

松江市告示第 96 号

松江市妊婦等包括相談支援事業実施要綱を次のように定める。

令和 7 年 3 月 21 日

松江市長 上 定 昭 仁



松江市妊婦等包括相談支援事業実施要綱

(目的)

第 1 条 この要綱は、児童福祉法に規定する妊娠期から出産・子育てまで一貫して身近で相談に応じ、様々なニーズに即した必要な支援につなぐ伴走型相談支援の充実を図ることで、全ての妊婦・子育て世帯が安心して出産・子育てできる環境を整備することを目的とする。

(事業の内容)

第 2 条 本事業は、出産・育児等の見通しを立てるための面談（電話又はアンケートの提出による方法を含む。以下「面談等」という。）、その後の継続的な情報発信、随時の相談受付等を実施し、妊娠の届出時から妊婦・子育て世帯に寄り添い、身近で相談に応じ、関係機関とも情報共有しながら必要な支援につなぐものとする。

(妊娠の届出時の面談等)

第 3 条 妊娠の届出時の面談等は、妊娠の届出を受理した日に実施するものとする。ただし、やむを得ない事情により、その日に面談等を行うことができない場合にあっては、その日以降速やかに実施するものとする。

2 前項の面談等の実施は、妊婦の配偶者又はパートナー等同居家族同席のもと実施するよう努めるものとする。

3 第 1 項の面談等を実施する際、妊娠届出書（様式第 1 号）への必要事項の記載を求めた上で、市が作成したこそだて手帳（以下「こそだて手帳」という。）を手交し、妊娠期から出産後までの継続的な情報の提供、相談受付等を実施し、関係機関と連携して適切な助言及び必要な支援を行うものとする。

4 第 1 項の面談等は、妊婦が他の市町村に転出を予定しており、かつ、当該妊婦が転出先市町村での面談等を希望する場合にあっては、転出先市町村においても当該転出先市町村が実施する面談等を行うものとする。

(妊娠 8 か月頃の面談等)

第 4 条 市は、おおむね妊娠 7 か月頃の妊婦（死産届を提出した者を除く。）に対し、面談

の案内文書及び妊娠 8 か月頃アンケート（様式第 2 号）を送付するものとする。

- 2 市は、妊娠 8 か月頃の妊婦で、妊娠 8 か月頃アンケートの回答内容により面接等を希望する者又は妊婦の状況等から支援が必要と判断した者に、妊婦の配偶者又はパートナー等同居家族も同席での面談等や出産後の継続的な情報の提供、相談受付等を実施し、関係機関と連携して適切な助言及び必要な支援を行うものとする。

（出生後の面談等）

第 5 条 市は、乳児家庭全戸訪問の際に、産婦に対し、産婦の配偶者又はパートナー等同居家族も同席での面談等、出産後の継続的な情報の提供、相談受付等を実施し、関係機関と連携して適切な助言及び必要な支援を行うものとする。ただし、産婦が他の市町村に転出を予定しており、かつ転出先市町村での面談等を希望する場合は、この限りでない。

- 2 前項の面談等を実施する際、出生後アンケート（様式第 3 号）への必要事項の記載を求めた上で、こそだて手帳を基に、出産後の継続的な情報の提供、相談受付等を実施し、関係機関と連携して適切な助言及び必要な支援を行うものとする。

（雑則）

第 6 条 この要綱の実施のために必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この告示は、令和 7 年 4 月 1 日から施行する。

妊娠届出書

届出日 年 月 日

届出者氏名

母子保健法第15条の規定に基づき届出をします。

(妊婦との続柄)

個人番号										
(ふりがな)						電話番号	生年月日	年齢	職業	
妊婦氏名	1. 既婚 2. 未婚(入籍予定 あり・なし)						昭和・平成			
(ふりがな)						電話番号	生年月日	年齢	職業	
夫氏名 (パートナー)							昭和・平成			
							年 月 日			
居住地	(〒)									
国籍	(日本国籍以外の場合記入)					日中連絡可能な 電話番号	上記番号・上記以外()			

Foreign nationality e-mail address (your)
【日本国籍以外の方】 (メール)

(partner)

分娩予定日	年 月 日	妊娠週数	満 週 (か月)
今回の妊娠にあたり、診断を受けた医療機関の名称、または、医師・助産師氏名		性病に関する健康診断の有無	1. 受けた 2. 受けていない
		結核に関する健康診断の有無	1. 受けた 2. 受けていない

*あなたの妊娠・出産・子育てを、妊娠中から応援します。以下についてもご記入をお願いします。

今までの妊娠	今回の妊娠は 初回・第 回目
	今回の妊娠は不妊治療をしましたか いいえ ・ はい
	今までの妊娠中に病気や異常はありましたか ない ・ ある()
	お子さんは 人(歳 歳 歳 歳)
	お子さんの健康状態や育児で心配・不安なことがありますか ない ・ ある()
今までの病気	現在までに次の病気にかかったことがありますか。 ない ・ ある ⇒ 心臓病・高血圧・慢性腎炎・糖尿病・肝炎・こころ・その他() それはいつ頃ですか(歳頃) 治療状況 : 完治 ・ 治療中 ・ 経過観察中 ・ 中断
	妊娠が分かった時はどんなお気持ちでしたか うれしい ・ 予想外だったがうれしい ・ 予想外で戸惑った ・ 困った ・ 何とも思わない その他()
今回の妊娠について	お腹の赤ちゃんの父親(パートナー)と赤ちゃんのことを話し合いますか よく話し合う ・ 時々話し合う ・ あまり話さない ・ 全く話さない
	里帰り出産の予定はありますか ない・ある ⇒ 市内・市外、県外()
	妊娠・出産・育児について相談したり、協力してくれる人がいますか。 いない ・ いる ⇒ 夫(パートナー) ・ 実父母 ・ 義父母 ・ きょうだい ・ 友人 ・ その他()
相談相手・心配なことについて	困っていること・心配なことはありますか ない ・ ある⇒ 妊娠、出産について ・ 経済的なこと ・ 自分の身体のこと ・ 育児のこと 夫婦(パートナー)関係のこと ・ 家族関係のこと ・ その他()
	アルコール類を飲みますか : 飲まない(もともと飲まない・妊娠してやめた) ・ 飲む
嗜好品について	たばこを吸いますか 妊 婦 : いいえ ・ 妊娠してやめた ・ はい(本/日) ⇒禁煙の気持ち ある ・ ない 夫(パートナー) : いいえ ・ 妊娠してやめた ・ はい(本/日) ⇒禁煙の気持ち ある ・ ない
	現在利用している制度やサービスはありま ない ・ ある ⇒ 手帳(身体・療育・精神) ・ 自立支援医療 ・ 生活保護 ・ 児童扶養手当 その他()

◎届出書に記載された内容について、市役所内関係課や、診察を受けている医療機関と情報を共有することがありますのでご了承ください。

☐住所確認・母子健康手帳・妊婦健診受診券発行(No)
☐対応者名【 】 ☐外国語版(語)
☐HPV検査: ☐対象(有料・無料)・ ☐対象外⇒[☐受診歴有 ☐24歳以下]
☐HPV資格確認者() ☐システム入力済

給付金申請書配布

未 濟

年月日		
	来所者:本人・夫・その他()	

委 任 状			
(あて先) 松 江 市 長			
年 月 日			
委任者 (妊婦本人)	住所		
	氏名	印	
	生年月日		
私は、次の者に妊娠届出書及び母子健康手帳の受領について権限を委任します。			
受任者	住所		
	氏名		妊婦との続柄
《妊婦本人以外による届出の場合》			
・委任状(上の欄を記入してください)			
・来所される方の本人確認のための書類(運転免許証、個人番号カード、パスポート等の顔写真つきであれば、いずれか1つ)			
・妊婦の個人番号カード等番号が確認できるものと、本人確認できる身分証明書をご持参ください。			
・妊婦本人以外による届出の場合は、届出時に給付金の申請書をお渡しできません。後日、妊婦本人へ郵送いたします。			

妊娠届出をされた方(妊娠8か月頃)へのアンケート

記入者:お名前 _____ 年齢(_____ 歳)

あてはまるものに ☒をお願いします。

質問1)今回の妊娠について

☐ 妊娠中 ⇒質問3)へ

☐ 出産に至らなかった ⇒質問2)を回答した後、終了です。

質問2)話を聞いてほしい、相談したい。

☐ 希望する ⇒こども家庭支援課 からご連絡いたします。

日中連絡可能な電話番号(_____)

☐ 希望しない ⇒アンケートは終了です。ご協力いただきありがとうございました。

→質問3)現在の妊娠週数 妊娠(_____)週

質問4)妊婦健康診査を定期的に受診していますか?

☐ はい (分娩予定施設: _____)

☐ いいえ

※妊娠中は、気がかりなことがなくても、身体にはいろいろな変化が起こっています。きちんと妊婦健康診査を受けましょう。

質問5)里帰り出産の予定がありますか?

☐ はい 里帰り先(_____)記載例)兵庫県宝塚市

☐ いいえ

質問6)出産後、相談にのってくれたり、家事や育児のサポートをしてくれる人としてどんな人が思い浮かびますか?

☐ 思い浮かぶ (_____)記載例)夫・母・友人など

☐ 思い浮かばない

質問7)出産に向けて、今のお気持ちはいかがですか?

楽しみなこと、やってみたいこと

知りたいこと、気になること(ご自身の健康、赤ちゃんや上のお子様、ご家族、仕事など)

質問8)出産を迎える前に、面談を希望しますか?

☐ はい ⇒ 希望日(_____)日中連絡可能な電話番号(_____)

☐ いいえ

※アンケートにご協力いただきありがとうございました。

母氏名 _____

実施日 年 月 日（産後 日目）

あなたへの適切な援助を行うために、あなたの気持ちや育児の状況について以下の質問にお答えください。あなたにあてはまるお答えのほうに、○をして下さい。

1. 今回の妊娠中に、おなかの中の赤ちゃんやあなたの体について、またはお産の時に医師から何か問題があると言われていましたか？

はい

いいえ

2. これまでに流産や死産、出産後1年間にお子さんを亡くされたことがありますか？

はい

いいえ

3. 今までに心理的な、あるいは精神科的な問題で、カウンセラーや精神科医師、または心療内科医師などに相談したことがありますか？

はい

いいえ

4. 困ったときに相談する人についてお尋ねします。

- ① 夫には何でも打ち明けることができますか？

はい

いいえ

夫がいない

- ② お母さんには何でも打ち明けることができますか？

はい

いいえ

実母がいない

- ③ 夫やお母さんのほかにも相談できる人がいますか？

はい

いいえ

5. 生活が苦しかったり、経済的な不安がありますか？

はい

いいえ

6. 子育てをしていく中で、今のお住まいや環境に満足していますか？

はい

いいえ

7. 今回の妊娠中に、家族や親しい方が亡くなったり、あなたや家族や親しい方が重い病気になったり、事故にあったことがありましたか？

はい

いいえ

8. 赤ちゃんが、なぜむずがったり、泣いたりしているのかわからないことがありますか？

はい

いいえ

9. 赤ちゃんを叩きたくなることがありますか？

はい

いいえ

産後の気分についておたずねします。あなたも赤ちゃんもお元気ですか。
最近のあなたの気分をチェックしてみましょう。
今日だけでなく、過去7日間にあなたが感じたことに最も近い答えに○をつけて下さい。
必ず10項目全部答えて下さい。

- 1) 笑うことができたし、物事のおもしろい面もわかった。
☐ () いつもと同様にできた。
☐ () あまりできなかった。
☐ () 明らかにできなかった
☐ () 全くできなかった。
- 2) 物事を楽しみにして待った。
☐ () いつもと同様にできた。
☐ () あまりできなかった。
☐ () 明らかにできなかった。
☐ () ほとんどできなかった。
- 3) 物事がうまく行かない時、自分を不必要に責めた。
☐ () はい、たいていそうだった。
☐ () はい、時々そうだった。
☐ () いいえ、あまり度々ではなかった。
☐ () いいえ、全くなかった。
- 4) はっきりした理由もないのに不安になったり、心配したりした。
☐ () いいえ、そうではなかった。
☐ () ほとんどそうではなかった。
☐ () はい、時々あった。
☐ () はい、しょっちゅうあった。
- 5) はっきりした理由もないのに恐怖に襲われた。
☐ () はい、しょっちゅうあった。
☐ () はい、時々あった。
☐ () いいえ、めったになかった。
☐ () いいえ、全くなかった。
- 6) することがたくさんあって大変だった。
☐ () はい、たいてい対処できなかった。
☐ () はい、いつものようにうまく対処できなかった。
☐ () いいえ、たいていうまく対処した。
☐ () いいえ、普段通りに対処した。
- 7) 不幸せな気分なので、眠りにくかった。
☐ () はい、ほとんどいつもそうだった。
☐ () はい、時々そうだった。
☐ () いいえ、あまり度々ではなかった。
☐ () いいえ、全くなかった。
- 8) 悲しくなったり、惨めになったりした。
☐ () はい、たいていそうだった。
☐ () はい、かなりしばしばそうであった。
☐ () いいえ、あまり度々ではなかった。
☐ () いいえ、全くそうではなかった。
- 9) 不幸せな気分だったので泣いていた。
☐ () はい、たいていそうだった。
☐ () はい、かなりしばしばそうだった。
☐ () ほんの時々であった。
☐ () いいえ、全くそうではなかった。
- 10) 自分自身を傷つけるという考えが浮かんできた。
☐ () はい、かなりしばしばそうだった。
☐ () 時々そうだった。
☐ () めったになかった。
☐ () 全くなかった。

あなたの赤ちゃんについてどのように感じていますか？

下にあげているそれぞれについて、いまのあなたの気持ちにいちばん近いと感じられる表現に○をつけて下さい。

- | | ほとんどいつも
強くそう感じる | たまに強く
そう感じる | たまに少し
そう感じる | 全然
そう感じない |
|---|--------------------|----------------|----------------|--------------|
| 1) 赤ちゃんをいとおしいと感じる。 | () | () | () | () |
| 2) 赤ちゃんのためにしないとけないことがあるのに、おろおろしてどうしていいかわからない時がある。 | () | () | () | () |
| 3) 赤ちゃんのことが腹立たしくいやになる。 | () | () | () | () |
| 4) 赤ちゃんに対して何も特別な気持ちがわからない。 | () | () | () | () |
| 5) 赤ちゃんに対して怒りがこみ上げる。 | () | () | () | () |
| 6) 赤ちゃんの世話を楽しみながらしている。 | () | () | () | () |
| 7) こんな子でなかったらなあと思う。 | () | () | () | () |
| 8) 赤ちゃんを守ってあげたいと感じる。 | () | () | () | () |
| 9) この子がいなかったらなあと思う。 | () | () | () | () |
| 10) 赤ちゃんをととても身近に感じる。 | () | () | () | () |