

(別添2) 1か月児健康診査受診券 (イメージ) 表

※ イメージです。市町村毎に様式を作成しています。

市町村に妊娠届の届出時に妊婦健診等の受診券と一緒に交付されます。

受診券を利用するためには、健診当日に住民票がある必要があります。

(様式1) ○○市町村 1か月児健康診査受診券

・ 1か月児健診の結果は、医療機関等から○○市町村に情報提供があります。○○市町村からご連絡させていただくことがあります。

・ この受診券で受けることのできる健診項目は、下記のとおりです。

・ 問診 ・ 身体計測 ・ 診察 ・ 保健指導 ・ 判定

・ 自己負担額は、○○円です。または、自己負担金はありません。

※ 上記以外の追加検査や健診の結果、治療が必要になった場合は、医療機関等への支払いが必要となる場合があります。

<受診者記入>

児の氏名

母の氏名

母子健康手帳No.

<医療機関等記入>

健診実施日	年	月	日			
健康診査の所見	身長	cm	体重	g	頭囲	cm
	異常なし ・ 管理中 ・ 要観察 ・ 要紹介					
	特記事項					
子育て支援の必要性	問題なし ・ 保健師による支援 () その他の支援 ()					
医療機関名等	名称 (コード) 担当医師名					