

育児支援テンプレート

ファイル(E)

## 育児支援テンプレート

育児支援シート(初回用) 育児支援シート(再診用) 産後健診

判定  実施日

判定理由

☐ 20歳未満      ☐ 前回IUFD/新生児死亡      ☐ サポート不足  
☐ 予期せぬ妊娠      ☐ 多産(4人以上)      ☐ 同胞が医療ケア必要  
☐ 精神疾患既往      ☐ 経済的不安  
☐ 家族関係、家庭環境      ☐ 精神疾患合併

問診

うつ症状  
☐ 有 ☐ 無      ※6・7のチェック

不安障害  
☐ 有 ☐ 無      ※8・9のチェック

DVスクリーニング点数

支援希望  
☐ MSW      ☐ 有 ☐ 無  
☐ 臨床心理士      ☐ 有 ☐ 無

支援計画

☐ MSW紹介      ☐ MSW面談        
☐ 臨床心理士紹介      ☐ 臨床心理士面接        
☐ メンタルヘルス科紹介      ☐ 精神科医師診察        
☐ 助産師継続支援  
☐ その他

問診者サイン

クリア キャンセル カルテに展開

省略可 COMBOBOX1



# 育児支援テンプレート

育児支援シート(初回用)

育児支援シート(再診用)

産後健診

判定

実施日

判定理由

- |                                       |                                    |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 精神疾患既往       | <input type="checkbox"/> 精神疾患合併    |
| <input type="checkbox"/> 経済的不安        | <input type="checkbox"/> サポート不足    |
| <input type="checkbox"/> 家族関係、家庭環境    | <input type="checkbox"/> ボンディングに不安 |
| <input type="checkbox"/> 前回IUFD/新生児死亡 | <input type="checkbox"/> 胎児異常の可能性  |

問診

うつ症状

☐ 有 ☐ 無 ※6・7のチェック

不安障害

☐ 有 ☐ 無 ※8・9のチェック

支援紹介・希望の有無

- |           |                           |                           |                           |
|-----------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| ・MSW      | <input type="radio"/> 紹介済 | <input type="radio"/> 希望有 | <input type="radio"/> 希望無 |
| ・臨床心理士    | <input type="radio"/> 紹介済 | <input type="radio"/> 希望有 | <input type="radio"/> 希望無 |
| ・メンタルヘルス科 | <input type="radio"/> 紹介済 | <input type="radio"/> 希望有 | <input type="radio"/> 希望無 |

支援

- |                                  |                      |                                  |                      |
|----------------------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> MSW面談   | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 精神科医師診察 | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 臨床心理士面接 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 助産師継続支援 |                      |
| <input type="checkbox"/> その他     | <input type="text"/> |                                  |                      |

問診者サイン

クリア

キャンセル

カルテに展開