

**砺波厚生センター管内
産科医療機関と市町村の連携マニュアル**

富山県砺波厚生センター

(令和5年9月作成・発行)

一 目 次

1 砺波厚生センター管内等母子保健関係機関担当一覧表	…1
2 管内産科医療機関 低体重児出生連絡票及び乳児家庭訪問票の流れ	…2
3 医療機関が市町村に対して情報提供の対象となりうる例 <small>(医療機関⇒市町村)</small>	…3
4 母子連絡票(産科医療機関⇒市町村)	…5
5 母子連絡票(市町村⇒産科医療機関)	…6
6 訪問結果返送用(訪問指導結果表)	…7
7 周産期の母子への支援内容一覧表:各市・医療機関	…8

砺波厚生センター管内等母子保健関係機関担当一覧表

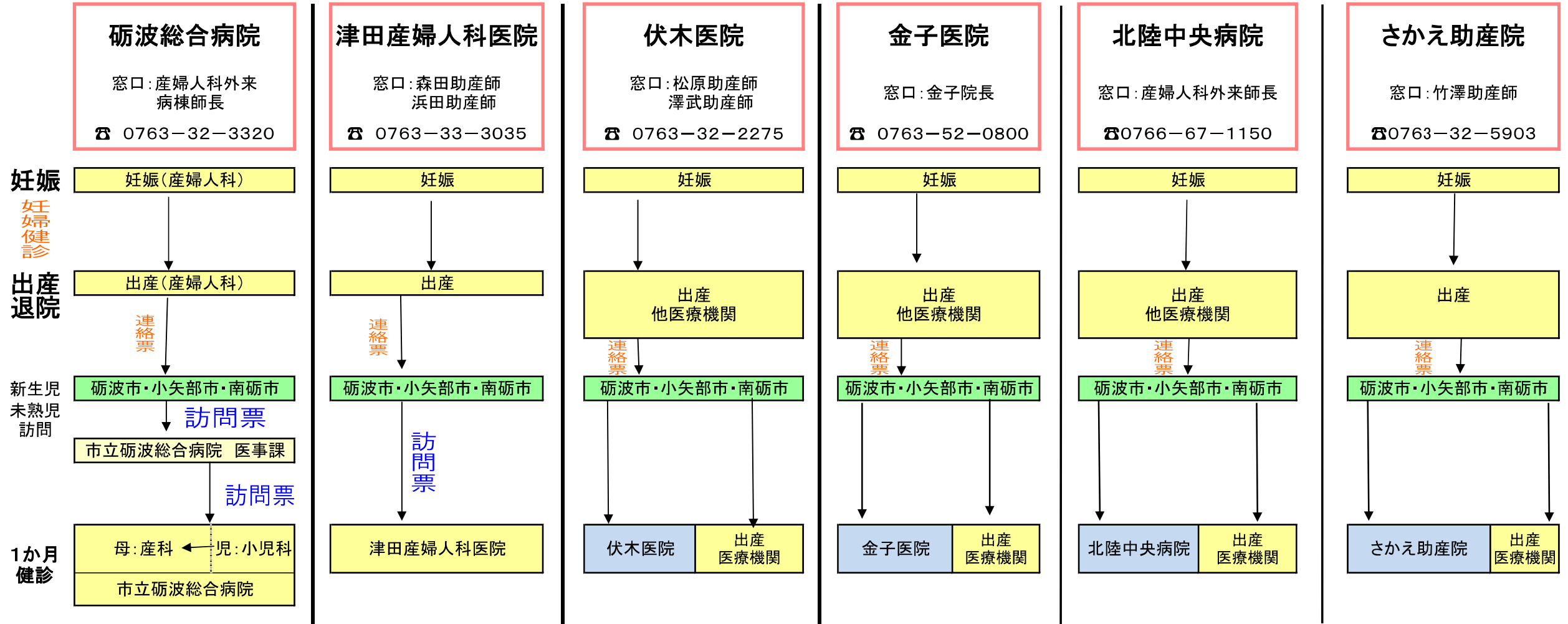
R5.7月現在

	病院	郵便番号	住所	電話番号・FAX	部署	連絡窓口担当
1	市立砺波総合病院	939-1395	砺波市新富町1-61	0763-32-3320 FAX 33-1487	産婦人科外来 " 病棟 精神科外来・病棟	外来師長 西病棟3F師長 精神保健福祉士
2	津田産婦人科医院	939-1355	砺波市杉木4丁目69番地	0763-33-3035 FAX 33-3133		森田助産師 浜田助産師
3	伏木医院	939-1352	砺波市宮丸568	0763-32-2275 FAX 32-7752		松原助産師 澤武助産師
4	金子医院	939-1732	南砺市荒木1351-1	0763-52-0800 FAX 52-0827		金子院長
5	北陸中央病院	932-8503	小矢部市野寺123	0766-67-1150 FAX 68-2716	婦人科外来	外来師長
6	さかえ助産院	939-1316	砺波市大門523-2	0763-32-5903 FAX 23-5023		竹澤助産師
7	厚生連高岡病院	933-8555	高岡市永楽町5-10	0766-21-3930 FAX 24-9509	NICU 産婦人科外来・病棟	
8	済生会高岡病院	933-8525	高岡市二塚387-1	0766-21-0570 FAX 23-9025	産婦人科外来・病棟	
9	高岡市民病院	933-8550	高岡市宝町4-1	0766-23-0204 FAX 26-2882	産婦人科外来 産婦人科病棟	
10	おとぎの森レディースクリニック	933-0826	高岡市佐野1316-1	0766-20-7711 FAX 20-3557	産婦人科外来・病棟	
11	吉江レディースクリニック	933-0014	高岡市野村1213-1	0766-26-1103 FAX 23-7678	産婦人科外来・病棟	
12	レディースクリニックむらた	939-0332	射水市橋下条1483-1	0766-57-4141 FAX 57-4145	産婦人科外来・病棟	
13	佐伯レディースクリニック	935-0024	氷見市窪660	0766-91-8855 FAX 91-7525	産婦人科外来・病棟	

	市町村	郵便番号	住所	電話番号・FAX	部署	担当地域
1	砺波市健康センター	939-1395	砺波市新富町1-61	0763-32-7062 FAX 32-7059	母子保健係	砺波市
2	南砺市健康課保健センター	939-1724	南砺市梅野2007番5 公立南砺中央病院3階	0763-52-1767 FAX 52-6511	母子保健係	南砺市
3	小矢部市健康福祉課	932-0821	小矢部市鷺島15	0766-67-8606 FAX 67-8602	母子保健担当	小矢部市
4	小矢部市子育て世代包括 支援センター(こども家庭課)	932-0821	小矢部市鷺島15	0766-67-8603 FAX 67-8602	子育て支援担当	小矢部市
4	高岡市健康増進課	933-0045	高岡市本丸町7-25	0766-20-1344 FAX 20-1347	母子保健係	高岡市
5	射水市母子総合相談室	939-0234	射水市二口1081	0766-52-7408 FAX 52-7416		射水市
6	射水市保健センター	939-0241	射水市中村38	0766-52-7070 FAX 52-7071	すこやか保健係	射水市
6	氷見市健康課 (子育て世代包括支援センター)	935-0011	氷見市中央町12-21	0766-74-8413 FAX 74-8257	母子保健担当	氷見市
7	富山市こども家庭部 こども健康課	930-8510	富山市新桜町7-38	076-443-2248 FAX 076-443-2169	母子保健係	
8	中央保健福祉センター	930-0065	富山市星井町2丁目7-30	076-422-1172 FAX 076-420-3003	母子保健係	総曲輪・愛宕・安野屋・八人町・五番町・柳町・清水町・星井町・西田地方・堀川・東部・奥田・桜谷・五福・神明・新庄・新庄北
9	南保健福祉センター	939-8588	富山市蜷川459-1	076-428-1156 FAX 076-428-1150	母子保健係	堀川南・藤ノ木・山室・山室中部・太田・蜷川・新保・熊野・月岡・光陽
10	北保健福祉センター	931-8353	富山市岩瀬文化町23-2	076-426-0050 FAX 076-426-9210	母子保健係	奥田北・岩瀬・萩浦・大広田・浜黒崎・針原・豊田・広田・四方・八幡・聖島・倉崎・水橋中部・水橋西部・水橋東部・三郷・上条
11	大沢野保健福祉センター	939-2293	富山市高内365	076-467-5812 FAX 076-468-1645	母子保健係	下夕・小羽・船峠・大沢野・大久保・細入北部・細入南部
12	大山保健福祉センター	930-1392	富山市上滝567	076-483-1727 FAX 076-483-3081	母子保健係	上滝・大山・大庄・福沢
13	八尾保健福祉センター	939-2398	富山市八尾町福島200	076-455-2474 FAX 076-455-2491	母子保健係	八尾・俣内・杉原・卯花・室牧・黒瀬谷・野積・仁歩・大長谷・山田
14	西保健福祉センター	939-2603	富山市婦中町羽根 1105-7	076-469-0770 FAX 076-469-0772	母子保健係	呉羽・長岡・寒江・古沢・老田・池多・速星・端坂・朝日・富川・婦中熊野・古里・富川・神保

	厚生センター	郵便番号	住所	電話番号・FAX	部署	担当地域
1	砺波厚生センター	939-1506	南砺市高儀147	0763-22-3512 FAX 22-7235	地域保健班	砺波市 南砺市
2	砺波厚生センター小矢部支所	932-0833	小矢部市綾子5532	0766-67-1070 FAX 67-4270	地域健康課	小矢部市
3	高岡厚生センター	933-8523	高岡市赤祖父211	0766-26-8415 FAX 26-8464 0766-26-8482 FAX 26-8464	地域保健班 企画調整班 ※母子保健体制に関すること	高岡市
4	高岡厚生センター射水支所	939-0351	射水市戸破1875-1	0766-56-2666 FAX 56-5494	地域健康課	射水市
5	高岡厚生センター氷見支所	935-0021	氷見市幸町34-9	0766-74-1780 FAX 74-0374	地域健康課	氷見市

管内産科医療機関 低体重児出生連絡票及び乳児家庭訪問票の流れ



市	母子保健担当窓口	電話番号
砺波市	砺波市健康センター	0763-32-7062
小矢部市	小矢部市健康福祉課	0766-67-8606
南砺市	南砺市福光保健センター	0763-52-1767

厚生センター	母子保健担当窓口	電話番号
砺波厚生センター	地域保健班	0763-22-3512
小矢部支所	地域健康課	0766-67-1070

医療機関が市町村に対して情報提供の対象となりうる例 (医療機関 ⇒ 市町村)

チェック項目(保護者の状況、こどもの状況)

2020.5月改訂版

	保護者の状況		子どもの状況
年齢	若年(10代)妊娠 <input type="checkbox"/>	1 胎児に疾病、障害がある <input type="checkbox"/>	2 先天性疾患 <input type="checkbox"/>
	夫(パートナー)が20歳未満 <input type="checkbox"/>		
妊娠・出産	一人親・未婚・連れ子がある再婚 <input type="checkbox"/>	3 出生後間もない長期入院による母子分離 <input type="checkbox"/>	4 行動障害 (注意集中困難、多動、不適応、攻撃性、自傷行為等) <input type="checkbox"/>
	母子健康手帳 未交付 <input type="checkbox"/>		
	初回健診時期が妊娠中期以降 <input type="checkbox"/>		
	妊婦健診が未受診である又は 受診回数が極端に少ない <input type="checkbox"/>		
	望まない妊娠 (産みたくない、生みたいけれど育てる自信がないなど) <input type="checkbox"/>		
健康状態	妊娠・中絶を繰り返している <input type="checkbox"/>	5 情緒障害(不安、無関心、分離、反抗など) <input type="checkbox"/>	6 保護者が安全確保を怠ったことによる事故 (転倒・転落・溺水・熱傷等) <input type="checkbox"/>
	精神疾患等既往(受診歴、相談歴がある) <input type="checkbox"/>		
	自殺企図、自傷行為の既往がある <input type="checkbox"/>		
	知的に支援が必要 <input type="checkbox"/>		
	育児知識・育児態度あるいは姿勢に極端な偏りがある <input type="checkbox"/>		
虐待等	身体障害がある(身体障害者手帳の有無は問わない) <input type="checkbox"/>	7 アレルギーや他の皮膚疾患はないが難治性のおむつかぶれがある場合 <input type="checkbox"/>	8 多胎 <input type="checkbox"/>
	アルコールまたは薬物依存が過去にある <input type="checkbox"/>		
	虐待歴・被虐待歴がある <input type="checkbox"/>		
	子どもを抱かない等子どもの世話を拒否する <input type="checkbox"/>		
	子どもをかわいいと思えないなどの言動がある <input type="checkbox"/>		
社会・経済	過去に心中の未遂がある <input type="checkbox"/>	9 低出生体重児 <input type="checkbox"/>	10 身体発育の遅れ(低体重、低身長) <input type="checkbox"/>
	妊婦の衣服等が不衛生な状態 <input type="checkbox"/>		
	妊娠・出産・育児に関する経済的困窮・不安 (夫婦ともに不安定な就労、無職等) <input type="checkbox"/>		
	健康保険未加入、医療費未払い <input type="checkbox"/>		
	住所が不確定、転居を繰り返している <input type="checkbox"/>		
環境	多胎 <input type="checkbox"/>	11 運動発達・言語発達・認知発達の遅れ <input type="checkbox"/>	12 健診未受診、予防接種未接種 <input type="checkbox"/>
	外国籍 <input type="checkbox"/>		
	暴力(DV)を受けている <input type="checkbox"/>		
	夫(パートナー)の協力が得られない (夫婦の不和・対立がある) <input type="checkbox"/>		
産後	家族や身近の支援がない <input type="checkbox"/>	13 衣服等が不衛生 <input type="checkbox"/>	14 糖質の過剰摂取や栄養の偏りによると思われる 複数のう歯等 <input type="checkbox"/>
	過去に療育の問題あり <input type="checkbox"/>		
	産後、出産が原因の身体的不調が続いている <input type="checkbox"/>		
	長期入院による子どもとの分離 <input type="checkbox"/>		
	医療を必要とする状況ではないが子どもを頻繁に受診させる <input type="checkbox"/>		

【その他連絡事項】

【本人の同意】
市町村へ連絡することについて
同意あり ・ 同意なし

砺波厚生センター管内母子保健担当窓口			
砺波市健康センター	〒939-1395 砺波市新富町1-61	電話 0763-32-7062	FAX 0763-32-7059
南砺市健康課保健センター	〒939-1724 南砺市梅野2007番5 公立南砺中央病院3階	電話 0763-52-1767	FAX 0763-52-6511
小矢部市健康福祉課	〒932-0821 小矢部市鷺島15 小矢部市総合保健福祉センター	電話 0766-67-8606	FAX 0766-67-8602
砺波厚生センター	〒939-1506 南砺市高儀147	電話 0763-22-3512	FAX 0763-22-7235
砺波厚生センター小矢部支所	〒932-0833 小矢部市綾子5532	電話 0766-67-1070	FAX 0766-67-4270

情報提供先

市町村長 殿

紹介元医療機関の所在地及び名称

電話番号

医師名

印

患者の氏名	昭和・平成 年 月 日生 男・女 () 歳 職業 ()	
傷病名	(疑いを含む) その他の傷病名	
病状、既往歴 治療状況等		
児の氏名	男・女 令和 年 月 日生	
住所	電話番号 (自宅・実家・その他)	
退院先の 住所	様方 電話番号 (自宅・実家・その他)	
入退院日	入院日：令和 年 月 日	退院(予定)日：令和 年 月 日
今回の 出産時の 状況	出産場所：当院・他院 () 在胎：() 週 単胎・多胎 () 子中 () 子 体重：() g 身長：() cm 出産時の特記事項：無・有 () 妊娠中の異常の有無：無・有 () 妊婦健診の受診有無：無・有 (回：)	家族構成 育児への支援者：無・有 ()
*以下の項目は、該当するものに○、その他には具体的に記入してください		
児の状況	発育・発達	・発育不良 ・発達の遅れ・その他 ()
	日常的世話の状況	・健診、予防接種未受診 ・不潔 ・その他 ()
養育環境	家族関係	・面会が極端に少ない ・その他 ()
	他の児の状況	・疾患 () ・障害 ()
	子どもとの分離歴	・出産後の長期入院 ・施設入所等 ・その他 ()
情報提供の 目的とその 理由		

- *備考 1. 必要がある場合は続紙に記載して添付すること。
 2. 本様式は、患者が現にこどもの養育に関わっている者である場合について用いること。
 3. 出産時の状況及び児の状況については、今回出産をした児のことについて記入すること。

*本連絡票を貴施設に送ることについては、() の了解を得ております。

母子連絡票

(医療機関 → 市町村)

市町村母子保健主管課 御中

今後の支援をお願いいたしたく連絡します。

1. 基本情報

氏名 : _____ 里帰り : あり・なし (_____)

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳) 出産日・予定日 : _____ / _____ / _____

連絡先 : 〒 _____ 県 _____ 市 _____ 妊娠分娩歴 : G _____ P _____ (今回を含む)

本人携帯 : _____

2. チェック項目 (疑いを含む)

チェック	区分	項目	チェック	区分	項目
<input type="checkbox"/>	精神 等 既往 疾患	精神疾患等既往	<input type="checkbox"/>	妊 娠 ・ 出 産	初診が妊娠16週以降
		知的に支援が必要			健診が途絶える
		抑うつ状態			望んでいない妊娠
		アルコール・薬物依存等既往			胎児の性・外観に固執
<input type="checkbox"/>	社会 ・ 経済	若年妊娠			妊娠・中絶を繰り返す
		一人親・未婚等			分娩時が初診
		経済的不安定			多胎妊娠
		多子			高齢初産婦
<input type="checkbox"/>	虐待	外国籍			不妊治療後の妊娠
		虐待歴・被虐待歴			母体搬送
		子どもが可愛くない等言動あり	緊急帝王切開、母子分離		
		<input type="checkbox"/>	環境	家族や身近な支援者がいない	そ の 他
実家又は義父母との関係が悪い					
暴力を受けている					

3. その他、連絡事項

4. 本人の同意 市町村へ連絡することについて (本人の同意 あり・なし)

5. 医療機関連絡先

医療機関名 _____ 職・氏名 _____

連絡先 _____

母子連絡票

(市町村 ⇒ 医療機関)

医療機関 _____ 御中

今後の支援をお願いいたしたく連絡します。

1. 基本情報 (市町村から問い合わせの際使用します)

氏名: _____ 生年月日: _____ (歳)

住所: _____ 連絡先: _____

妊娠届出日: _____

2. チェック項目

保護者の状況					
<input type="checkbox"/>	年齢	若年(10代)妊娠 夫(パートナー)が20歳未満	<input type="checkbox"/>	虐待等	虐待歴・被虐待歴がある 子どもを抱かない等子どもの世話を拒否する 子どもをかわいいと思えないなどの言動がある 過去に心中の未遂がある 妊婦の衣服等が不衛生な状態
	妊娠・出産	一人親・未婚・連れ子がある再婚 母子健康手帳 未交付 初回健診時期が妊娠中期以降 妊婦健診が未受診である又は受診回数が極端に少ない 望まない妊娠 (産みたくない、生みたいけれど育てる自信がないなど) 妊娠・中絶を繰り返している		<input type="checkbox"/>	社会・経済
<input type="checkbox"/>	健康状態	精神疾患等既往(受診歴、相談歴がある) 自殺企図、自傷行為の既往がある 知的に支援が必要 育児知識・育児態度あるいは姿勢に極端な偏りがある 身体障害がある(身体障害者手帳の有無は問わない) アルコールまたは薬物依存が過去にある	<input type="checkbox"/>	環境	暴力(DV)を受けている 夫(パートナー)の協力が得られない (夫婦の不和・対立がある) 家族や身近の支援がいない 過去に療育の問題あり

3. 依頼事項 (情報提供の目的とその理由)

出産後の連絡
 入院時の面接
 妊婦健診未受診時の連絡
 妊娠経過の情報提供 (精神科の受診を含む)

4. 本人の同意 医療機関へ連絡することについて (本人の同意 あり・なし)

5. 連絡先

市町村母子主管名 _____ 職・氏名 _____

連絡先 _____

訪問結果返送用

例) 妊産婦訪問結果

年 月 日

院長殿

訪問指導結果表

貴院患者の訪問指導結果について、次のとおり連絡いたします。

氏名		住所	電話	—
生年月日		訪問先住所	電話	—
世帯主		職業		
訪問年月日		面接者		
一般状態、病状等				
援助内容及び問題点				
病院への連絡事項				
記録者：				

* 本連絡票を貴施設に送ることについては、() の了解を得ております。

周産期の母子への支援内容一覧表(各市町村)

R5.7月現在

<市>

行政機関		砺波市	南砺市	小矢部市	
支援内容	時期	内 容	内 容	内 容	
母子健康手帳交付	妊娠初期	母子健康手帳の活用方法 保健指導 妊婦一般健康診査受診票発行、説明 妊婦歯科健診受診票発行、説明 母子保健推進員の紹介と訪問同意 出産後の手続きと訪問同意 子どもノート配布(育児書) 子育て支援アプリ「となみっ子ナビ」の登録 アンケート調査 産前・産後ヘルパー派遣事業の紹介 産婦健康診査受診票発行、説明 プレママクラスの参加勧奨 新生児聴覚検査について説明 多胎妊婦健康診査費助成事業説明	子育てすこやかナビ(妊娠期)の配布 母子健康手帳の交付 なんとすこやかファイル、子どもノートの配布 妊娠期の保健指導及び栄養指導 アンケート調査等 子育てすこやかアンケート(妊婦前期編)の作成 母子保健推進員の紹介と情報提供同意書 妊婦一般健康診査受診票発行、説明 妊婦歯科健康診査受診票発行、説明 産婦健康診査受診票発行、説明 主任児童委員の紹介と情報提供の同意書 多胎妊婦健康診査費助成事業	【窓口：子育て世代包括支援センター(こども家庭課)】 母子健康手帳の活用方法 妊婦一般健康診査受診票発行、説明 妊婦歯科健診受診票発行、説明 産婦健康診査受診票発行、説明 妊産婦医療費助成制度の説明 母子保健推進員の紹介と情報提供同意書 おやベママパパ講座、ほ〜っとサロンの参加勧奨 アンケート調査 おやベ子育て安心セルフプランの説明 子育てガイドブックの配布 保健指導	
	各種教室	妊娠期	プレママクラス(年6回) 対象：初妊婦(妊娠中期) 内容： ・妊娠～出産の経過について ・日常生活で気をつけること ・体重管理や食生活のポイント(管理栄養士) ・妊娠中期からのお母さんの体の変化と母乳育児について(助産師)	Welcomeあかちゃん講座(年4回) 対象：妊婦およびその夫 内容： ・妊娠や出産による妻の心身の変化について ・夫婦で子育ての重要性、お父さんの役割について ・妊婦体験	【窓口：健康福祉課】 [おやベママパパ講座] 対象：妊婦およびその家族 内容： ・歯の健康(歯科衛生士) ・ママと赤ちゃんの栄養(管理栄養士) ・母乳、お産の話(助産師) ・赤ちゃんのお世話、プレパパ体験(助産師、保健師) 【窓口：こども家庭課】 [ほ〜っとサロン(産前・産後サポート事業)] 対象：主に妊産婦 毎週金曜日午後 (助産師、保健師、管理栄養士)
		随時	保健師や助産師による訪問・相談 出産子育て応援事業 ・子育て支援アプリ「となみっ子ナビ」による8か月アンケート調査	子育てすこやかナビ(産後期)の配布 保健師や管理栄養士による訪問・相談 出産準備支援金助成金交付申請時(7か月以降)に保健師や栄養管理士による相談 子育てすこやかアンケート(妊娠後期編)	保健師や助産師による訪問・相談
		ハイリスク妊婦	保健師による電話連絡・訪問		

行政機関		砺波市	南砺市	小矢部市
		窓口：健康センター (砺波市新富町1番61号) 電話：0763-32-7062	窓口：福光保健センター (南砺市梅野2007番5 公立南砺中央病院3階) 電話：0763-52-1767	窓口：子育て世代包括支援センター (こども家庭課) (小矢部市鷺島15) 電話：0766-67-8603
新生児期		産婦・新生児訪問 新生児聴覚検査費助成 (砺波市新生児出産サポート事業費に含む)	産婦・新生児訪問 新生児等聴覚検査費助成事業	産婦・新生児訪問 新生児等聴覚検査費助成事業
生後4ヶ月未満		こんにちは赤ちゃん訪問		
出産後	他	育児相談 ・週1回開催、自由参加 ・内容は、母乳、育児・発達、栄養、口腔等 (保健師、助産師、管理栄養士、歯科衛生士、看護師) 産後もママ安心事業 母の心身のケア・児のケア等の支援 産前・産後ヘルパー派遣事業 家事・育児支援 産婦健康診査 産後2週間、1か月頃に産科医療機関等で受ける健康診査の助成	発育相談(要予約) ・月1回開催 ・対象者 主に0~3か月児健診前の児 ・内容 身体計測、育児相談、母乳相談 産前・産後サポート事業 産後ケア事業 産婦健康診査 産後2週間、1か月頃に産科医療機関等で受ける健診の助成 ・産後ヘルパー派遣事業 子育てすこやかナビ(子育て期)	【窓口：子育て世代包括支援センター(こども課)】 出産等支援交通費助成事業申請受付 ・産後6か月まで 妊産婦医療費助成事業申請受付 こども医療費手続き時に窓口で母子保健事業や予防接種事業などの説明 産後ヘルパー派遣事業申請受付 産後ケア事業申請受付 産婦健康診査 産後2週間、1か月頃に受ける健診の助成 【窓口：健康福祉課】 こどもの健康相談会 ・毎週火曜日午前 ・内容 身体計測、発達・発育・離乳食の相談など (保健師、看護師、助産師、栄養士) たんぽぽ相談会 ・毎月第1火曜日午前 ・内容 育児相談等(臨床心理士) ともだちひろば ・6月、10月、3月に開催 ・内容 お話やママパパ同士のフリートークなど(母子保健推進員)
	全期間	情報発信	子育て支援アプリ「となみっ子ナビ」	「すこやかひろばinなんと」 なんとHug(子育て応援アプリ)

<県>

行政機関	富山県女性健康相談センター・不妊専門相談センター	
	住所：富山市湊入船町6-7 富山県民共生センター「サンフォルテ」2階 電話：076-482-3033	
支援時期	内容	
思春期	電話相談（火・木・土：9:00～13:00、水・金：14:00～18:00） 面接相談（火・木・土：14:00～18:00、水・金：9:00～13:00） LINE相談 ※日曜日、月曜日、祝日、年末年始は休み ※面接相談は、事前に電話での予約が必要 ※更年期・予期しない妊娠の相談にも対応。 健康教室	
妊娠前		妊活さんおしゃべり会
妊娠中		不妊症に詳しい産婦人科医師による相談：月1回(要予約) 男性不妊症の講座と相談会（年1回、要予約）
出産後		

QRコード



周産期の母子への支援内容一覧表(医療機関)

R5.7月現在

○・・・他機関からの紹介で参加可 ×・・・他機関からの紹介で参加不可

医療機関	健診・分娩が可能な医療機関		健診のみ可能な医療機関			助産院			
	市立砺波総合病院	津田産婦人科医院	伏木医院	金子医院	北陸中央病院	さかえ助産院			
	☎0763-32-3320	☎0763-33-3035	☎0763-32-2275	☎0763-52-0800	☎0766-67-1150	☎0763-32-5903			
妊娠期	妊娠健診時	個別健診	個別健診	個別健診			健診時 保健指導(電話相談・訪問相談可)		
	各種教室	第2・4金曜日 安産教室 (要予約) 第2土曜日 パパママ教室 (要予約) 第1・3金曜日 まんま教室 (要予約)	コロナの状況をみて再開。適宜個別に実施あり。 × 火曜日 2~3回/月 34週頃 初産婦のみ対象 母親学級(後期) ※コロナの影響により休止中。 状況を見て再開。 ×				集団指導なし		
	入院中	母子同室	入院	産褥健診 新生児体重チェック 乳房トラブルチェック 相談			出産後5~6日間 毎日、自宅訪問		
出産後	2週間	水曜日 14:00~15:30 健診 ※コロナの状況をみて再開。 必要時、個別に実施あり。	健診				訪問指導 産褥健診 新生児体重チェック 乳房トラブルチェック		
	1ヶ月	火曜日 午後 健診	○ 健診						
	出産後	母乳外来(要予約) 適宜							