

堺市こんにちは赤ちゃん訪問報告書

堺市長 殿

施設名

訪問従事者氏名

乳児氏名	ふりがな	第 子	年 月 日生	健康管理番号 No.
訪問先	自宅・その他（ ） 堺市 区 連絡先 -			
訪問時の状況 面談（あり・なし）	誰と会えましたか？ 赤ちゃん・お母さん・お父さん・その他（ ）			
訪問日 (第1回目)	年 月 日 (在宅・不在・転居・不明)	訪問日 (第2回目)	年 月 日 (在宅・不在・転居・不明)	
赤ちゃんのこと	○よく母乳・ミルクを飲みますか？ (はい・いいえ) ○よく眠りますか？ (はい・いいえ) 「いいえ」と答えた場合、どんな様子ですか			
お母さんのこと	○今回の出産後、お母さんの気持ちや身体の調子はどうですか？ (良い・ふつう・すぐれない) 「すぐれない理由」			
子育てについて	○困ったときに相談できる人がいますか？ (はい・いいえ) 「配偶者・親やきょうだい・その他（ ）」 ○困ったときに協力してくれる人がいますか？ (はい・いいえ) ○困っていることや不安なことはありますか？ (はい・いいえ) 「はい」と答えた場合、それはどんなことですか			
連絡事項（お母さんや赤ちゃん、家庭環境等について気になることやアドバイスしたこと、その他特記事項があれば記入してください。） （転居、居所不明として訪問を終了する際の状況についても記入してください。）				

※ 以下は各区役所 子育て支援課で記入します。

面談済	{ 保健センター } { 家庭児童相談室 } { () }	{ 訪問引継書 } { 訪問報告書コピー 提出済み } { 未訪問一覧 }	{ () }
情報提供のみ			
居所不明			