

# 母子保健指導の こんにちは赤ちゃん訪問



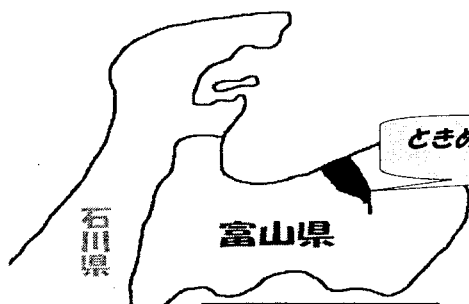
富山県滑川市  
保健師 石原 和子

1

## 滑川市



ようこそなめりかわへ



ときめき かがやき  
ひかりの街 なめりかわ



滑川市民健康センター

石原 和子

2

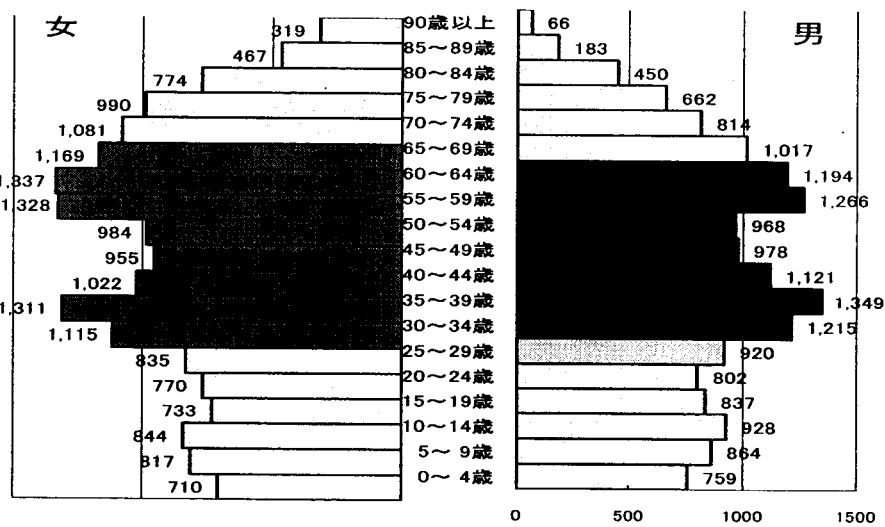
# 滑川市の概況

・地区 9地区

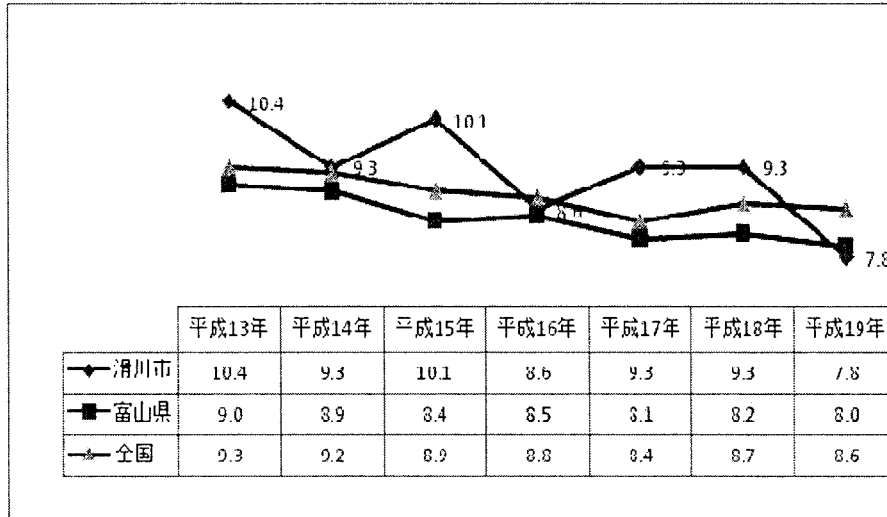
● (平成20. 4. 1現在)

・総人口 33, 900人  
 ・65歳以上人口 7, 875人  
 ・高齢指数 23. 2

## 滑川市の人口ピラミッド (平成20年4月)

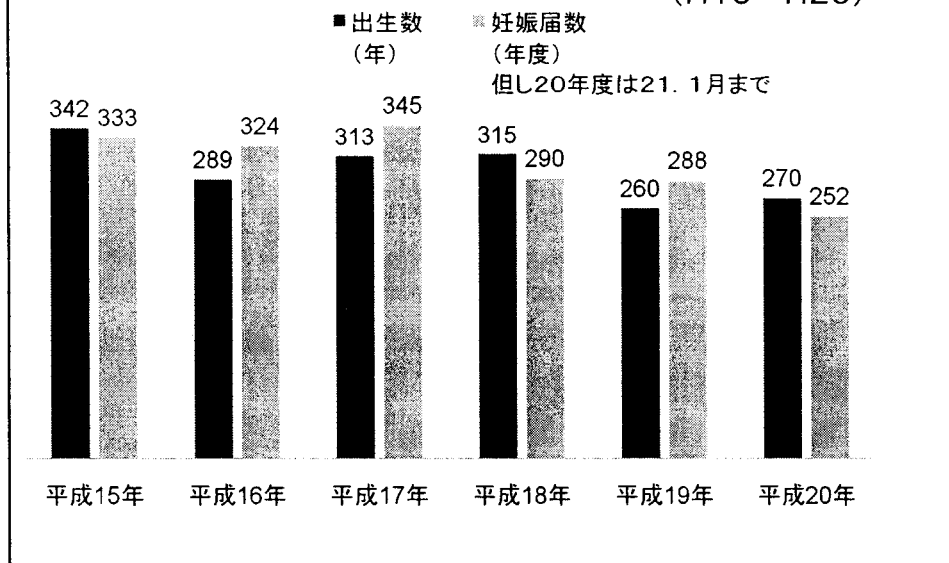


## 出生数の推移（全国・富山県・滑川市）



## 滑川市の出生数と妊娠届数の推移

(H15~H20)



## 保健師配置状況

保健師 11名

産業民生部 - 市民課 - 市民窓口担当  
 医療保険担当  
 市民健康センター

保健事業担当  
 6名

所長(保健師)	50代	1人
保健師 5名	40代	1人
	30代	1人
	20代	3人

高齢介護課

介護保険 20代 2人  
 地域包括支援センター 40代 1人  
 20代 2人

## 事業の経緯

平成19年2月19日付け 厚生労働省雇用均等・児童家庭局総務課虐待防止対策室調製班通知

「生後4か月までの全戸訪問事業」の新規導入

・富山県では厚生部児童青年家庭課が主管

・滑川市は民生部福祉課が次世代育成対策の主管

平成19年度からの実施は

市民健康センターが母子保健事業として展開する

8

## 滑川市のこんにちは赤ちゃん訪問の概要

- 1、訪問担当者は保健師・助産師・母子保健推進員  
ケースに合わせた担当役割
- 2、役所内の連携で情報把握  
健康センターを核とし、福祉課、市民課
- 3、母子保健推進員のエンパワーメントを引き出す。  
・研修会の実施 情報交換
- 4、訪問での問診表は、母子の状態が簡易に把握できる様式
- 5、保健事業として、事後管理ができる。

こんにちは

赤ちゃん訪問の実施準備

### 事業の取組にあたり (保健師側)

- 1、事業内容は決して重い課題ではない。
- 2、保健師構成の脆弱に配慮し、継続できる業務量であること
  - ・結婚、出産、育児中の年齢層
  - ・子育て経験がない
  - ・いずれ異動を伴う人事配置
- 3、他事業とバランスや仕事量の急増などを考慮する。<sup>11</sup>

### 事業の取組にあたり (母子保健推進員側)

- 1、事業内容は決して重い課題ではない。
- 2、会員の中では温度差があるだろうが、実際の取組で力量をつけていく支援  
研修や実施後の感想・問題点の対応
- 3、極力 低リスク児を対象とする。
- 4、地域で活動しやすい基盤づくりを推進する。<sup>12</sup>

## こんにちは赤ちゃん訪問担当スタッフ

- 1 健康センター  
保健師 6人
- 2 助産師  
新生児訪問委託助産師  
(病院・在宅1・開業1)
- 3 母子保健推進員  
15人

13

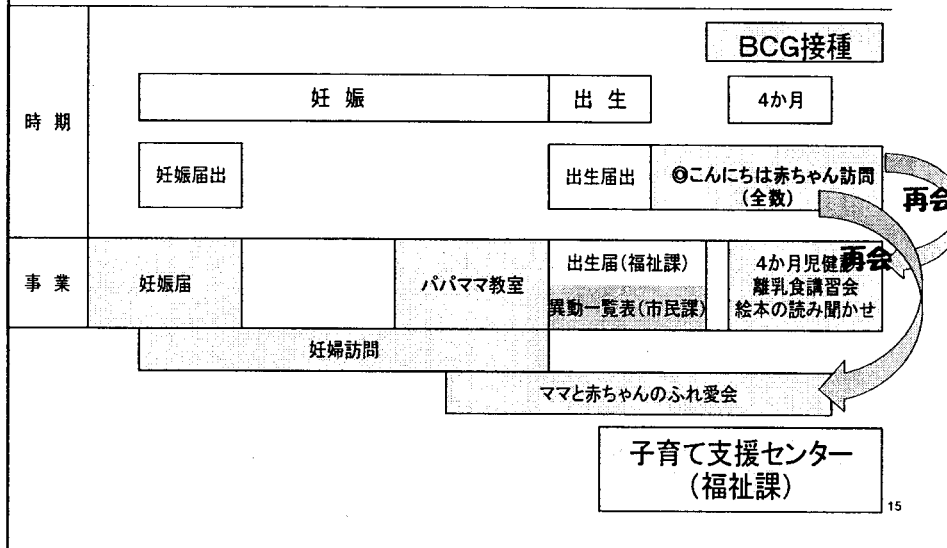
こんにちは

赤ちゃん訪問の実施

14

# 滑川市の母子保健事業体系図

健康センター実施



## 円滑に推進するために

### 1、周知・情報収集

- ① 妊娠届出時 妊婦一般健康診査結果
- ② 出生届け出時に近況把握(福祉課窓口)
- ③ 市民課からの月毎の異動状況 (転入・出生等)

### 2、訪問担当者の選定

母子のリスクにより専門職視点の必要性の有無を判断

### 3、研修会と体験実習

初めて母推になられた方は、研修会の他に保健師・先輩母推さんの同行訪問を体験する。

新採の保健師も同様、同行訪問体験する。



こんにちは  
赤ちゃん訪問

周知

妊娠届出時

健康センター窓口

看護職対応

妊婦さんへ

本日、健康センターにて妊娠届出を提出していただきました。  
(交付したもののや内容は次のとおりです。)

1. (1) 妊婦一般健康診査受診票  
医療機関で妊婦健診を受ける時に使ってください。  
受診票は5回分までありますが、市外に転出された場合残りの受診票は使用できませんので、以下の点にご注意ください。  
新しく住所のある市町村で残りの回数分の受診票を発行してもらってください。

(2) ① 妊婦精密健康診査受診申請書  
妊婦中に詳しい検査が必要になったときに申請してください。  
申請により、妊婦精密健康診査受診票を交付します。  
② 産婦一般健康診査受診申請書  
出産時などに次のようなことがあった場合、申請により産婦一般健康診査受診票を交付します。  
※ 申請については担当医師にご相談ください。

早産(妊娠22週以降から37週未満)  
帝王切開による出産  
低体重児出産(2,500g未満)等

2. 「こんにちは赤ちゃん訪問」について  
湯川市では、「新生児訪問」もしくは「2か月以降の訪問」で、お子さんが誕生した全世帯を訪問します。

(1) 新生児訪問について  
母子手帳についている出生連絡票(ハガキ)により、生後28日以内に、保健師または助産師が訪問に伺います。訪問希望の有無に○をつけて出生後1週間以内に送付してください。  
※なお、出産後の滞り先(1か月程滞在するところ)により送付先が異なります。

出産後の滞り先	送付先
湯川市	湯川市民健康センター(〒936-0056 湯川市田中新町1-2-7)
湯川市以外の富山県内	滞り先、滞在先の市町村保健センターまたは役場(母子手帳内の住所録を参考にしてください)
富山県外	滞り先、滞在先の市町村保健センターまたは役場に新生児訪問についてお問い合わせください。

(2) 2か月以降の訪問について  
湯川市で新生児訪問を受けていない方を対象に保健師または母子保健推進員等が訪問します。(事前に電話連絡あり)  
母子保健推進員について、市でお願しているボランティアの方々と、お父さんの働やかな従業員へのお手伝いとして活動していただいています。(ピンクのちらしの名簿)

3. ママと赤ちゃんのふれあひ(ピンクのちらし)  
妊婦中に参加していただける、母乳に関する教室です。参加をお待ちしています。  
お問い合わせ、相談窓口は月～金曜日(8時30分～5時まで)受付しています。  
電話や来所での相談等、お気軽にご利用ください。

健康診査 健康相談等により取得された個人情報、個人の健康管理・公衆衛生等の管理を目的として、湯川市が安全管理を行います。このことにご理解 同意くださいますようお願い申し上げます。  
湯川市 湯川市民健康センター (電話475-8011)

こんにちは  
赤ちゃん訪問

周知

出生届

福祉課窓口

事務職

～湯川市民健康センターからのお知らせ～

このファイルに入っているものは...

- ① ～湯川市民健康センターからのお知らせ～(この冊紙)
- ② 予防接種に関するもの(予防接種手帳・予防接種と子どもの健康)
- ③ 子育て支援各種パンフレット

1 予防接種について

予防接種手帳には、小学入学前までに行う予防接種の予診票がつづられています。大切に保管しておきましょう。

なお、接種時期や回数、方法は予防接種の種類によって異なります。(手帳1ページをご覧ください) なお、個人通知はありません。

※まず、生後3か月を過ぎたらBCG予防接種を受けましょう。  
(接種期間は生後3か月以上～6か月未満まで)  
接種場所は市内指定医療機関です。(手帳2ページをご覧ください)

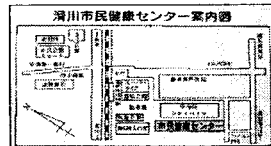
2 こんにちは赤ちゃん訪問について

湯川市では、新生児訪問もしくは2か月以降に訪問します。  
「新生児訪問」では助産師(出生連絡票のハガキで希望された方のみ)、「2か月以降の訪問」では母子保健推進員または保健師等が訪問します。(事前に電話連絡してからお願いします。)

3 4か月児健康診査について

※生まれ月によって、健診日が異なります。個人通知ありませんので日時は広範囲で必ず確認して下さい。(通常は月の第4木曜日の午後15時に実施していますが、祝日などの関係で、変更する場合があります)

(場 所) 市民健康センター  
(受付時間) 午後11:00～1:30  
(持ち物) 母子健康手帳、替えオムツ、ミルク(必要な方) など  
(内 容) 身体計測、問診、小児科診察、相談、離乳食講習会、結本の読み聞かせ体験  
※その日の人数にもよりますが、所要時間は2時間程度です。



市民健康センターでは、子育てに関する電話相談・教室を開催しております。詳しくは毎月、市の広報をご覧ください。  
(お問い合わせ先) 湯川市民健康センター 電話475-8011



## 異動者一覧表で転入・転出・出生などの チェックを行う

世帯番号		個人番号		氏名		生年月日	性別	続柄	住所		異動事由		異動年月日	届出年
								世帯主名	旧住所	新住所	転入	転出		
						S48.	女				転入			
						S46.	男				転入			
						S47.	女				転入			
						H14.	男				転入			
						H16.	女				転入			
						S12.	女				転入			
						S60.	男				転入			
						S38.	男				転入			
						S60.	女				転入			
						H20.	男				出生			
						H20.	男				出生			
						H21.	男				出生			
						H20.	男				出生			
						H10.	男				入籍			
						S45.	女				入籍			
						H11.	女				入籍			

### 母子保健推進員さんへの訪問除外者

- 1、妊娠中からのハイリスク者
  - ・若年者
  - ・母体に基礎疾患がある者
  - ・多胎妊娠
- 2、新生児訪問者
- 3、低体重児
- 4、家族状況など事前にリスク把握している者
- 5、出産前後の転入
- 6、その他出生届け時情報など

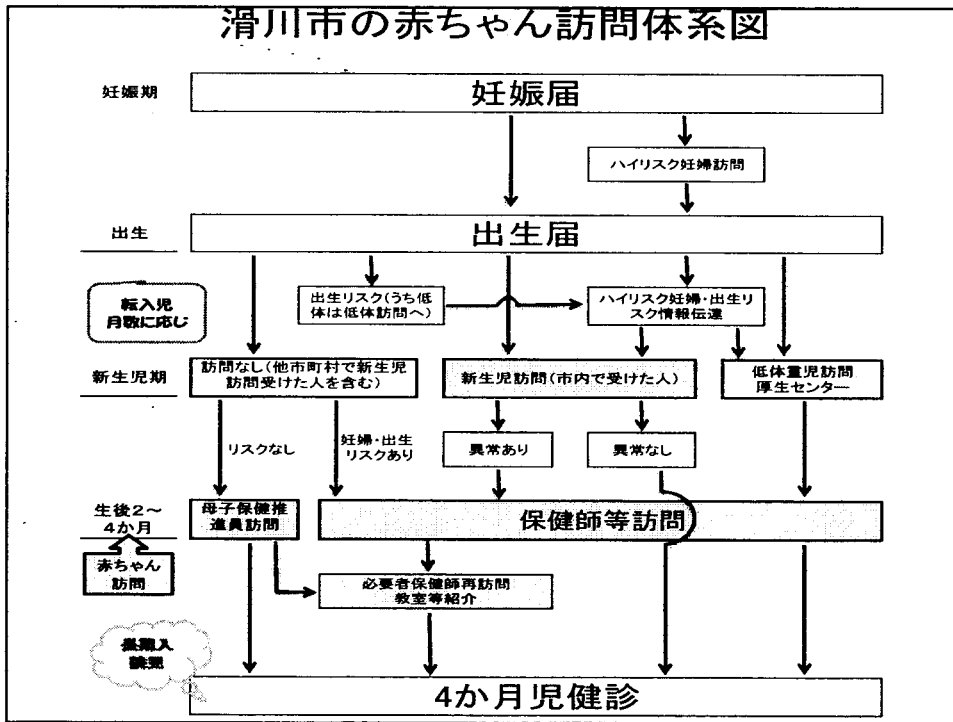
リスクの  
低い  
対象者

# こんにちは赤ちゃん訪問台帳

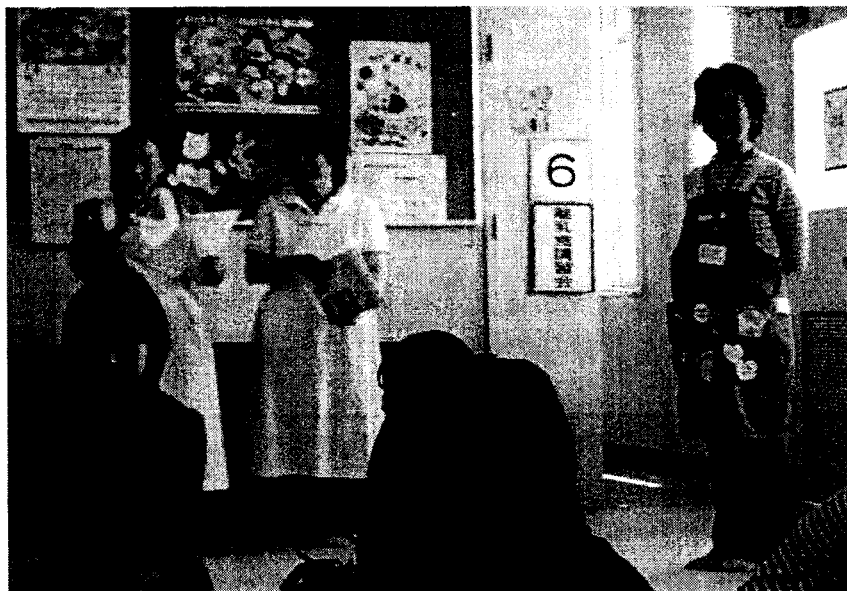
平成20年 月

No.	地区	子名(漢)	性別	月齢	住所	郵便番号	電話番号	母氏名	父氏名	生年月日	新生児訪問		低体重児		保健師訪問		母推		その他		
											担当者	回数	担当者	回数	担当者	回数	担当者	回数			
1	浜加種		女	2						3月3日	1	厚生連									
2	西加種		女	1						3月3日	1	厚生連								青腫、腹期絶水にて緊急入院。訪問時、陰嚕・肛門閉鎖びらん傷のため退院後受診が必要。	
3	浜加種		女	2						4月								1		福祉課来所時母子手帳無。	
4	浜加種		男	3						5月								1		福祉課来所時母子手帳無。	
5	西加種		女	2						6月		1	厚七	1						在胎週数37週、出生体重2310g、臍引分焼、高血圧、心音下降。	
6	西地区		男	1						7月	1										
7	東地区		男	2						7月											
8	浜加種		女	1						9月				1						妊婦検査結果BS139、福祉課来所時母子手帳無。	
9	西加種		男	2						11月	1									H2O 町より転入	
10	浜加種		男	1						21日				1						在胎週数34週、出生体重2505g、母親住居の2階、子宮がん検診日びらん。	
11	浜加種		男	2						22日											
12	中加種		男	3						23日											
13	西地区		男	2						25日											
14	東地区		男	1						27日				1						H2O 町より転入、福祉課来所時母子手帳無。	
15	西地区		男	1						28日											
16	西地区		女	2						28日											
17	東地区		男	1						28日	1	厚生連								H2O 町より転入、福祉課来所時母子手帳無。	
18	浜加種		男	3						30日				1						出生時胎形有OP済、経過観察入院中、通院予定、母より連絡頂く。第2子死産。	
19	北加種		女	2						30日											
											訪問必要数	5		6		8		19			
											訪問済数									29	
											訪問未数										

## 滑川市の赤ちゃん訪問体系図



## 母子保健推進員さんのかかわり



## 滑川母子保健推進員協議会設立

(昭和60年4月1日)

母子保健推進員(2年委嘱期間で再選可)

15名

### (1)有資格者等

- ・助産師(2)
- ・看護師(3)
- ・教師(1)
- ・歯科衛生士(1)
- ・保育士(1)
- ・介護福祉士(1)
- ・主婦(6)

### (2)年代構成

30代(1) 50代(4) 60代(10) 26

## 母子保健推進員の身分証明証(携帯用)

第 号

証

住 所 滑川市〇〇 〇-〇

氏 名 〇〇 〇〇 ( 年 月 日生)

上記の者は、滑川市が母子保健推進員を  
委嘱したものであることを証する。

平成 19年 4月 1日

滑川市長 中屋 一博 印

委嘱期間 平成 19年 4月 1日から

平成 21年 3月 31日まで

27

## 事業開始の母子保健推進員研修

(心構え)

**指導というより健康センターと住民のパイプ役**

●1回目 (事業前)

平成19年4月

目的 手順 観察項目 記入・報告方法

実践面での説明 守秘義務 など

●2回目 (半年経過時点)

訪問しての疑問点等情報交換等

28

赤ちゃん訪問時の観察のポイント

研修

観察のポイント

赤ちゃん

- ①皮膚・頭皮の汚れ・おむつかぶれがある。  
(寝具、衣類の汚れ、季節に応じた衣服でない)
- ②体重増加不良がある。
- ③不自然なあざ、外傷がある

おかあさん

- ①育児が楽しめない。ストレスが高い。
- ②赤ちゃん(子ども)が泣くと困る、落ち着かない、イライラする。
- ③関わりが少ない(授乳しない、抱かない、視線を合わせない等)
- ④子どもについて否定的な表現をする。(かわいくない、期待はずれ、こんなはずじゃなかった)
- ⑤子どもの要求を無視する。泣いた時にその意味を理解しようとしない。
- ⑥ささいな事を繰り返し質問する。訴えが多い。
- ⑦子どもの発達段階を理解していない。
- ⑧母子手帳への記入が少ない。
- ⑨極端な自己流育児・体罰の肯定。子どもの扱いが乱暴
- ⑩つじつまが合わない。健診の場など違う言動
- ⑪精神疾患があり、入退院を繰り返している。精神的に不安定。
- ⑫非虐待層がある。
- ⑬子どもに合わせたがらない。訪問拒否

その他

- ①家庭内環境が十分でない。(整理がされていない。危険などがある)
- ②子どもの衣類等の準備がされていない。
- ③家族関係があまりよくない。
- ④援助者・相談者が近くにいない。
- ⑤地域・近隣からの孤立・転勤族
- ⑥経済困窮

29

<p><b>訪問時 質問表</b></p> <p><b>担当者が 感じた事を 記入</b></p>	健康センター 提出		訪問日 平成 年 月 日 ( 月 日 )		
	住所	津川市	訪問担当者		
	氏名	母 赤ちゃん	赤ちゃんの 誕生日	H 年 月 日	様家族・ 様合家族
			電話番号		世帯主
	* 特別難しい質問は必要ありません。訪問して観察したり、思ったとおりの印象に○をつけ、その他、気づいた事を記入して下さい。				
<p>訪問時 感じた事</p>	訪問時 感じた事	<ul style="list-style-type: none"> <li>- よく寝る赤ちゃん</li> <li>- 訪問中ずっと泣いていた</li> <li>- 泣き方に元気がない</li> <li>- 湿疹が多い</li> <li>- 衣服が汚れている感じ</li> <li>- その他</li> </ul>			
	訪問時 感じた事	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 元気どう</li> <li>- 寝ている様子</li> <li>- 寝不足気味</li> <li>- 表情が面白い、嬉しい、無表情</li> <li>- 赤ちゃんによく話しかけている</li> <li>- 言葉が早い</li> <li>- 神経質な印象を受けた</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 家族(夫、両親等)の協力が少ない様子</li> <li>- 家族みんなで協力して育児をしている様子</li> <li>- 母と話をしてくれない</li> <li>- 母と子どもを話そうとしない</li> <li>- その他</li> </ul>			
	訪問時 感じた事	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 母乳だけで足りているか心配</li> <li>- 夜間も泣いて困る</li> <li>- オムツかぶれや顔・からだの湿疹が治らない</li> <li>- 予防接種について知りたい</li> <li>- その他</li> </ul>			
	経過 後	<p>経過 (必要・不必要)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 湿疹がひどいのでみてあげてほしい</li> <li>- お母さんの無表情が気になる</li> <li>- その他</li> </ul> <p>4か月健診でみてほしいこと</p>			
訪問未実施	<p>訪問未実施理由</p> <p>連絡がつかない・転居・訪問拒否(理由)</p> <p>その他</p>				
健康センター 経過	<p>健康センター 経過</p> <p>不要 必要・訪問( 月頃) 電話( 月頃) その他( )</p> <p style="text-align: right;">担当チェック <input type="checkbox"/></p>				

## 訪問時 質問表

## ママが 記入

### 赤ちゃんのご誕生おめでとうございます。

少しずつ育児にもなれ、おかあさんとお子さんのペースが出来てきた頃ではないでしょうか。滑川市では保健師、保育士または母子保健推進員が、皆さんが元気で楽しく子育てできるようにお手伝いしたいと思っています。皆さんが今思っていることなど気軽に聞かせてください。

- おかあさん \_\_\_\_\_ 赤ちゃん \_\_\_\_\_
- 1 おかあさんと赤ちゃんは1か月健診を受けられましたか  
 おかあさん：受けた 受けない 赤ちゃん：受けた 受けない
  - 1か月健診で気になることはありましたか  
 おかあさん：はい いいえ 赤ちゃん：はい いいえ
  - 2 産後健診以外で病院に行きましたか（赤ちゃん、おかあさん）  
 いいえ はい
  - 3 おかあさんの体の調子はどうですか  
 よい ふうつ よくない
  - 4 おかあさんは寝不足ですか  
 はい いいえ 起床：午前 就寝：午後
  - 5 おかあさんは食欲がありますか  
 ある ない
  - 6 赤ちゃんの栄養はどのようにしておられますか  
 母乳のみ 混合 ミルクのみ
  - 7 赤ちゃんと過ごしていただいているのが楽しいですか  
 はい どちらともいえない 楽しくない
  - 8 仕事はどうしておられますか  
 育児中・妊娠を機に退職・主婦・1年以内に就職予定・その他
  - 9 退院後どのように過ごされましたか  
 聖母抱いていた（ か月） 母 親母が手伝いにきてくれた（ ）  
 その他（
  - 10 夫や家族は育児に協力的ですか  
 はい いいえ（どなた
  - 11 子育てについて心配なこと・相談したいこと・困難なことがありますか

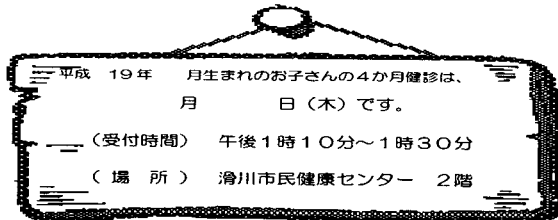


31

このアンケートは、滑川市の母子保健・児童福祉事業以外では使用いたしません。  
ご記入いただきありがとうございます。 滑川市

## 訪問時提供書類

### 4か月健診のお知らせ



持ち物：母子健康手帳（保護者記録欄は記入をしておいてください。  
替えおむつ、ミルク（必要な方） など

内容：身体計測、問診、小児科診察、保健指導・相談、離乳食講習会、  
絵本の読み聞かせ

※ その日の人数にもよりますが、所要時間は2時間程度です。  
※ なお、体調が悪いなど、欠席される時は、市民健康センターまでご連絡ください。  
(TEL 475-8011)

### BCG 接種について

3か月から6か月未満の間に市内の指定医療機関で受けることができます。  
接種できる期間が短いので、体調がよいときにお早めに接種されることをお  
すすめします。



32