



ホチキス止め

(別紙)

乳児健診(第1回)結果連絡票(この連絡票は茨城県内市町村共通です)

【茨城県内の医療機関の皆様へ】

令和2年4月1日から乳児健康診査(第1回)の受診票が変更されました。
令和2年3月31日以前に茨城県内の市町村長発行の乳児健康診査受診票を持って受診されたお子さんの健康診査の取扱いについては、下記のとおりとなります。

○ 令和2年3月31日以前に発行された受診票と、この『健診結果連絡票』をセットにして、左上ホチキス止めして茨城県国民健康保険団体連合会にご提出ください。(本連絡票だけでは公費負担の請求はできません。)

○ 令和2年3月31日以前に発行された受診票には従来どおりの健診結果を記入し、『健診結果連絡票』には令和2年4月1日から変更された検査項目の結果をご記入ください。

乳 児 氏 名 ※		男 ・ 女	※ 20 年 月 日生
住 所 ※	茨城県		市 町 村

(第1回)

発 育 状 況	胸 囲 cm
育 児 環 境	栄 養 法 (母 乳 ・ 人 工 乳 ・ 混 合)
発 達	笑 う (月) 追 視 (月) 定 頸 (月)
診 察 所 見	1 身体的発育状況 () 2 精神発達 () 3 けいれん () 4 運動機能 () 5 神経系・感覚器系 () 6 血液系 () 7 皮膚 () 8 股関節 (開排制限 ・ 大腿皮膚溝非対称 ・ そけい皮膚溝非対称 ・ その他) 9 斜頸 () 10 循環器系 () 11 呼吸器系 () 12 消化器系 () 13 泌尿生殖器系 () 14 代謝系 () 15 先天性の身体的特徴 () 16 その他 ()

受診日 20 年 月 日

医療機関名