

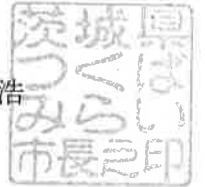


つくばみらい市告示第41号

つくばみらい市妊産婦健康診査及び乳児健康診査実施要綱の一部を改正する告示を次のように定める。

令和6年3月29日

つくばみらい市長 小田川 浩



つくばみらい市妊産婦健康診査及び乳児健康診査実施要綱の一部を改正する告示

つくばみらい市妊産婦健康診査及び乳児健康診査実施要綱（平成18年つくばみらい市告示第74号）の一部を次のように改正する。

別表第1中

「

乳児一般健康診査	ア	問診
	イ	計測
	ウ	診察
	エ	尿科学検査（試験紙等による判定量検査）
	オ	血液検査

」を

「

乳児一般健康診査	ア	問診
	イ	身体計測
	ウ	診察

」に

改める。

様式第2中

「

乳児一般健康診査	2回	生後3月から6月までの間及び生後9月か
		ら11月までの間の各1回

」を

「

乳児一般健康診査	2回	1か月児健康診査 生後1箇月前後 第2回 生後9月から11月までの間
----------	----	---------------------------------------

」に  
改める。

様式第3号を次のように改める。

期間	生後1箇月前後
回数	1回
実施時期	生後9月から11月までの間
実施回数	2回

期間	生後1箇月前後
回数	1回
実施時期	生後9月から11月までの間
実施回数	2回

実施時期	生後9月から11月までの間
実施回数	2回

(表面)

様式第3号(第6条関係)

交付No. \_\_\_\_\_

1か月児健康診査受診票

1か月児健康診査時にご利用ください。

乳児氏名※ フリガナ	男・女	生年月日	20年 月 日生
保護者氏名※		生後	日
住所※ 茨城県		TEL	
上記乳児の一般健康診査を依頼します。 20年 月 日			
委託医療機関の長 様 〇〇市町村長			
発育状況	身長 cm	体重 (増加量 g/日)	頭囲 cm
育児環境	栄養(良・要指導) 栄養法(母乳・人工乳・混合)		
診察所見	1 身体的発育異常( ) 2 外表奇形( ) 3 姿勢の異常( ) 4 皮膚疾患(黄疽、血管腫、色素異常、その他( )) 5 頭部の異常(頭血腫、頭囲拡大、小頭症、縫合異常、その他( )) 6 顔、目、口、耳の異常 ( 特異的顔貌、白色瞳孔・角膜混濁・眼瞼の異常等、口唇裂・口蓋裂、小耳症・副耳・耳瘻孔等、その他( )) 7 頸部の異常 ( 斜頸、その他の頸部腫瘍、その他( )) 8 胸部の異常(胸部の異常、呼吸の異常、心雑音、不整脈、その他( )) 9 腹部・腰背部の異常(臍:肉芽・ヘルニア、腹部腫瘍、そけいヘルニア、仙骨部の異常、その他( )) 10 四肢の異常 ( 四肢の運動制限、内反足、その他( )) 11 神経学的異常 ( モロー反射、筋トーン、その他( )) 12 発育性股関節形成不全リスク因子 (ア、またはイからオの2項目以上) 14 新生児聴覚検査 ( 正常 ・ 精査中 ( 右 ・ 左 ) ・ 未 ) 15 先天性代謝異常等検査の結果説明 ( 済 、 未 ) 16 便色カード ( ) 番 17 ビタミンK2の投与 ( できている ・ できていない )		
総合判定	1 異常なし 2 既医療(所見) ) 3 要経過観察(所見) ) 4 要紹介(要精密)(所見) ) (紹介先) ) 5 要紹介(要治療)(所見) ) (紹介先) )		
連絡事項	無・有 (母の心身状態、要指導内容、支援の必要性等) )		
受診日: 20年 月 日	医療機関及び担当医師氏名		請求金額 円
	印		

◎つくばみらい市から転出したときは、この受診票は使用できません。(異動日当日の使用でもできません。)

(注)受診手続等については裏面を見てください。



附 則

(施行期日)

1 この告示は、令和6年4月1日から施行する。

(経過措置)

2 この告示の規定は、この告示の施行の日以後に出生した乳児について適用し、同日前に出生した乳児については、なお従前の例による。