

新生児等訪問指導票

堺市（ ）保健センター 新生児等訪問指導員氏名

乳児氏名	ふりがな	男・女	年	月	日生	
住所 訪問先が自宅と異なる場合は訪問先も記入	自宅 堺市 区 電話番号 -	母	氏名	年齢	歳	
	訪問先 堺市 区 電話番号 -	父	氏名	年齢	歳	
出生場所	家族数 人 第（ ）子					
今回の分娩	在胎週数 週 日	出生体重 g、身長 cm	家族の疾病 無・有（ ）			
	妊娠中の異常 無・有（ ）	仮死 無・有（ ）	無・有（ ）			
	分娩の異常 無・有（ ）	黄疸 弱・中・強	無・有（ ）			
	産褥の異常 無・有（ ）	光線療法 無・有	無・有（ ）			
その他	その他（ ）					
退院	年 月 日	体重（ g ）	栄養（ 母乳 ・ ミルク ・ 混合 ）			
	生後（ ）日	引き続き観察を要する事項 無・有（ ）				
乳児一般健康診査	年 月 日	体重（ g ）	栄養（ 母乳 ・ ミルク ・ 混合 ）			
	生後（ ）日	引き続き観察を要する事項 無・有（ ）				
既往歴	正常産 回	異常産 回	流産（自然 回 人工 回）	死産 回		
年 月 日 訪問	生後 日	体重 g	（ ）～今回 （ g /日増）	身長 cm	胸囲 cm	頭囲 cm
	栄養	母乳1日（ ）回くらい		哺乳力 良・不良 機嫌 良・不良		
		混合母乳（ ）回・人工乳（ ）ml（ ）回		睡眠 良・不良		
	人工乳（ ）ml（ ）回		便回数（ ）日（ ）回 尿回数（ ）回/日			
乳児の状況	大泉門異常 無・有	指 導 内 容	1 環境（部屋 ベット 室温 換気）			
	凝（追）視 できる・未 良・低緊張 筋緊張 良・過緊張		2 清潔・皮膚の手入れ			
母の状況	向き癖 無・有	母 の 状 況	3 沐浴・入浴 4 母子健康手帳の活用			
	黄疸 無・有		5 授乳指導（栄養 水分補給 乳房状態 その他）			
	開排泄限 無・有		6 保温 7 衣類 8 寝かせ方 9 感染防止			
	湿疹 無・有		10 外気浴 11 受胎調節指導 12 保健センターの紹介			
	臍部異常 無・有		1 妊娠についての満足度（満足 普通 不満足）			
	その他 無・有		2 出産についての満足度（満足 普通 不満足）			
		3 お母さんの気持ち（良い 普通 悪い）				
		4 体調（良い 普通 悪い）				
		5 夫の協力（無 有（協力内容 ））				
		6 家族の支え（無 有（誰ですか。 ））				
保健センターへの連絡（母の状況など詳しく記入）						
フォロー 要（児の疾病・障害、 発育、 発達、 育児、 保育環境、 その他）・ 不要						
2回目訪問	訪問予定日 年 月 日	訪問理由 育児不安・体重増加・母乳・その他（産婦の体調）			保健センター確認 年 月 日	