

退院時の記録 (年 月 日 生後 日)

体 重	g	栄養法	母乳・混合・人工乳
引き続き観察を要する事項			
施設名又は 担当者名		電 話	

※生まれた当日を0日として数えること。

MEMO

後期新生児期【生後1～4週】の経過

日齢 [※]	体重 (g)	哺乳力	栄養法	施設名又は担当者名
		普通・弱	母乳・混合・人工乳	
		普通・弱	母乳・混合・人工乳	
		普通・弱	母乳・混合・人工乳	

新生児訪問指導等の記録 (年 月 日 生後 日)

日齢 [※]	体重 (g)	身長 (cm)	胸囲 (cm)	頭囲 (cm)	栄養法
					母乳・混合・人工乳
					母乳・混合・人工乳

施設名又は担当者名

特記事項

赤ちゃん誕生を迎えたお父さん、お母さんの気持ちを記入しておきましょう。

1 妊婦・産後
2 乳児期
3 幼児期
4 小学生から
5 発育曲線と計測値
6 予防接種
7 食生活
8 事故防止
9 諸制度

⑥ 1ヶ月健診のページ

1 妊娠・産後

2 乳児期

3 幼児期

4 小学生から

5 発育曲線と計測値

6 予防接種

7 食生活

8 事故防止

9 諸制度

保護者の記録

1か月頃

(年 月 日記録)

年 月 日で1か月になりました。

- 裸にすると手足をよく動かしますか。 はい いいえ
- お乳をよく飲みますか。 はい いいえ
- 大きな音にビクッと手足を伸ばしたり、泣き出すことがありますか。 はい いいえ
- おへそは乾いていますか。
(ジクジクしているときは医師にみてもらいましょう。) はい いいえ
- 薄い黄色、クリーム色、灰白色の便が続いていますが。
※便の色が薄い黄色・クリーム色・灰白色で、白目(しろめ)や皮膚が黄色～黄緑色である場合は、胆汁が流れにくい状態が疑われるので、一日も早く、小児科医・小児外科医などの診察を受けてください。
※便色カードは巻末にありますので見比べて下さい。 はい いいえ
- 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すか。 いいえ はい 何ともえない
- 予防接種の指導は受けましたか。 はい いいえ
- 2か月頃から接種できる予防接種があります。

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。

1か月児健康診査

(年 月 日実施・ 月 日)

体 重	g	身 長	cm
胸 囲	cm	頭 囲	cm
栄養状態	良 ・ 要指導	栄養法	母乳 ・ 混合 ・ 人工乳

健康・要観察

特記事項 ※予防接種スケジュールの説明(済・未)

施設名または担当者名

次の健康診査までの記録

自宅で測定した体重・身長も記入しましょう。

年月日	月齢	体 重	身 長	特記事項	施設名または担当者名
		g	cm		

1 妊娠・産後

2 乳児期

3 幼児期

4 小学生から

5 発育曲線と計測値

6 予防接種

7 食生活

8 事故防止

9 諸制度