

その他の母子保健事業における標準的な電子的記録様式等について（案）

資料2-3

※第6回母子健康手帳、母子保健情報等に関する検討会参考資料2改変

その他の母子保健事業について母子健康手帳（省令）に基づく項目を一覧にした例示

※ピンクマークは今回新たに「最低限電子的に管理すべき項目」に追加する項目

大項目		出典元	標準的な電子的記録様式					備考欄	
中項目	小項目	回答方法	選択肢						
			1	2	3	4	5	母子健康手帳 (省令)	最低限電子的に 管理すべき項目
産婦健診									
	受診回数	回数							○ ○
	受診日	年月日							○ ○
	産後日月数	日月						○ ○ ○	
	子宮復古	良 否						○ ○ ○	
	悪露	正 否						○ ○ ○	
	乳房の状態	自由記載						○	
	血圧							○ ○ ○	
	収縮期血圧	mmHg						○ ○ ○	
	拡張期血圧	mmHg						○ ○ ○	
	尿蛋白	- + ++						○ ○ ○	
	尿糖	- + ++						○ ○ ○	
	体重	kg						○ ○ ○	
産後ケア事業									
	実施日	年月日						○ ○ ○	今般の母子健康手帳（省令） の改正で見直し
	方法	宿泊 デイサービス 訪問						○ ○ ○	今般の母子健康手帳（省令） の改正で見直し
	場所	自由記載						○	今般の母子健康手帳（省令） の改正で見直し
	備考	自由記載						○	今般の母子健康手帳（省令） の改正で見直し
アセスメントの実施 ※EPDS等の実施									
	育児支援チェックリスト（実施日）	年月日						○ ○ ○	
	エジンバラ産後うつ病質問票（実施日）	年月日						○ ○ ○	
	エジンバラ産後うつ病質問票（点数）	数値						○ ○ ○	
	赤ちゃんへの気持ち質問票（実施日）	年月日						○ ○ ○	
	赤ちゃんへの気持ち質問票（点数）	数値						○ ○ ○	