

新生児等訪問結果連絡票

(医療機関名)

(地域)

市町村 長

長 様
担当 ()

住所 :
電話 : FAX :
担当者職・氏名 ()

ふりがな 児氏名		男・女	生年月日	平成 年 月 日生
保護者氏名		自 宅	住所 電話番号	
訪問時の状況	訪問年月日 平成 年 月 日		訪問時月齢 月 日 (修正 月 日)	
・計測値	体重 () g		退院時からの体重増加 () g/日	
・栄養状況	母乳・混合・人工 母乳 () 回		人工乳 () cc × () 回	
・排便状態	() 回/日		性状 ()	
・一般状態				
・内服薬等				
・受診状況				
・養育環境	母親の産褥の状態：良・不良 (状況)			
	主な養育担当者 ()			
	育児の協力者：有・無 (状況)			
	その他家族の状況 ()			
・訪問時の母親(養育者)の状況、退院後困っていることや育児不安等				
援助内容				
訪問担当者所属氏名 () 訪問同行者所属氏名 ()				
今後の問題点				
今後の支援の方針				
・継続訪問(次回 月 日頃) 訪問担当者所属氏名 () 電話番号 ()				
・乳幼児健康診査等で経過観察 (月 日頃 事業名)				
医療機関への連絡事項				
NICU・病棟				
外来				

新生児等訪問結果連絡票記載要領

- 1 「新生児等訪問結果連絡票」は、未熟児またはハイリスク児について訪問指導を実施した場合に、訪問を実施した担当者が記載する。
- 2 「計測値」は、訪問日に測定した値を記入するが、直近の受診や相談などでの値があればその値と測定日、測定場所を記入する。
- 3 「一般状態」は、皮膚、呼吸、睡眠の状態、精神運動発達等について観察を行い記入する。
- 4 「今後の支援の方針」については、具体的に決定しているものについては、継続訪問、経過観察の予定月日を記入する。また、関係機関との連絡調整を必要とする場合は、可能な限り記入する。
- 5 「医療機関への連絡事項」については、医療機関からの「新生児等診療情報提供票」の指導依頼内容の結果や、必要事項について記入する。
- 6 特記事項等がある場合、必要により別紙を添付する。
- 7 本人の住所地の市町村長から、「新生児等診療情報提供票」の送付元医療機関あて送付する。