

母子保健事業の利用状況確認表

申請にあたり、母子保健事業の利用の確認が必要です。

0歳の期間に下記の母子保健事業や健診等の利用があったもの一つ以上に「○」をつけて下さい。

○を付ける	内容
	予防接種
	乳幼児健康診査(4か月児、6・7か月児、9・10か月児)
	新生児等産婦訪問
	産後ケア事業
	2・3か月児の母と子の会
	育児相談
	ツインキッズクラブ
	お母さんの休み時間
	離乳食講習会など栄養相談
	乳幼児歯科健診など歯科相談
	健康福祉センターの地区担当保健師等の専門職と電話・面接・訪問などによる相談
	その他 ()