

産婦健康診査実施機関 殿

豊見城市 子育て支援課

産婦健康診査の実施と受診票・領収書の記入について（依頼）

豊見城市では、令和2年10月1日より、産婦健康診査費用の助成を行っております。

里帰り等により、本市と契約を行っていない機関において定められた内容の産婦健診を受診した場合、償還払いによる費用助成を行っております。

つきましては、ご多忙な折、誠に恐縮ですが、下記の内容についてご協力いただきますようお願いいたします。

記

1、産婦健康診査受診票（豊見城市交付）に定められた健診内容の実施

※エジンバラ産後うつ病質問票は必須となっております。実施がない場合は助成の対象となりません。

2、産婦健康診査受診票への結果の記入と押印

※償還払い申請手続きに必要な添付書類となっているため、健診結果の記入及び押印をお願いいたします。

3、領収書の「産婦健診代」の明確な表記

※償還払い申請手続きに必要な添付書類となっているため、領収書に「産婦健診代」の明確な表記をお願いいたします。

受診日時点で本市に住民登録のある産婦さんが対象となります。ご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

【お問合せ】

〒901-0292

沖縄県豊見城市宜保一丁目1番地1

豊見城市 子育て支援課

TEL：(098) -850-0143

エンジン産後うつ病質問票(EPDS)

母氏名: _____ 実施日 年 月 日(産後 日目)

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. 物事が悪くいった時、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. 不幸せなので、泣けてきた。
() 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。
() ほんの時々あった。
() 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。

実施医療機関: _____

赤ちゃんへの気持質問票

母氏名: _____

実施日 年 月 日(産後 日目)

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い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あげる。 | () | () | () | () |
| 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。 | () | () | () | () |

実施医療機関: _____