

令和7年4月1日以降にお子さんの1か月児健康診査の受診を予定されているかたへ
第1回乳児健康診査受診票の様式が変更になります

母子健康手帳と同時に交付している健康診査受診票の冊子(右図)の中にある【第1回乳児健康診査受診票】は、健診の受診日によって、使用する受診票が変わります。



出産予定日が令和7年3月1日以降のかたを対象に、2月から順次発送します。
(出産予定日が令和7年5月 11 日以降のかたは、妊娠8か月頃のアナートに同封して郵送します。)

令和7年1月27日までに妊産婦・乳児健康診査受診票の冊子を受け取られたかたは、冊子の中に、第1回乳児健康診査受診票(みず色)が入っています。

みず色とオレンジ色のどちらか1枚しか使用できません。お気をつけください。

令和7年3月 31 日までの受診用									
岡崎市 第1回 乳児健康診査受診票						第1回 生後1か月未満 診察科(補助) 6,300円			
(医療機関用) 本票は助産所では使用できません。						見本			
交付年月日		冊子表紙に記載		受診票番号					
乳児氏名		男 女		生年月日					
住 所		岡崎市				電話 ()			
保護者氏名		(父)				(母)			

乳児健康診査結果報告書							
実施年月日 (月齢)		令和 年 月 日		出生体重 (在胎週数)		(週)	
体重		身長		胸囲		頭囲	
g		cm		cm		cm	
栄 養		母 乳 ・ 混 合 ・ 人 工		哺 乳 力		良 ・ 不 良	
光の転視		あ り ・ な し		聴 力 検 査		済 ・ 未	
所 見	1 外表情形		な し ・ あ り		湿 疹 (- ・ + ・ + ・ +)		
	2 皮膚所見		黄 疸 (- ・ + ・ + ・ +) チアノーゼ (- ・ + ・ + ・ +) Café-au-laitspot (- ・ +)				
	3 四肢運動		その他 ()		腫 瘍 (- ・ -)		
	4 呼吸		活 発 ・ 不 活 発 正 常 ・ 不 正 常				
	5 心 音		純 ・ 雑 音 (+ ・ +)		()		
	6 腹 部		肝 (横径)				
	7 モロ・反射		正 常 ・ 異 常				
	8 その他		その他 ()		()		
判定		異常なし・異常あり ()					
※特に処置が必要な場合は、その内容を記入してください。							
自院経過観察・他機関紹介 ()							
健康診査の結果は上記のとおりです。							
医療機関名							

[illegible]

(担当:岡崎市こども家庭センター(家庭児童課内)
母子保健係 TEL0564-23-7683)