様式第4号（第15条関係）

継続支援情報提供書

宇美町長

事業所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者：

以下の者について、継続支援を要するため、町へ情報提供します。引き続き支援をお願いします。

１．対象者情報　　　　氏　　名　　産婦：　　　　　　　　　　　　（　　　.　　.　　生）

乳児:　　　　　　　　　　　　（　　　.　　.　　生）

住　　所

連 絡 先

２．　継続支援を要する理由

３．　産後ケア利用時の母子の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **産婦について** | **乳児について** | |
| 月　　日（　　）宿泊型・日帰り型・訪問 | 月　　日（　　）　宿泊型・日帰り型・訪問 | |
| ＜精神的側面＞  □心身の疲労　□強い不安（育児・身体等）  □精神的不安定　□その他（　　　　　　）  ＜身体的側面＞  □高血圧　　□糖尿病　　□心疾患  □肥満　□やせ　□その他（　　　　　　）  ＜その他側面＞  □育児支援者の不足  □育児技術や知識の不足  □育児能力や母性の弱さ  □その他（　　　　　　　　　） | 栄養方法 | 母　乳（　　　）回／日  ミルク（　　　）ml×（　　）回／日 |
| 体重 | 出生時体重（　　　　　　　　　）ｇ  生後　　日（　　　　　　　　　）ｇ  1日体重増加量（　　　　　　）g／日 |
| 発達  （1～2か月児） | 音への反応　　手足の動き　　追視  首を左右に動かす　　あやし笑い  腹ばいで頭を上げようとする　凝視 |
| その他特記事項 |  |
| ＜今後必要と思われる支援内容＞  □医療へのつなぎ・・・例）医療機関受診勧奨  □保健の関わり・・・例）保健師、栄養士の介入  □福祉へのつなぎ・・・例）子育て支援、保育園、児童相談所  □その他・・・ | | |

４．　情報を提供することの本人の承諾　　　　　　あり　　　・　　　なし