

生まれたときの記録

母子健康手帳をみて転記しましょう

なまえ

生年月日 年 月 日 (妊娠期間: 週 日)

出産予定日 年 月 日

計測値: 出生体重: g 身長: cm

頭 囲: cm 胸囲: cm

その他:

先輩ママや地域の支援者からのアドバイス!

★ お子さんの成長(身長・体重)や発育・発達(P48～53)、発達支援の記録(P42～43)など、この手帳に記載しておくとなかなかの手続きの際に役立ちます。

MEMO (お子さんへのメッセージ、写真など)

先輩ママからのアドバイス!

NICU入院編

- 無理は禁物!子供が病院にいる間にお母さんもゆっくりして体力を回復してください。
- SNSなどで、超未(超低出生体重児)ママさんとたくさん繋がりを持つといいですよ。たくさん共感したりアドバイスを貰えるので安心します。あとは、とにかくたくさん写真や動画を撮って記録に残してほしいです。
- 毎日母乳を持って行って、過ごした時間は大事な時間でした。カンガルーケアをして歌をうたったことがいい思い出です。写真を撮っておくとお子さんが大きくなったときに見ながらいろんな話ができるのでいいと思います。
- 入院中の写真や動画をなるべく残しておくのがオススメです。帰った後に見返して今日も可愛かったと振り返られるので毎日頑張ろうという気持ちになれました!
- 毎日写真を撮って成長を記録しました。携帯が持ち込み禁止だったので、デジカメはかなり役立ちました。

NICU・GCUスタッフからの応援メッセージ

医療機関スタッフから、入院中の赤ちゃんの様子やご家族への応援メッセージなど自由に記録ください。

年 月 日	年 月 日
記入者	記入者
年 月 日	年 月 日
記入者	記入者
年 月 日	年 月 日
記入者	記入者

2 はぐくみの記録

先輩ママからのアドバイス!

病院スタッフさんが、病院と家庭のための成長記録ノートに面会に行けないときや夜の様子を書いてくださり、とてもよかったです。また吐き出せない気持ちや悩みを書いて、たくさん支えてもらいました。

入院中のはじめてメモリー

ご家族が面会時に見つけたお子さんのしぐさや動作、気持ち、はじめてお子さんに行ったことなど自由に書いてみましょう。

先輩ママからのアドバイス!

不安な気持ちもありますが、リトルベビーちゃんたちは医療スタッフの方と頑張っています! そして子どもたちは想像以上にたくましいです。不安より笑顔で違いに行きましょう!

もうすぐ退院!

赤ちゃんをおうちに迎える準備をしましょう!

2 はぐくみの記録

先輩ママからのアドバイス!

退院準備編

- * NICU入院中に、お風呂だけではなく、爪の切り方など色々実践させてもらいました。分からないことや不安があれば、入院中に何でも相談や経験しておく、退院後の不安が少し解消されると思います。
- * チャイルドシートが大きすぎて。バスタオルなどがあると退院するときなどいいと思いますよ。
- * 我が子は医療的ケア（経管栄養）でミルクを注入していた為、ベビーベッド横に荷物をかけるポールやS字フックなど用意しておく、と注入ボトルを掛けられて便利でした。
- * 電動鼻水吸引機はオススメ！鼻水や痰がスッキリ吸引出来て風邪の時などにも大活躍しています。

退院後の生活イメージシート

退院日が決まったら、赤ちゃんのケアとご家族のお家での生活パターンを書き込んでみましょう！

わからないことは、医療スタッフに相談しましょう。

0時	
1時	
2時	
3時	
4時	
5時	
6時	
7時	
8時	
9時	
10時	
11時	
12時	
13時	
14時	
16時	
17時	
18時	
19時	
20時	
21時	
22時	
23時	
24時	

気になること・相談したいこと

MEMO（赤ちゃんを迎えるまでの気持ちや出来事など自由に記載）

退院頃の記録

退院おめでとう
ございます!

退院日： 年 月 日
 (生後 歳 か月 週、修正月齢 か月 週)

修正月齢とは、出産予定日から数えた月齢のことです。
 例：出産予定日より2か月早く生まれた場合生後2か月＝修正月齢0か月となります。

主な病気：

手術歴：無・有

内容

主治医や医療スタッフからのお話（病状やお家で気を付けることなど）

治療薬：無・有（薬剤師記入）※お薬手帳もこの手帳と同じ場所に保管しましょう

副作用や注意すべきことなど

先輩ママからのアドバイス!

お子さんのことがわかる医療情報やお薬、大事なことなどスマホを活用し、写真に残しておくと、「いざ困った」時に助かりますよ!

2 はぐくみの記録

※情報提供書の貼付可

退院時の情報提供書や医療的ケアを必要とするお子さんのページ

母子健康手帳及びこの手帳に、退院時の医療的ケアの情報を記入、または情報提供書などを貼ってください。退院後はじめて地域の病院を受診する際に活用しましょう。
 ※医療的ケアが必要な場合は、「医療ケアマップ」(別シート)を活用ください。

計測 体重： g 身長： cm
 頭囲： cm 胸囲： cm

呼吸

医療的ケアの内容		不要(時期)
人工呼吸器	機種： 設定： 装着時間：	<input type="checkbox"/> 不要 ()
在宅酸素	流量： L/分 投与時間： H/日	<input type="checkbox"/> 不要 ()
気管切開	カニューレ種類： サイズ：	<input type="checkbox"/> 不要 ()
吸引	口鼻腔：カテーテル Fr 気管内：カテーテル Fr/ cm 挿入	<input type="checkbox"/> 不要 ()
吸入	時間： 薬・量：	<input type="checkbox"/> 不要 ()
SpO ₂ モニター (酸素飽和度)	装着時間：	<input type="checkbox"/> 不要 ()

栄養

医療的ケアの内容		不要(時期)
経管栄養 (経口・経鼻・ 十二指腸・胃ろう・ 腸ろう)	チューブ 種類： サイズ： 挿入長さ： cm 注入物 内容：ミルク・母乳・特殊ミルク () 時間： 注入速度： 量：	<input type="checkbox"/> 不要 ()

お薬の記録

主なお薬を記録しておきましょう。服薬の経過がわかりやすくなります。

※スマホを活用し、写真で処方箋を保存しておくのもオススメです。

※緊急時など「いま」飲んでいる薬は、お薬手帳で確認しましょう。

お薬の名前	内容（効能・注意事項）	飲む時間・量	服用期間
		朝（ ） 昼（ ） 夕（ ） その他（ ）	年 月 ～ 年 月
		朝（ ） 昼（ ） 夕（ ） その他（ ）	年 月 ～ 年 月
		朝（ ） 昼（ ） 夕（ ） その他（ ）	年 月 ～ 年 月
		朝（ ） 昼（ ） 夕（ ） その他（ ）	年 月 ～ 年 月
		朝（ ） 昼（ ） 夕（ ） その他（ ）	年 月 ～ 年 月
		朝（ ） 昼（ ） 夕（ ） その他（ ）	年 月 ～ 年 月
		朝（ ） 昼（ ） 夕（ ） その他（ ）	年 月 ～ 年 月
		朝（ ） 昼（ ） 夕（ ） その他（ ）	年 月 ～ 年 月
		朝（ ） 昼（ ） 夕（ ） その他（ ）	年 月 ～ 年 月

予防接種の進め方について

概ね生まれた日からの月齢で開始しますが、主治医に確認し、予約していきましょう。

地域のサポート(社会資源)

お住まいの地域では、お子さんとご家族をサポートする様々な支援者や機関があります。育児や成長に対する不安、子育てサービスについて、医療スタッフや市町村の担当保健師等に相談しましょう。



「親になる」ことは途方もない、人生の大転換です。でも恐がることはなく親にしか担えない大切な役割があり、それは愛情をもって接し続ける事。その中でたくさん感動する体験に出会えます。

訪問を通してご両親と共に喜び感動し、お子様が成長する瞬間に立ち会える仕事に誇りを持ち、病気を入口とした子育て支援の充実を目指しています。

NICUに入院した我が子の将来や、家族の気持ち、知人・友人からの激励、不安、焦燥、後悔、とても言葉では言い表せない様々な感情が激しくゆれ動いていませんか。時には「頑張って!」という言葉にこれ以上どう頑張ればいいのかわからなくなることもあるでしょう。そんな時、電話相談をお勧めします。

☎080-6352-4503(月～金、9時～16時(祝日年末年始を除く))

訪問看護ステーションままアシスト 高尾 久子


富山県医療的ケア児等支援センター

退院後に地域で関わる機関を記載しましょう。

<input type="checkbox"/> 主な病院 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 療育施設 <input type="checkbox"/> その他 (該当する機関にチェック)	<input type="checkbox"/> 関わり終了 年月 ()
機関名:	
連絡先:	担当者:
<input type="checkbox"/> 主な病院 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 療育施設 <input type="checkbox"/> その他 (該当する機関にチェック)	<input type="checkbox"/> 関わり終了 年月 ()
機関名:	
連絡先:	担当者:
<input type="checkbox"/> 主な病院 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 療育施設 <input type="checkbox"/> その他 (該当する機関にチェック)	<input type="checkbox"/> 関わり終了 年月 ()
機関名:	
連絡先:	担当者:
<input type="checkbox"/> 主な病院 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 療育施設 <input type="checkbox"/> その他 (該当する機関にチェック)	<input type="checkbox"/> 関わり終了 年月 ()
機関名:	
連絡先:	担当者:
<input type="checkbox"/> 主な病院 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 療育施設 <input type="checkbox"/> その他 (該当する機関にチェック)	<input type="checkbox"/> 関わり終了 年月 ()
機関名:	
連絡先:	担当者:

※支援者を追加していきましょう。

※受診時や支援者が関わる時は、この手帳を見せましょう。

先輩ママからのアドバイス!

退院後に不安なことを気軽に聞けたり、悩みを共有できる場所があると安心です。
フォローアップ外来の他、保健センター等の相談や児童発達支援施設（低出生体重児のことも相談できる施設）等と繋がりを持っているとよいですよ。

<input type="checkbox"/> 主な病院 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 療育施設 <input type="checkbox"/> その他 (該当する機関にチェック)	<input type="checkbox"/> 関わり終了 年月 ()
機関名:	
連絡先:	担当者:
<input type="checkbox"/> 主な病院 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 療育施設 <input type="checkbox"/> その他 (該当する機関にチェック)	<input type="checkbox"/> 関わり終了 年月 ()
機関名:	
連絡先:	担当者:
<input type="checkbox"/> 主な病院 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 療育施設 <input type="checkbox"/> その他 (該当する機関にチェック)	<input type="checkbox"/> 関わり終了 年月 ()
機関名:	
連絡先:	担当者:
<input type="checkbox"/> 主な病院 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 療育施設 <input type="checkbox"/> その他 (該当する機関にチェック)	<input type="checkbox"/> 関わり終了 年月 ()
機関名:	
連絡先:	担当者:

家族構成・連絡先

名前	続柄（生年月日）	緊急時 TEL（優先順位）
	()	()
	()	()
	()	()
	()	()
	()	()
	()	()

太枠部分を記入ください

退院後の記録

月齢ごとの記録ができるページです。

病院やお家での様子、計測値など成長の記録にご活用ください。

身体計測の記録 (P51 ~ 53) にも、計測結果を書き入れてみましょう。

生後・退院後 歳 か月 (修正月齢 歳 か月)

<p>● 外来受診日： 年 月 日 時から 診療科 (小児科 ・ 眼科 ・ その他 ())</p> <p>● 計 測： 体重 g 、 身長 cm</p> <p>● 内 服 薬： 有 ・ 無</p> <p>● 特 記 事 項：</p>	
<p>● 栄養 母乳 (回 / 日 時間毎)</p> <p>ミルク ml × 回 (総量： ml)</p> <p>経管栄養 ml × 回 食形態 ()</p>	<p>● 気になること・相談したいこと (受診前に記入しましょう)</p>
<p>● 最近の様子</p>	
<p>MEMO</p>	

支援者の方へ

受診時や訪問時の計測値・支援内容など、基本的には母子健康手帳への記載ですが、状況に応じてこの手帳もご活用ください。

生後・退院後 歳 か月 (修正月齢 歳 か月)

<p>● 外来受診日： 年 月 日 時から 診療科 (小児科 ・ 眼科 ・ その他 ())</p> <p>● 計 測： 体重 g 、 身長 cm</p> <p>● 内 服 薬： 有 ・ 無</p> <p>● 特 記 事 項：</p>	
<p>● 栄養 母乳 (回 / 日 時間毎)</p> <p>ミルク ml × 回 (総量： ml)</p> <p>経管栄養 ml × 回 食形態 ()</p>	<p>● 気になること・相談したいこと (受診前に記入しましょう)</p>
<p>● 最近の様子</p>	
<p>MEMO</p>	

先輩ママからのアドバイス!

通院時に聞きたいことをたくさんメモして持って行きました。

太枠部分を記入ください

2 はぐくみの記録

生後・退院後	歳	か月 (修正月齢)	歳	か月)
●外来受診日： 年 月 日 時から 診療科 (小児科 ・ 眼科 ・ その他 ())				
●計測： 体重 g 、 身長 cm				
●内服薬： 有 ・ 無				
●特記事項：				
●栄養 母乳 (回 / 日 時間毎) ミルク ml × 回 (総量： ml)			●気になること・相談したいこと (受診前に記入しましょう)	
経管栄養 ml × 回 食形態 ()				

生後・退院後	歳	か月 (修正月齢)	歳	か月)
●外来受診日： 年 月 日 時から 診療科 (小児科 ・ 眼科 ・ その他 ())				
●計測： 体重 g 、 身長 cm				
●内服薬： 有 ・ 無				
●特記事項：				
●栄養 母乳 (回 / 日 時間毎) ミルク ml × 回 (総量： ml)			●気になること・相談したいこと (受診前に記入しましょう)	
経管栄養 ml × 回 食形態 ()				

支援者の方へ 受診時や訪問時の計測値・支援内容など、基本的には母子健康手帳への記載ですが、状況に応じてこの手帳もご活用ください。

生後・退院後	歳	か月 (修正月齢)	歳	か月)
●外来受診日： 年 月 日 時から 診療科 (小児科 ・ 眼科 ・ その他 ())				
●計測： 体重 g 、 身長 cm				
●内服薬： 有 ・ 無				
●特記事項：				
●栄養 母乳 (回 / 日 時間毎) ミルク ml × 回 (総量： ml)			●気になること・相談したいこと (受診前に記入しましょう)	
経管栄養 ml × 回 食形態 ()				

先輩ママからのアドバイス!

酸素が常に必要だったので、リュックなどに入れやすいよう小さいポンペ用の酸素ポンペカバーを作りました。

太枠部分を記入ください

2 はぐくみの記録

生後・退院後 歳 か月（修正月齢 歳 か月）

●外来受診日： 年 月 日 時から
診療科（小児科 ・ 眼科 ・ その他（ ））

●計測： 体重 g 、 身長 cm

●内服薬： 有 ・ 無

●特記事項：

●栄養 母乳 回 / 日 (時間毎)	●気になること・相談したいこと (受診前に記入しましょう)
ミルク ml × 回 (総量： ml)	
経管栄養 ml × 回 食形態 ()	

生後・退院後 歳 か月（修正月齢 歳 か月）

●外来受診日： 年 月 日 時から
診療科（小児科 ・ 眼科 ・ その他（ ））

●計測： 体重 g 、 身長 cm

●内服薬： 有 ・ 無

●特記事項：

●栄養 母乳 回 / 日 (時間毎)	●気になること・相談したいこと (受診前に記入しましょう)
ミルク ml × 回 (総量： ml)	
経管栄養 ml × 回 食形態 ()	

支援者の方へ 受診時や訪問時の計測値・支援内容など、基本的には母子健康手帳への記載ですが、状況に応じてこの手帳もご活用ください。

生後・退院後 歳 か月（修正月齢 歳 か月）

●外来受診日： 年 月 日 時から
診療科（小児科 ・ 眼科 ・ その他（ ））

●計測： 体重 g 、 身長 cm

●内服薬： 有 ・ 無

●特記事項：

●栄養 母乳 回 / 日 (時間毎)	●気になること・相談したいこと (受診前に記入しましょう)
ミルク ml × 回 (総量： ml)	
経管栄養 ml × 回 食形態 ()	

Blank area for additional notes or observations.

先輩ママからのアドバイス!

夜泣きなどで辛いと思ったら、入院中の写真や動画を定期的に見返すといいと思います。入院中のときに感じた「早く一緒に暮らしたい」という気持ちを忘れないでほしいです。

太枠部分を記入ください

2 はぐくみの記録

生後・退院後	歳	か月 (修正月齢)	歳	か月
●外来受診日： 年 月 日 時から				
診療科 (小児科 ・ 眼科 ・ その他 ())				
●計 測： 体重 g 、 身長 cm				
●内 服 薬： 有 ・ 無				
●特 記 事 項：				
●栄養 母乳 (回 / 日 時間毎)			●気になること・相談したいこと (受診前に記入しましょう)	
ミルク (総量： ml) ml × 回				
経管栄養 食形態 () ml × 回				

生後・退院後	歳	か月 (修正月齢)	歳	か月
●外来受診日： 年 月 日 時から				
診療科 (小児科 ・ 眼科 ・ その他 ())				
●計 測： 体重 g 、 身長 cm				
●内 服 薬： 有 ・ 無				
●特 記 事 項：				
●栄養 母乳 (回 / 日 時間毎)			●気になること・相談したいこと (受診前に記入しましょう)	
ミルク (総量： ml) ml × 回				
経管栄養 食形態 () ml × 回				

MEMORY

お子さんの最近の様子やご家族の気持ちなどを記録してもいいですね!





MEMORY

MEMORY



1歳以降の記録

1歳
おめでとう!!

年 月 日 (満1歳)

MEMORY

お子さんの写真を貼ったり、
お子さんの様子を記入するなど
自由に活用してくださいね!!

2 はぐくみの記録

体重	身長	頭囲	胸囲
g	cm	cm	cm

2歳
おめでとう!!

年 月 日 (満2歳)

MEMORY

お子さんの写真を貼ったり、
お子さんの様子を記入するなど
自由に活用してくださいね!!

2

はぐくみの記録

体重	身長	頭囲	胸囲
g	cm	cm	cm

3 歳 おめでとう!!

年 月 日 (満3歳)

体重	身長
g	cm

歳 おめでとう!!

年 月 日

体重	身長
g	cm

4 歳 おめでとう!!

年 月 日 (満4歳)

体重	身長
g	cm

歳 おめでとう!!

年 月 日

体重	身長
g	cm

1日のスケジュール

家族に預けるときや一時預かりを利用するときなど、目安として役立ちます。

(年 月 日現在)		(年 月 日現在)	
0時		0時	
1時		1時	
2時		2時	
3時		3時	
4時		4時	
5時		5時	
6時		6時	
7時		7時	
8時		8時	
9時		9時	
10時		10時	
11時		11時	
12時		12時	
13時		13時	
14時		14時	
16時		16時	
17時		17時	
18時		18時	
19時		19時	
20時		20時	
21時		21時	
22時		22時	
23時		23時	
24時		24時	

(年 月 日現在)		(年 月 日現在)	
0時		0時	
1時		1時	
2時		2時	
3時		3時	
4時		4時	
5時		5時	
6時		6時	
7時		7時	
8時		8時	
9時		9時	
10時		10時	
11時		11時	
12時		12時	
13時		13時	
14時		14時	
16時		16時	
17時		17時	
18時		18時	
19時		19時	
20時		20時	
21時		21時	
22時		22時	
23時		23時	
24時		24時	

発達支援の記録

●市町村保健（健康）センターの発達教室

教室名	期間
	年 月 日～ 年 月 日
	年 月 日～ 年 月 日
	年 月 日～ 年 月 日
	年 月 日～ 年 月 日
	年 月 日～ 年 月 日
	年 月 日～ 年 月 日

●保育所・幼稚園・その他（児童発達支援施設など）

施設名	内容	期間
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日

●療育施設・その他

施設名	内容	期間
	リハビリ（運動・ことば・ 通所・外来保育 他（ ））	年 月 日～ 年 月 日
	リハビリ（運動・ことば・ 通所・外来保育 他（ ））	年 月 日～ 年 月 日
	リハビリ（運動・ことば・ 通所・外来保育 他（ ））	年 月 日～ 年 月 日
	リハビリ（運動・ことば・ 通所・外来保育 他（ ））	年 月 日～ 年 月 日
	リハビリ（運動・ことば・ 通所・外来保育 他（ ））	年 月 日～ 年 月 日
	リハビリ（運動・ことば・ 通所・外来保育 他（ ））	年 月 日～ 年 月 日

●デイサービス・一時預かりなど

施設名	内容	施設名	内容
	デイサービス・一時預かり 他（ ）		デイサービス・一時預かり 他（ ）
	デイサービス・一時預かり 他（ ）		デイサービス・一時預かり 他（ ）

療育とは（P61の子育てに関する相談窓口・情報サイトもご覧ください）

なんらかの発達の遅れや障がいのあるお子さんに対して、お子さん1人1人にあった専門的な保育や訓練を行うことで、今後の生活に必要なことを身につけられるよう促していきます。主治医と相談しながら、お子さんの成長発達を見守りましょう。

入院・救急外来等受診の記録

年 月 日 入院・救急外来・他()	
施設名	
症状	
病名	
特記事項 (諸検査・ 処置など)	

年 月 日 入院・救急外来・他()	
施設名	
症状	
病名	
特記事項 (諸検査・ 処置など)	


年 月 日 入院・救急外来・他()	
施設名	
症状	
病名	
特記事項 (諸検査・ 処置など)	

年 月 日 入院・救急外来・他()	
施設名	
症状	
病名	
特記事項 (諸検査・ 処置など)	

年 月 日 入院・救急外来・他()	
施設名	
症状	
病名	
特記事項 (諸検査・ 処置など)	

食物アレルギー
(有・無)

種類:

 **先輩ママからのアドバイス!**

救急・急な体調不良編

※急な体調不良時、赤ちゃんの状態によってはそのまま入院になることもあります。

※赤ちゃんのものはもちろん、付き添うご家族の生活用品をまとめた簡単な入院セットを用意しておく、他のご家族に病院へ持ってきてもらう時にも分かりやすいです。

年 月 日 入院 ・ 救急外来 ・ 他 ()	
施設名	
症状	
病名	
特記事項 (諸検査・ 処置など)	

年 月 日 入院 ・ 救急外来 ・ 他 ()	
施設名	
症状	
病名	
特記事項 (諸検査・ 処置など)	

年 月 日 入院 ・ 救急外来 ・ 他 ()	
施設名	
症状	
病名	
特記事項 (諸検査・ 処置など)	

MEMO

