

様式第 2 号（第 4 条関係）

妊産婦健康診査費等支払証明書

受診者の氏名	生年月日	住 所
	年 月 日	〒

健康診査内容	助成 上限額	受診年月日	受診費用 (本人負担額)
第 1 回（ 8 週前後）	15,840 円	年 月 日	
第 2 回（ 1 2 週前後）	3,140 円	年 月 日	
第 3 回（ 1 6 週前後）	3,140 円	年 月 日	
第 4 回（ 2 0 週前後）	3,140 円	年 月 日	
第 5 回（ 2 4 週前後）	6,500 円	年 月 日	
第 6 回（ 2 6 週前後）	3,140 円	年 月 日	
第 7 回（ 2 8 週前後）	3,140 円	年 月 日	
第 8 回（ 3 0 週前後）	4,950 円	年 月 日	
第 9 回（ 3 2 週前後）	3,140 円	年 月 日	
第 1 0 回（ 3 4 週前後）	3,140 円	年 月 日	
第 1 1 回（ 3 6 週前後）	4,950 円	年 月 日	
第 1 2 回（ 3 7 週前後）	3,140 円	年 月 日	
第 1 3 回（ 3 8 週前後）	3,140 円	年 月 日	
第 1 4 回（ 3 9 週前後）	3,140 円	年 月 日	
超音波検査第 1 回（ 8 週～20 週）	5,300 円	年 月 日	
超音波検査第 2 回（ 8 週～20 週）	5,300 円	年 月 日	
超音波検査第 3 回（24 週～34 週）	5,300 円	年 月 日	
超音波検査第 4 回（24 週～34 週）	5,300 円	年 月 日	
超音波検査第 5 回（36 週～39 週）	5,300 円	年 月 日	
超音波検査第 6 回（36 週～39 週）	5,300 円	年 月 日	
H I V 抗体価検査 風疹ウイルス抗体価検査	2,100 円	年 月 日	
G B S 検査	3,200 円	年 月 日	
性器クラミジア検査	3,880 円	年 月 日	
H T L V - 1 抗体検査	2,290 円	年 月 日	
産婦健診第 1 回（ 2 週間後）	5,000 円	年 月 日	
産婦健診第 2 回（ 1 箇月後）	5,000 円	年 月 日	
新生児聴覚検査	5,000 円	年 月 日	
多胎妊婦健診（追加 1 回分）	5,000 円	年 月 日	
多胎妊婦健診（追加 2 回分）	5,000 円	年 月 日	
多胎妊婦健診（追加 3 回分）	5,000 円	年 月 日	
多胎妊婦健診（追加 4 回分）	5,000 円	年 月 日	
多胎妊婦健診（追加 5 回分）	5,000 円	年 月 日	

上記のとおり証明します。

年 月 日

（医療機関又は助産所）

所在地

名 称

代表者氏名

（宛先）紀の川市長

産婦健康診査結果

産婦健康診査結果をご記入ください。

第1回 (産後2週間後)					(産後1か月後)						
項目	検査結果					項目	検査結果				
体重	k g					体重	k g				
血圧	mmHg/ mmHg					血圧	mmHg/ mmHg				
尿蛋白	+++	++	+	±	—	尿蛋白	+++	++	+	±	—
尿糖	+++	++	+	±	—	尿糖	+++	++	+	±	—
子宮復古	異常なし		異常あり			子宮復古	異常なし		異常あり		
悪露	異常なし		異常あり			悪露	異常なし		異常あり		
乳房の状態	異常なし		異常あり			乳房の状態	異常なし		異常あり		
問診					問診						
育児支援					育児支援						
☐ なし ☐ 夫 ☐ 実母 ☐ 夫の母親 ☐ その他 ()					☐ なし ☐ 夫 ☐ 実母 ☐ 夫の母親 ☐ その他 ()						
授乳状況					授乳状況						
☐ 母乳 ☐ 混合栄養 ☐ 人工栄養					☐ 母乳 ☐ 混合栄養 ☐ 人工栄養						
からだの調子					からだの調子						
☐ 良い ☐ 眠れない ☐ 食欲がない ☐ 疲れやすい ☐ その他 ()					☐ 良い ☐ 眠れない ☐ 食欲がない ☐ 疲れやすい ☐ その他 ()						
既往歴					既往歴						
☐ なし ☐ 高血圧 ☐ 糖尿病 ☐ 心臓病 ☐ 腎臓病 ☐ 精神疾患 () ☐ その他 ()					☐ なし ☐ 高血圧 ☐ 糖尿病 ☐ 心臓病 ☐ 腎臓病 ☐ 精神疾患 () ☐ その他 ()						
服薬歴					服薬歴						
☐ なし ☐ あり (薬の名前)					☐ なし ☐ あり (薬の名前)						
子育てで困っていること					子育てで困っていること						
☐ なし ☐ 赤ちゃんのこと ☐ 夫のこと ☐ 自分自身のこと ☐ 経済的なこと ☐ その他 ()					☐ なし ☐ 赤ちゃんのこと ☐ 夫のこと ☐ 自分自身のこと ☐ 経済的なこと ☐ その他 ()						

エジンバラ産後うつ質問票 (EPDS)

産後の気分についておたずねします。

過去7日間にあなたが感じたことに最も近い答えの () に○をつけてください。

質 問 項 目		第1回	第2回
1	いつもと同様にできた 笑う事ができたし、物事のおもしろい面もわかった	()	()
2	いつもと同様にできた 物事を楽しみにして待った	()	()
3	はい、たいていそうだった 物事が悪くいった時、自分を不必要に責めた	()	()
4	はい、時々そうだった いいえ、あまり度々ではなかった いいえ、まったくなかった	()	()
5	はい、時々そうだった はっきりした理由もないのに、不安になったり、心配したりした	()	()
6	はい、時々そうだった はい、時々あった はい、しょっちゅうあった	()	()
7	はい、時々そうだった はい、時々あった はい、時々あった	()	()
8	はい、時々そうだった はい、時々あった はい、時々あった	()	()
9	はい、時々そうだった はい、時々あった はい、時々あった	()	()
10	はい、時々そうだった はい、時々あった はい、時々あった	()	()
合計点数			