様式第１号（第５条関係）

ブルー色

（県内受診者用）

発行番号

 産婦健康診査　受診券（1回目）

産後２週間、産後１か月など産後間もない時期に、この受診券でうけることのできる検査内容は下記のとおりです。

　問診・診察、体重・血圧測定、尿検査、保健指導、こころの健康チェック（裏面）

産婦健康診査の結果は、実施機関から住所地の市町村へ情報提供があり、市町村担当課からご連絡させていただくことがあります。また必要に応じて、市町村担当課より実施機関へ情報提　供することがあります。

受診券は１回につき１枚、助成金額は上限5,000円です。上記以外の健診内容について、助成金額よりも高くなる場合は、その差額を実施機関に支払う必要があります。

　　年　　月　　日（省略可）

委　託　機　関　の　長　　殿

御 杖 村 長　　　　　　　　印　下記産婦の産婦健康診査を依頼します。

**年月日欄に入っていました**

**「平成」という符号をすべて**

**削除しました。**

|  |  |
| --- | --- |
| 産婦氏名 | 生年月日年　　　　　月　　　　　日生 |

　（産婦の情報として電話番号を入れたいという市町村もあるため、枠を作って、電話番号をいれてもよい）

**実施機関記入**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（産後　　　　　日） |
| 実施機関の名称・所在地・電話番号 |  |
| 医師または助産師の氏名 |  |
| 健康診査の所見 | 異常なし　・　要指導　・　要精検　・　要医療こころの健康チェック　　　　　　　　点特記事項 |

（様式第１号裏面）

**こころの健康チェック質問票　（健診受診日にご記入ください）**

産後の気分についておたずねします。あなたも赤ちゃんもお元気ですか。

最近のあなたの気分をチェックしてみましょう。今日だけでなく、過去７日間にあなたが感じたことに最も近い答えに○をつけてください。必ず１０項目全部答えてください。

|  |  |
| --- | --- |
| １．**笑うことができたし、物事のおかしい面も****わかった。**（　　　）　いつもと同様にできた。　（　　　）　あまりできなかった。（　　　）　明らかにできなかった。（　　　）　まったくできなかった。 | **６．することがたくさんあって大変だった。**（　　　）はい、たいてい対処できなかった。（　　　）はい、いつものようにはうまく対処しなかった。（　　　）いいえ、たいていうまく対処した。（　　　）いいえ、普段通りに対処した。 |
| **２．物事を楽しみにして待った。**（　　　）　いつもと同様にできた。　（　　　）　あまりできなかった。（　　　）　明らかにできなかった。（　　　）　ほとんどできなかった。 | **７．不幸せなので、眠りにくかった。**（　　　）　はい、ほとんどいつもそうだった。（　　　） はい、ときどきそうだった。（　　　） 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。 |
| **３．物事が悪くいった時、自分を不必要に責めた。**（　　　） はい、たいていそうだった。（　　　）　はい、時々そうだった。（　　　）　いいえ、あまり度々ではない。（　　　）　いいえ、そうではなかった。 | **８．悲しくなったり、惨めになった。**（　　　） はい、たいていそうだった。（　　　） はい、かなりしばしばそうだった。（　　　） いいえ、あまり度々ではなかった。（　　　） いいえ、まったくそうではなかっ　　　　　　 た。 |
| **４．はっきりした理由もないのに不安になったり、心配した。**（　　　） いいえ、そうではなかった。（　　　）　ほとんどそうではなかった。（　　　）　はい、時々あった。（　　　）　はい、しょっちゅうあった。 | **９．不幸せなので、泣けてきた。**（　　　） はい、たいていそうだった。（　　　）　はい、かなりしばしばそうだった。（　　　） ほんの時々あった。（　　　） いいえ、まったくそうではなかっ　　　　　　 た。 |
| **５．はっきりした理由もないのに恐怖に襲われ　　 た。**（　　　） はい、しょっちゅうあった。（　　　）　はい、時々あった。（　　　）　いいえ、めったになかった。（　　　）　いいえ、まったくなかった。 | **１０．自分自身を傷つけるという考えが浮かんできた。**（　　　）　はい、かなりしばしばそうだった。（　　　） 時々そうだった。（　　　） めったになかった。（　　　） まったくなかった。 |