

事務連絡

令和5年12月28日

各

都	道	府	県
市		町	村
特		別	区

 母子保健主管部（局）長 殿

こども家庭庁成育局母子保健課

1 か月児及び5歳児健康診査支援事業について

平素から、母子保健行政の推進に多大なる御尽力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記につきまして、「母子保健医療対策総合支援事業（令和5年度補正予算分）の実施について」（令和5年12月28日付こ成母発第375号こども家庭庁成育局長通知）により実施要項をお示ししたところですが、その実施に必要な健康診査問診票等について、下記のとおり定めましたので、関係団体等に対する周知を徹底し、本事務連絡の内容を参考にし、本事業の適正かつ円滑な実施を図られるよう、御配慮をお願いします。

なお、5歳児健康診査の実施に当たり参考としていただくため、今後、5歳児健康診査のマニュアルをお示しする予定であることを申し添えます。

記

- 1 か月児健康診査問診票および健康診査票については、別添1のとおり
- 5歳児健康診査問診票および健康診査票については、別添2のとおり

1か月児健康診査票

受診日 令和 年 月 日

身体測定 (生後()日)				
身長	体重	頭囲	栄養法	
cm	g (増加量 g/日)	cm	母乳・混合・人工乳	
診察所見	1 身体的発育異常		9 腹部・腰背部	ア 臍・肉芽・ヘルニア イ 腹部腫瘤 ウ そけいヘルニア エ 仙骨部の異常
	2 外表奇形		10 四肢	ア 四肢の運動制限 イ 内反足
	3 姿勢の異常		11 神経学的異常	ア モロー反射 イ 筋トーンス
	4 皮膚	ア 黄疸 イ 血管腫 ウ 色素異常 エ その他	12 発育性股関節形成不全リスク因子 (ア、またはイからオの2項目以上)	ア 股関節開排制限 イ 大腿/そけい皮膚溝の非対称 ウ 家族歴 エ 女児 オ 骨盤位分娩
	5 頭部	ア 頭血腫 イ 頭囲拡大 ウ 小頭症 エ 縫合異常	13 その他の異常	
	6 顔	ア 特異的顔貌 イ 目:白色瞳孔・角膜混濁・ 眼瞼の異常等 ウ 口:口唇裂・口蓋裂 エ 耳:小耳症・副耳・耳瘻孔等	14 新生児聴覚検査	正常・精査中(右・左)・未
	7 頸部	ア 斜頸 イ その他の頸部腫瘤	15 先天性代謝異常等検査の結果説明	済・未
	8 胸部	ア 胸部の異常 イ 呼吸の異常 ウ 心雑音 エ 不整脈	16 便色カード	番
	判定		17 ビタミンK ₂ の投与	できている・できていない
	1 異常なし 2 既医療 3 要経過観察			
	4 要紹介(要精密・要治療)			
	紹介先			
	診査医名			
	育児環境等	ア 母の心身状態 イ その他		
	心配事	無・有()		
	栄養	良・要指導		
	子育て支援の必要性の判定			
1 特に問題なし 2 保健師による支援が必要				
3 その他の支援が必要()				
判定者				
記事(要紹介となった場合の結果等)				

	cm	kg		%