

加古川市産婦健康診査受診結果報告書(償還用)

助成対象期限:産後8週未満(産後8週となる日の前日まで)

医療機関 御中 里帰りなどで、受診券を使用できなかった場合、産婦健康診査の受診費用を自己負担していただき、加古川市で償還払い(還付)の手続きを行うことができます(産後7か月以内)。手続きにあたっては、この受診結果報告書が必要になりますので、貴院において、下記の項目の記載をお願いいたします。(文書証明料については、ご本人負担となります。)
加古川市育児保健課

【産婦記入欄】

ふりがな		産婦	昭和	
産婦氏名		生年月日	平成	年 月 日
住所	加古川市			
産婦連絡先	()	-	<input type="checkbox"/> 携帯・ <input type="checkbox"/> 自宅(実家)	

※裏面の「こころの健康チェック票」もご記入の上、この用紙を医療機関へ提出してください。

【医療機関記入欄】

<input type="checkbox"/> 1回目(産後2週間前後) <input type="checkbox"/> 2回目(産後1か月前後)	
出産日	令和 年 月 日 ※ 令和8年4月1日以降に出産した産婦が対象です。
受診日	令和 年 月 日(産後 週) ※原則8週未満
健診内容	<input type="checkbox"/> 問診 <input type="checkbox"/> こころの健康チェック票(EPDS) <input type="checkbox"/> 診察 合計 点 再掲 10 番 点 <input type="checkbox"/> 体重測定 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 血圧測定 () <input type="checkbox"/> 尿検査(蛋白・糖)
健康診査所見	<input type="checkbox"/> 支援不要 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 当院フォロー <input type="checkbox"/> 加古川市へ支援依頼 電話079-427-9325
実施医療機関	所在地 名称 電話番号

※ 該当する項目にをしてください。「こころの健康チェック票」は点数を記載してください。
加古川へフォロー依頼の場合は、貴院の情報連携シート(養育支援ネット等)または、お電話で加古川市育児保健課(079-427-9325)へご連絡ください。

こころの健康チェック票(1回目・2回目)

産後の体調を確認する大切な質問です。健診実施日の前日または当日にご記入ください。
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**にお答えください。

【受診者記入欄】

お名前 _____

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

<p>1. 笑うことができたし、物事のおもしろい面もわかった。</p> <p>(0) ()いつもと同様にできた。 (1) ()あまりできなかった。 (2) ()明らかにできなかった。 (3) ()全くできなかった。</p>	<p>6. することがたくさんあって、大変だった。</p> <p>(3) ()はい、たいてい対処できなかった。 (2) ()はい、いつものようにうまく対処できなかった。 (1) ()いいえ、たいていうまく対処した。 (0) ()いいえ、普段通りに対処した。</p>
<p>2. 物事を楽しみにして待った。</p> <p>(0) ()いつもと同様にできた。 (1) ()あまりできなかった。 (2) ()明らかにできなかった。 (3) ()ほとんどできなかった。</p>	<p>7. 不幸せな気分なので、眠りにくかった。</p> <p>(3) ()はい、ほとんどいつもそうだった。 (2) ()はい、時々そうだった。 (1) ()いいえ、あまり度々ではなかった。 (0) ()いいえ、全くそうではなかった。</p>
<p>3. 物事がうまくいかない時、自分を不必要に責めた。</p> <p>(3) ()はい、たいていそうだった。 (2) ()はい、時々そうだった。 (1) ()いいえ、あまり度々ではなかった。 (0) ()いいえ、全くそうではなかった。</p>	<p>8. 悲しくなったり、みじめになったりした。</p> <p>(3) ()はい、たいていそうだった。 (2) ()はい、かなりしばしばそうだった。 (1) ()いいえ、あまり度々ではなかった。 (0) ()いいえ、全くそうではなかった。</p>
<p>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りした。</p> <p>(0) ()いいえ、そうではなかった。 (1) ()ほとんどそうではなかった。 (2) ()はい、時々あった。 (3) ()はい、しょっちゅうあった。</p>	<p>9. 不幸せな気分だったので、泣いていた。</p> <p>(3) ()はい、たいていそうだった。 (2) ()はい、かなりしばしばそうだった。 (1) ()ほんの時々あった。 (0) ()いいえ、全くそうではなかった。</p>
<p>5. はっきりした理由もないのに恐怖に襲われた。</p> <p>(3) ()はい、しょっちゅうあった。 (2) ()はい、時々あった。 (1) ()いいえ、めったになかった。 (0) ()いいえ、全くなかった。</p>	<p>10. 自分自身を傷つけるという考えが浮かんできた。</p> <p>(3) ()はい、かなりしばしばそうだった。 (2) ()時々そうだった。 (1) ()めったになかった。 (0) ()全くなかった。</p>