

浜田市告示第 49 号

浜田市妊産婦・乳児健康診査及び妊婦歯科健康診査実施要綱の一部を改正する告示を次のように定める。

令和 7 年 3 月 28 日

浜田市長 久保田 章 市

浜田市妊産婦・乳児健康診査及び妊婦歯科健康診査実施要綱の一部を
改正する告示

浜田市妊産婦・乳児健康診査及び妊婦歯科健康診査実施要綱（平成 31 年浜
田市告示第 59 号）の一部を次のように改正する。

様式第 10 号を次のように改める。

附 則

この告示は、令和 7 年 4 月 1 日から施行する。

様式第 10 号（第 5 条関係）

乳児一般健康診査受診票（第 1 回）

乳児氏名		年 月 日生	生後 日		
居住地	浜田市 町 番地	保護者氏名			
上記乳児の一般健康診査を依頼します。 年 月 日 浜田市長 印 委託機関の長 様					
診 察 所 見					
栄養別	母乳、混合、人工	心雑音	なし、あり	尿化学検査	
出生児体重	g	斜頸	なし、あり	血液検査	
(現在) 体 重 身 長 頭 囲	g cm cm	頭蓋ろう	なし、あり	先天性代謝異常等検査の結果説明	済 ・ 未
		貧血	なし、あり		
		発育性股関節形成不全リスク因子 (1)又は(2)から(5)までのうちいずれか2項目以上に該当する場合)	(1) 股関節開排制限	なし、あり	
新生児聴覚検査	正常 ・ 精査中 ・ 未 (右・左)	(2) 大腿／そけい皮膚溝の非対称	なし、あり		
ビタミン K2 の投与	できている ・ できていない	(3) 家族歴	なし、あり		
		(4) 女兒			
		(5) 骨盤位分娩	なし、あり		
健康診査の所見又は今後必要な措置	1 異常なし 2 要精密検査 3 要治療 (病名) 年 月 日 担当者氏名				

乳児一般健康診査費請求書					
金 円					市町村国保コード
					3 2 0 0 2 8
乳児氏名					
上記のとおり () についての健康診査に要した費用を請求します。					
年 月 日					
委託機関の名称					
住所					
氏名					
浜田市長 様					