



受診券  
履歴欄

妊婦相談	妊婦健診							
	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧
受診券履歴欄	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	精密	

新生児	低体重児	3か月児	7か月児	経過観察健診	1歳6か月児	3歳児	心理相談	心理フォロー教室	養育	育成	小児慢特	その他

校 区		
--------	--	--

産婦健康診査受診票

※この記録票は持ち帰らないでください

記入例

# 母子健康記録票

妊娠届出以外

該当欄にシ点を付けてください 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  時間外交付  代理交付  初産  経産

※転入の場合→ 来所日(記入日) 妊娠届出日 20 年 月 日 届出場所  中央  東  西  南  北

母子手帳 交付日 20 年 月 日 交付場所  中央  東  西  南  北  市外

交付No. -  外国語版  妊娠中  産後

ふりがな

児氏名 男 女 出生体重 g 在胎週数 週  単胎  多胎

生年月日 年 月 日 第( )子 最終月経開始日 年 月 日 妊娠

健管番号 分娩予定日(西暦) 20 年 月 日 週

ふりがな 妊産婦氏名 医療機関 医療機関名称

生年月日(西暦) 年 月 日 ( )歳  結核健診  性病健診

妊産婦職業 名称 職種 里帰り予定 里帰り先住所 TEL

なし  あり あり・なし

自宅 ( ) 熊本市 TEL 携帯番号

住所 ( ) 熊本市 TEL 携帯番号

所 ( ) 熊本市 TEL 携帯番号

〔出生時の状況〕※転入者用 正常分娩 吸引分娩 帝王切開 その他( )

〔新生児期の健康状況〕※転入者用 良好 強い黄疸 保育器 その他( )

〔発達経過〕 頸定 か月、寝返り か月、お座り か月、ハイハイ か月、つたい歩き か月、独歩 か月、有意語 か月

〔予防接種〕  1. ヒブ( 回)  2. 肺炎球菌( 回)  3. B型肝炎( 回)  4. ロタ( 回)

5. 四種混合( 回)  6. BCG  7. 麻疹・風疹

8. 水痘( 回)  9. 日脳( 回)  10. おたふくかぜ  11. その他( )

市外転出先

--

この記録票は、子育て支援以外の目的で使用することはありません。個人情報保護法に基づき、個人情報は保護されます。