

# ママの出産・子育て応援プラン

母子コーディネーター支援



様

母子健康手帳番号: \_\_\_\_\_

大切な妊娠・出産・子育て期を安心して過ごすためのプランです。これからを想像しながら、あなたとご家族に必要なことを考えましょう。

	妊娠期	赤ちゃん誕生	子育て期
医療機関	妊婦健康診査(14回) 子宮頸がん検診(1回) 妊婦歯科健診(1回)	予定日 .. 年 月 日	新生児聴覚検査 先天代謝異常検査 産後ケア事業 産後ケア事業 赤ちゃん訪問 すくすくひろば ※育児相談・栄養相談は予約制 助産師による母乳相談(予約制)
保健センター	ママパパ教室(予約制) <妊娠編> おすすめ日程 <出産・育児編> おすすめ日程		乳児健康診査(1回目) 産婦健康診査(1回目) 産婦健康診査(2回目) 産後ケア事業 ぴよぴよサロン(予約制) 赤ちゃんと遊ぶひろば ※育児相談・栄養相談は予約制 助産師による母乳相談(予約制)
子育て支援機関	<input type="checkbox"/> 愛西市ファミリー・サポート・センター登録(産前産後の家事援助、健康児、病児病後児預かり) <input type="checkbox"/> 児童館・子育て支援センターの利用 <input type="checkbox"/> 保育園・認定こども園・幼稚園の申し込み申請、産前産後保育の申請 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業(公立保育園)の利用		
これから行うこと	<input type="checkbox"/> 禁煙・禁酒をする。 <input type="checkbox"/> 出産病院を決める・分娩予約をする。(医療機関名: _____) <input type="checkbox"/> 出産予定を職場に伝え、休業等の調整、手続きを行う。(休職・退職・産前産後・育休) <input type="checkbox"/> 赤ちゃんのいる生活について話し合う。(家事分担・上の子の世話・出産時の連絡・交通手段の確認・サポート体制など)		
保健センターのサポート	<input type="checkbox"/> 母子保健推進員が妊娠中に訪問します。 <input checked="" type="checkbox"/> 保健師が妊娠 32 週頃に電話します。 <input type="checkbox"/> 地区担当保健師が訪問・面接・電話をします。( _____ 月頃)		
	<input type="checkbox"/> 里帰り [ なし サポートしてくれる人( _____ ) あり 産前 _____ か月頃から産後 _____ か月頃まで ] <input type="checkbox"/> 妊産婦乳児健康診査補助金の県外医療機関の申請手続きを行う。		
	<input type="checkbox"/> 生後1~2か月頃、赤ちゃん訪問をします。		
	<input checked="" type="checkbox"/> 施設巡回事業		
	母子保健推進員による連絡、訪問 保健師による連絡、訪問		
	3か月児健康診査 10か月児相談 1歳6か月児健診		
	予防接種 離乳食教室		

切れ目ない支援のため、計画に添った支援を受けること、関係機関と計画内容を共有することについて同意します。

(本人署名) \_\_\_\_\_ (日付) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

担当保健師: \_\_\_\_\_  
担当母子保健推進員: \_\_\_\_\_  
母子健康手帳交付者: \_\_\_\_\_