

説明会

妊娠出産に関わる 社会的・精神的支援に係る 人員と労力の評価

説明内容

2

1

調査 概要

2

実際の運用方法

スリムスコア

SLIMスコア(初診時アンケート)

各項目のスコア

初診時アンケート

アンケートの記載をお願いしています。今日の時点について、お答えください。

記載日: 20 年 月 日 妊婦週数:()週				項目	得点範囲
1	年齢はいくつですか?	25歳以上 (歳)	25 ~24歳 (歳)	19歳以下 (歳)	母体年齢 0-2
2	今回の妊娠がわかったとき、どんな気持ちでしたか?	うれしかった	予想外だが、うれしかった	予想外でとまどった、即った、なんとも思わない	妊娠時の気持 0-2 × 2
3	精神疾患の既往がありますか?	ない	以前にあった 病名()	現在、通院している 病名()	精神疾患既往 0-2 × 2
4	対人関係でうまくいなくなってトラブルになることはありますか?	ほとんどない	ときどきある	よくある	対人関係トラブル 0-2 × 3
5	経済的ゆとりはありますか?	ある	あまりない	ほとんどない	経済的ゆとり 0-2 × 2
6	生活の場所は一定していますか?	はい	ときどき変わる	よく変わる	生活場所 0-2 × 2
7	本当に困ったときに相談できる人はいますか?	何人かいる	一人いる	一人もいない	相談できる人 0-2 × 3
8	自分の親との関係に満足していますか?	満足している	あまり満足していない	まったく満足していない	親との関係 0-2 × 2
9	パートナーとよくケンカしますか?	しない	ときどきする	よくする	パートナーとのケンカ 0-2 × 2
10	あなたの学歴を教えてください。	大学・短期大学・専門学校・高校・中学			学歴 -
合計得点					0-38

Development of SLIM scale at first trimester to discriminate mothers who need social support during postpartum in Japan: Hospital-based prospective study Submitted.

目的

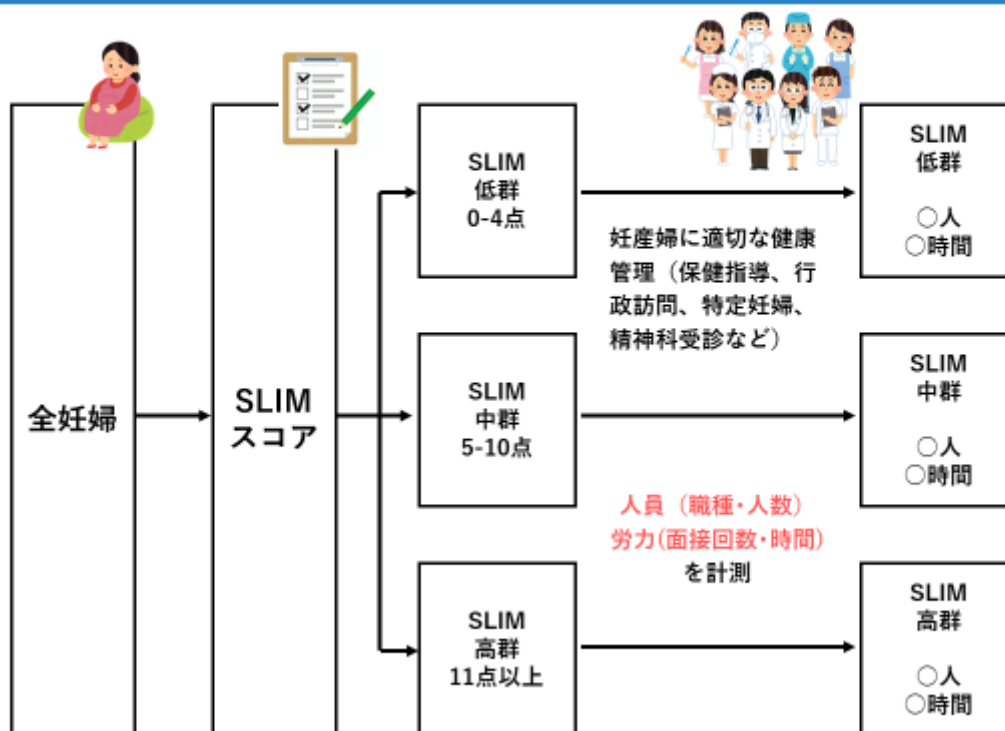
SLIMスコアを利用して、
社会的ハイリスク妊婦は、社会的ローリスク妊婦に比較して、
労力がどれくらい異なるか定量的に明らかにする

仮説

サポートするための妊娠中の人的・時間的労力



研究の概要



方法

【研究デザイン】

前向き観察研究

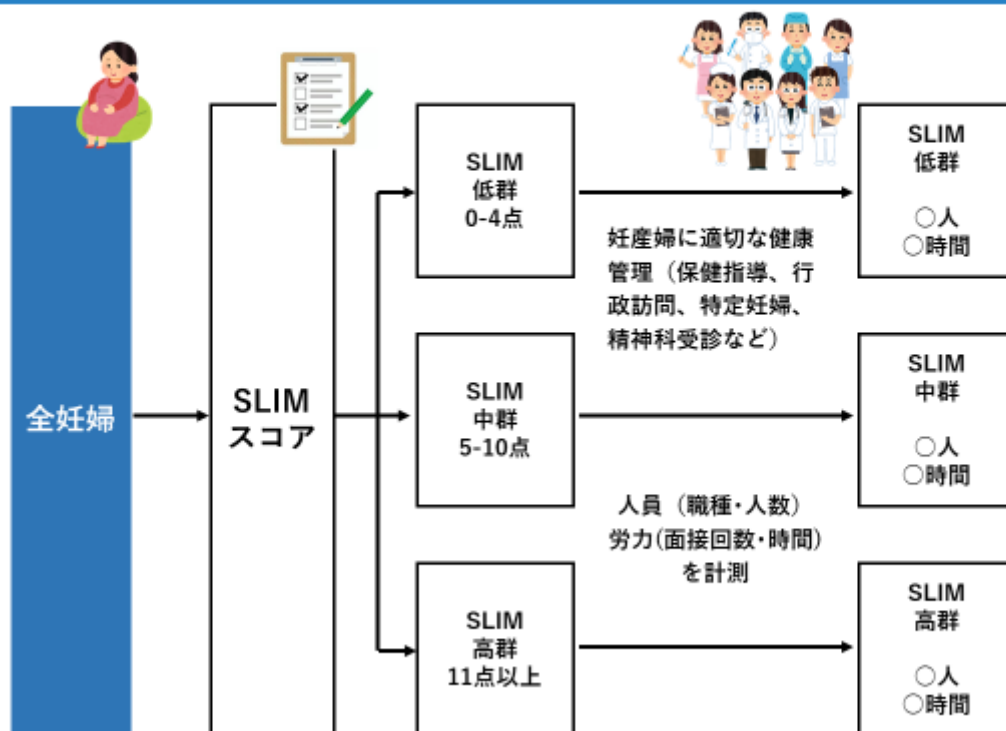
【対象】

- ・ 妊婦健診のため研究協力機関を受診し、生児を分娩する妊産婦

【除外基準】

- ・ 妊娠22週以降に初めて受診した妊婦
- ・ 里帰り分娩、セミオープン利用
- ・ 妊娠経過が流産、死産、人工妊娠中絶となったもの

研究の概要



方法

【研究デザイン】

前向き観察研究

【対象】

- ・ 妊婦健診のため研究協力機関を受診し、生児を分娩する妊産婦

【除外基準】

- ・ 妊娠22週以降に初めて受診した妊婦
- ・ 里帰り分娩、セミオープン利用
- ・ 妊娠経過が流産、死産、人工妊娠中絶となったもの

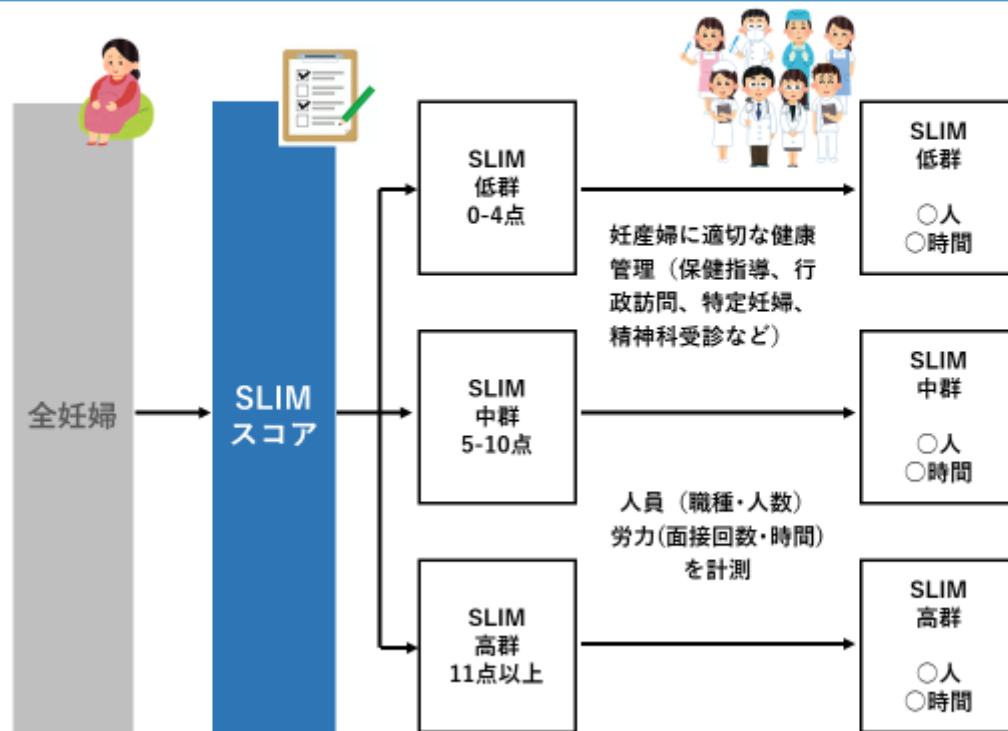
方法

【主要評価項目】

妊娠～産褥1ヶ月までの、妊婦ひとりあたり

- ・ 保健指導、行政訪問のために必要とした総人員数
- ・ 保健指導、行政訪問が行われた総時間

方法



スリムスコア

SLIMスコア(初診時アンケート)

各項目のスコア

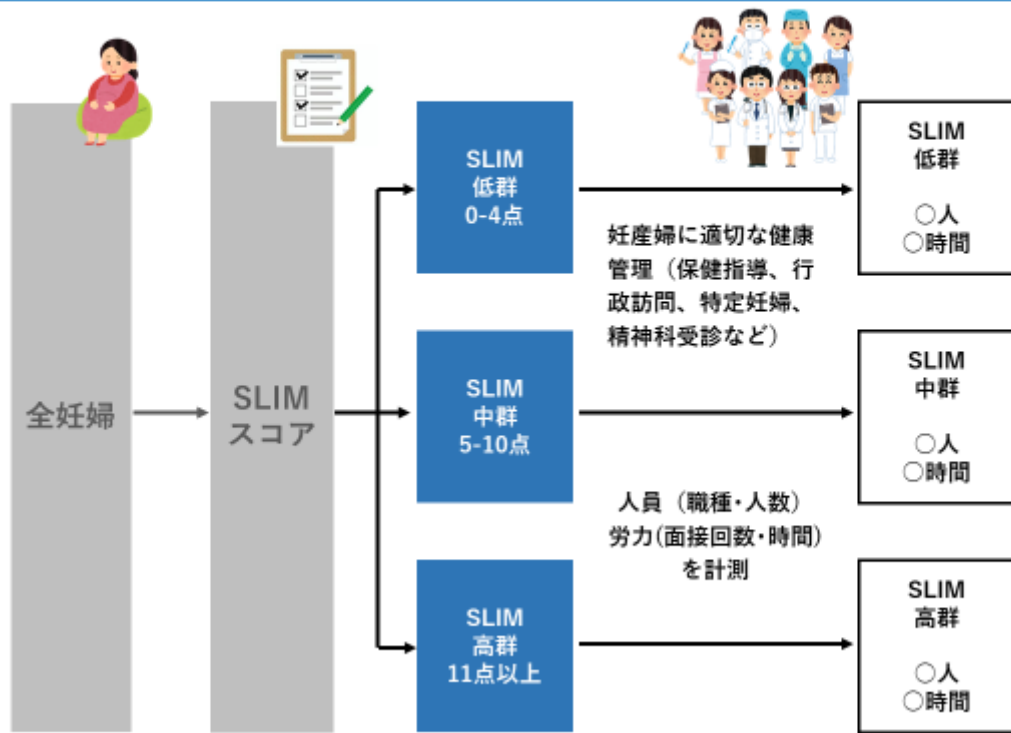
初診時アンケート

アンケートの記載をお願いしています。今日の時点について、お答えください。

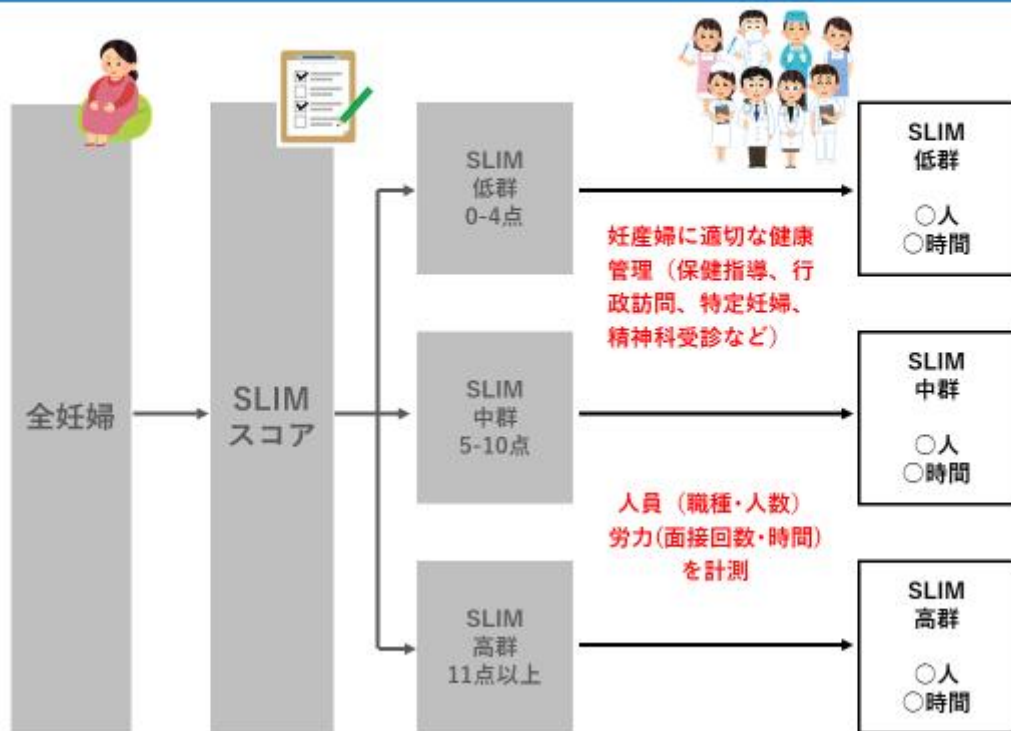
		記載日: 20 年 月 日 妊娠週数()週			項目	得点範囲
1	年齢はいくつですか?	25歳以上 (歳)	20-24歳 (歳)	19歳以下 (歳)	母体年齢	0-2
2	今日の妊娠がわかったとき、どんな気持ちでしたか?	うれしかった	予想 外だが、うれしかった	予想外でとまどった、悲しかった、なんとも思わない	妊娠時の気持ち	0-2 × 2
3	精神疾患の既往がありますか?	ない	以前にあった病名()	現在、通院している病名()	精神疾患既往	0-2 × 2
4	対人関係でうまくいけなくなってトラブルになることはありますか?	ほとんどない	ときどきある	よくある	対人関係トラブル	0-2 × 3
5	経済的なゆとりはありますか?	ある	あまりない	ほとんどない	経済的なゆとり	0-2 × 2
6	生活の場所は一定していますか?	はい	ときどき変わる	よく変わる	生活場所	0-2 × 2
7	本当に困ったときに相談できる人はいますか?	何人かいる	一人いる	一人もいない	相談できる人	0-2 × 3
8	自分の親との関係に満足していますか?	満足している	あまり満足していない	まったく満足していない	親との関係	0-2 × 2
9	パートナーとよくケンカしますか?	しない	ときどきする	よくする	パートナーとのケンカ	0-2 × 2
10	あなたの学歴を教えてください。	大学・短期大学・専門学校・高校・中学			学歴	-
					合計得点	0-38

赤字: 事前配布した資料と、得点の配分が異なりますので、ご注意ください

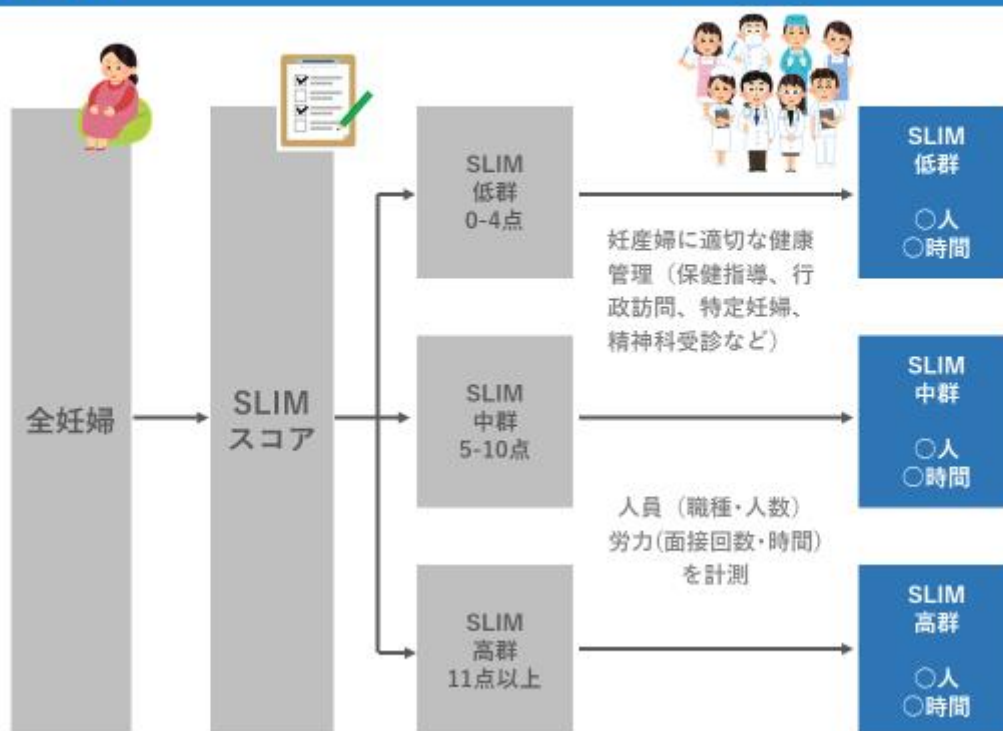
方法



方法



方法



方法

【実施施設】

・大阪

大阪母子医療センター、阪南中央病院、府中病院、谷口病院、久松マタニティクリニック

・九州

琉球大学、大分県立病院、福岡こども病院、九州大学

・島根

島根大学、

【目標症例数】

7,000人

統計解析

- 各群の 保健指導・行政訪問のために必要とした総人員数および総時間を算出する
- 低群を対照として、交絡因子について調整し、中群・高群の95%信頼区間を算出する

【交絡因子：副次評価項目】

- 初診週数
- 分娩週数・分娩方法
- 分娩歴
- 児の異常の有無
- 国籍
- 児のNICU入院
- 母体合併症
- 妊娠合併症

スケジュール

【リクルート期間】

- 各施設 ~1年間

実 施 日 程

5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3 4 5 6 7 8
月 月



説明内容

1

調査概要

2

実際の運用方法

0. 協力施設への配布物

- 調査方法
- 一人の妊婦あたり、下記6個で1セット
 - ・ 回答用紙1：（妊婦用）スリムスコア
 - ・ 回答用紙1-2：（妊婦用）スリムスコア スコア計算表
 - ・ 回答用紙2： 面談記録表
 - ・ 回答用紙3：カンファレンス記録表
 - ・ 回答用紙4：事前準備 記録表
 - ・ 回答用紙5：周産期情報
- 予備
 - ・ 回答用紙2：面談記録表
 - ・ 回答用紙4：事前準備 記録表
 - ・ 回答用紙5：周産期情報
- クリアファイル



妊婦一人あたりの6枚は、
クリアファイルに入れて
セットにします

回答用紙 1：スリムスコア（アンケート用）

回答用紙1：(妊婦用)スリムスコア

初診時 アンケート
アンケートの記載をお願いしています。今日の時点について、お答えください。

氏名(フリガナ)：() 自治体番号：()
診療科番号：() 病名：()

		記載日：20 年 月 日 妊娠週数：()週		
1	年齢はいくつですか？	25歳以上 (歳)	20～24歳 (歳)	19歳以下 (歳)
2	今回の妊娠がわかったとき、どんな気持ちでしたか？	うれしかった	予想外だが、うれしかった	予想外でとまどった、困った、なんとも思わない
3	精神疾患の既往がありますか？	ない	以前にあった 病名()	現在、通院している 病名()
4	対人関係でうまくいけなくなってトラブルになることはありますか？	ほとんどない	ときどきある	よくある
5	経済的なゆとりはありますか？	ある	あまりない	ほとんどない
6	生活の場所は一定していますか？	はい	ときどき変わる	よく変わる
7	本意に困ったときに相談できる人はいますか？	何人かいる	一人いる	一人もいない
8	自分の親との関係に満足していますか？	満足している	あまり満足していない	まったく満足していない
9	パートナーとよくケンカしますか？	しない	ときどきする	よくする
10	あなたの学歴を教えてください。	大学・短期大学・専門学校・高校・中学		

アンケートの回答をありがとうございました。この回答結果を参考に、安心な妊娠生活が過ごせるように支援をさせていただきます。

回答用紙 1-2：スリムスコア スコア計算表

回答用紙1：(妊婦用)スリムスコア 計算用

初診時 アンケート スコア計算表
アンケートの記載をお願いしています。今日の時点について、お答えください。

診療科番号：()
病名：()
スリムスコア 点
※0～4点：低額、5～10点：中額、11点以上：高額

		記載日：20 年 月 日 妊娠週数：()週		
1	年齢はいくつですか？	25歳以上 (歳)	20～24歳 (歳)	19歳以下 (歳)
2	今回の妊娠がわかったとき、どんな気持ちでしたか？	うれしかった 0点	予想外だが、うれしかった 2点	予想外でとまどった、困った、なんとも思わない 4点
3	精神疾患の既往がありますか？	ない 0点	以前にあった 病名() 2点	現在、通院している 病名() 4点
4	対人関係でうまくいけなくなってトラブルになることはありますか？	ほとんどない 0点	ときどきある 3点	よくある 6点
5	経済的なゆとりはありますか？	ある 0点	あまりない 2点	ほとんどない 4点
6	生活の場所は一定していますか？	はい 0点	ときどき変わる 2点	よく変わる 4点
7	本意に困ったときに相談できる人はいますか？	何人かいる 0点	一人いる 3点	一人もいない 6点
8	自分の親との関係に満足していますか？	満足している 0点	あまり満足していない 2点	まったく満足していない 4点
9	パートナーとよくケンカしますか？	しない 0点	ときどきする 2点	よくする 4点
10	あなたの最終学歴を教えてください。丸をつけてください。	大学・短期大学・専門学校・高校・中学		

回答用紙2：面談記録表

回答用紙2-面談記録表

母子保健指導記録表

指導担当：()

主治：()

私用スコア () 点

1	日付 ()	経時数 () 分
	開始時刻 () 時 () 分	
	終了時刻 () 時 () 分	
	担当指導 ()	
	参加人数 () 人	
	指導内容 ()	
2	日付 ()	経時数 () 分
	開始時刻 () 時 () 分	
	終了時刻 () 時 () 分	
	担当指導 ()	
	参加人数 () 人	
	指導内容 ()	
3	日付 ()	経時数 () 分
	開始時刻 () 時 () 分	
	終了時刻 () 時 () 分	
	担当指導 ()	
	参加人数 () 人	
	指導内容 ()	
4	日付 ()	経時数 () 分
	開始時刻 () 時 () 分	
	終了時刻 () 時 () 分	
	担当指導 ()	
	参加人数 () 人	
	指導内容 ()	
5	日付 ()	経時数 () 分
	開始時刻 () 時 () 分	
	終了時刻 () 時 () 分	
	担当指導 ()	
	参加人数 () 人	
	指導内容 ()	

予備も準備しています

回答用紙3：カンファレンス記録表

回答用紙3-カンファレンス記録表

カンファレンス記録表

指導担当：()

主治：()

私用スコア () 点

1	日付 ()	経時数 () 分
	開始時刻 () 時 () 分	
	終了時刻 () 時 () 分	
	担当指導 ()	
	出席人数 () 人	
	出席記録表 () 枚	
	議題内容 ()	
2	日付 ()	経時数 () 分
	開始時刻 () 時 () 分	
	終了時刻 () 時 () 分	
	担当指導 ()	
	出席人数 () 人	
	出席記録表 () 枚	
	議題内容 ()	
3	日付 ()	経時数 () 分
	開始時刻 () 時 () 分	
	終了時刻 () 時 () 分	
	担当指導 ()	
	出席人数 () 人	
	出席記録表 () 枚	
	議題内容 ()	
4	日付 ()	経時数 () 分
	開始時刻 () 時 () 分	
	終了時刻 () 時 () 分	
	担当指導 ()	
	出席人数 () 人	
	出席記録表 () 枚	
	議題内容 ()	
5	日付 ()	経時数 () 分
	開始時刻 () 時 () 分	
	終了時刻 () 時 () 分	
	担当指導 ()	
	出席人数 () 人	
	出席記録表 () 枚	
	議題内容 ()	
6	日付 ()	経時数 () 分
	開始時刻 () 時 () 分	
	終了時刻 () 時 () 分	
	担当指導 ()	
	出席人数 () 人	
	出席記録表 () 枚	
	議題内容 ()	

回答用紙4：事前準備 記録表

回答用紙4:事前準備 記録表

事前準備 記録表 記録用紙番号 ()

カンファレンス開催日 ()
本カンファレンスにあたり、以下のアンケートにお答え下さい。

1. 貴方の施設について、下記より記入して下さい。
(産科病棟、助産部、ケースワーカー、保健センター、産科病棟、産科病棟)

2. 本カンファレンスにあたり、事前に協議になった部分についてお答え下さい。

・ 開催時期 () 分
会議の出席にあたり、出席者の出席記録に記入した時刻

・ 資料作成時期 () 分
会議のために準備した資料の作成時刻

・ 開催時間 () 分
会議全体の所要の開催時間

・ その他 () () 分
上記以外に、会議のために必要となった資料時刻

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

予備も準備しています

回答用紙5：周産期情報

回答用紙5:周産期情報

周産期の情報 回答用紙番号 ()
名前 ()
SJMスコア () 点

初診時妊娠週数	妊娠 () 週	
胎児数	単胎・双胎・多胎	
妊娠分娩院 (今回の妊娠を含む)	妊娠 () 週	分娩 () 週
母体の国籍	日本	それ以外 ()
妊娠合併症	<input type="checkbox"/> 切迫早産 <input type="checkbox"/> 妊娠高血圧症候群 <input type="checkbox"/> 前駆破水 (2週未満) <input type="checkbox"/> 前置・低置胎盤 <input type="checkbox"/> 胎児発育不全 <input type="checkbox"/> その他 ()	
母体合併症	<input type="checkbox"/> 糖尿病(妊娠糖尿病を含む) <input type="checkbox"/> 甲状腺疾患 <input type="checkbox"/> 心血管疾患 <input type="checkbox"/> 脳疾患 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患 <input type="checkbox"/> 慢性疾患 <input type="checkbox"/> その他 ()	
胎児疾患の有無	なし	あり ()
分娩週数	妊娠 () 週	
分娩方法	<input type="checkbox"/> 経陰分娩 <input type="checkbox"/> 帝王切開(予定) <input type="checkbox"/> 帝王切開(緊急) <input type="checkbox"/> その他 ()	
分娩時合併症	<input type="checkbox"/> 分娩時異常出血 <input type="checkbox"/> 胎盤早期剥離 <input type="checkbox"/> 子宮破裂 <input type="checkbox"/> 子宮破裂 <input type="checkbox"/> 子宮内反症 <input type="checkbox"/> 胎盤胎盤 <input type="checkbox"/> その他 ()	
児の異常	なし	あり ()

多胎用として、予備も準備しています

実際の運用方法

医療機関でお願いしたいこと

おおまかな流れ

1. 初診時：

医師・コメディカル：説明・同意取得
妊婦：「スリムスコア」を記載

2. 母子保健指導時

看護師・助産師・コメディカル：「母子保健指導記録」を記載

3. カンファレンス時

看護師・助産師・コメディカル：「カンファレンス記録表」を記載
看護師・助産師・コメディカル・行政担当：「事前準備調査票」を記載

4. 月末

事務担当：1ヶ月健診が終了した妊婦について「スリムスコア」・「母子保健指導記録」・「カンファレンス記録」・「事前準備調査票」・「周産期情報」を1セットとし、IDを消して、大阪母子医療センターに送付

1. 初診時 - 妊婦によるアンケート回答 -

安心して、妊娠生活が過ごせるように支援するためにも、アンケートにお答えください。

回答用紙1：(妊婦用)スリムスコア

初診時 アンケート
アンケートの記載をお願いします。今後の対応について、お答えください。

氏名(姓)：() 名字(姓)：()
電話番号：() 年齢：()

	記載日：20 年 月 日 妊婦番号：() 産		
1 妊娠はいづですか?	初産以上 (産)	2年以内 (産)	3年以上 (産)
2 今回の妊娠がわかったとき、どんな気持ちでしたか?	うれしかった	予想外だが、うれしかった	予想外ではなかったが、少し不安な気持ち
3 精神疾患の症状がありますか?	ない	以前にあった 病名()	現在、継続している 病名()
4 別人顔顔でうまらなくなったり不慣れになることはありますか?	ほとんどない	ときどきある	よくある
5 経済的な不安はありますか?	ある	あまりない	ほとんどない
6 生活の場は一定していますか?	はい	ときどき変わる	よく変わる
7 身近に頼ったときに相談できる人はいますか?	何人かいる	一人いる	一人もいない
8 自分の親との関係に満足していますか?	満足している	あまり満足していない	まったく満足していない
9 パートナーとよくケンカしますか?	しない	ときどきする	よくする
10 あなたの学歴を教えてください。	大学・短期大学・専門学校・高校・中学		

アンケートの回答ありがとうございます。この回答結果を参考に、安心な妊娠生活が過ごせるように支援させていただきます。



診療の一環として行うことにより、同意書の取得は必要ありません。

1. 初診時 - アンケートをお願いする対象 -

【対象】

- ・ 妊婦健診のため研究協力機関を受診し、
生児を分娩する妊産婦 すべて

【除外基準】

- ・ 妊娠22週以降に初めて受診した妊婦
- ・ 里帰り分娩、セミオープン利用
- ・ 妊娠経過が流産、死産、人工妊娠中絶となったもの



1. 初診時 - 妊婦によるアンケート回答 -

回答用紙1 (妊婦用) スリムスコア

初診時 アンケート
アンケートの記載をお願いしています。今後の検査について、お答えください。

産科社会：() 産科診療科：()
産科診療科：() 産科：()

	記数日：20 年 月 日	妊婦週数：() 週	
1 年齢はいくつですか？	20歳以上 () 歳	20-24歳 () 歳	18歳以下 () 歳
2 今回の妊娠がわかったとき、どんな気持ちでしたか？	うれしかったです	予想外だが、うれしかった	手塚めでまだよくない、悲しかった、なんとも思わない
3 精神疾患の症状がありますか？	ない	以前にあった 病名()	現在、通院している 病名()
4 別人関係でうまくいかなかったりトラブルになることはありますか？	ほとんどない	ときどきある	よくある
5 経済的なゆとりはありますか？	ある	あまりない	ほとんどない
6 生活の満足は一定していますか？	はい	ときどき変わる	よく変わる
7 非常に割った上身に妊娠で苦しみはありますか？	他人がいる	一人いる	一人もいない
8 自分の親との関係に満足していますか？	満足している	あまり満足していない	まったく満足していない
9 パートナーとよくケンカしますか？	しない	ときどきする	よくする
10 あなたの学歴を教えてください。	大学・短大・専門学院・高校・中学		

アンケートの回答をありがとうございます。この回答結果を参考に、安心な妊娠生活が過ごせるように支援させていただきます。



1. 初診時 - 妊婦によるアンケート回答 -

初診時 アンケート

アンケートの記載をお読みしています。今日の時点について、お答えください。

回答用紙1 (妊婦用) スリムスコア

回答日: 20 年 月 日 妊婦週数: () 週

1	年齢はいくつですか?	25以上 ()	20-24歳 ()	18歳以下 ()
2	今回の妊娠がわかったとき、どんな気持ちでしたか?	うれしかった	予想外だが、うれしかった	予想外でまだ戸惑った、なんともない
3	精神疾患の履歴がありますか?	ない	以前にあった	現在、進行している
4	別人關懷でうまくいかなくなってトラブルになることはありますか?	ほとんどない	ときどきある	よくある
5	経済的なゆとりはありますか?	ある	あがりない	ほとんどない
6	生活の場所は一定していますか?	はい	ときどき変わる	よく変わる
7	身近に病つた上りに相談できる人はいいますか?	何人かいる	一人いる	一人もいない
8	自分の親との関係に満足していますか?	満足している	あ	満足していない
9	パートナーとよくケンカしますか?	しない	ときどきする	よくする
10	あなたの学歴を教えてください。	大学・短期大学・専門学校・高校・中学		

アンケートの回答をありがとうございました。この回答結果を参考に、安心な妊娠生活が過ごせるように支援させていただきます。

無回答だったり、



1. 初診時 - 妊婦によるアンケート回答 -

初診時 アンケート

アンケートの記載をお読みしています。今日の時点について、お答えください。

回答用紙1 (妊婦用) スリムスコア

回答日: 20 年 月 日 妊婦週数: () 週

1	年齢はいくつですか?	25以上 ()	20-24歳 ()	18歳以下 ()
2	今回の妊娠がわかったとき、どんな気持ちでしたか?	うれしかった	予想外だが、うれしかった	予想外でまだ戸惑った、なんともない
3	精神疾患の履歴がありますか?	ない	以前にあった	現在、進行している
4	別人關懷でうまくいかなくなってトラブルになることはありますか?	ほとんどない	ときどきある	よくある
5	経済的なゆとりはありますか?	ある	あがりない	ほとんどない
6	生活の場所は一定していますか?	はい	ときどき変わる	よく変わる
7	身近に病つた上りに相談できる人はいいますか?	何人かいる	一人いる	一人もいない
8	自分の親との関係に満足していますか?	満足している	あ	満足していない
9	パートナーとよくケンカしますか?	しない	ときどきする	よくする
10	あなたの学歴を教えてください。	大学・短期大学・専門学校・高校・中学		

アンケートの回答をありがとうございました。この回答結果を参考に、安心な妊娠生活が過ごせるように支援させていただきます。

どっちつかずの回答だったり、



できるだけ、適切な回答をしていただくように、お伝え下さい。

1. 初診時 - スコア計算 -

妊婦のアンケート回答

スリムスコア計算用

妊婦用 アンケート

アンケートの結果を把握しています。今後の対応について、回答ください。

記述式	1	2	3	4	5
1 妊娠吐くつですか	ひどくつ()	つ()	つ()	つ()	つ()
2 妊娠 吐き戻すことがありますか、ひどい吐き戻しはありますか	ひどくつ()	つ()	つ()	つ()	つ()
3 精神状態良好ですか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
4 友人・家族等が中心になって何かしら心配なことはありますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
5 産前産後の不安はありますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
6 妊娠の進捗は遅いと感じますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
7 産前産後の不安に悩んでいる人はいますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
8 産前産後の不安に悩んでいる人はいますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
9 産前産後の不安に悩んでいる人はいますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
10 産前産後の不安に悩んでいる人はいますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()

アンケートの結果を把握しています。今後の対応について、回答ください。

妊婦用 アンケート スコア計算表

アンケートの結果を把握しています。今後の対応について、回答ください。

記述式	1	2	3	4	5
1 妊娠吐くつですか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
2 妊娠 吐き戻すことがありますか、ひどい吐き戻しはありますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
3 精神状態良好ですか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
4 友人・家族等が中心になって何かしら心配なことはありますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
5 産前産後の不安はありますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
6 妊娠の進捗は遅いと感じますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
7 産前産後の不安に悩んでいる人はいますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
8 産前産後の不安に悩んでいる人はいますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
9 産前産後の不安に悩んでいる人はいますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
10 産前産後の不安に悩んでいる人はいますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()

アンケートの結果を把握しています。今後の対応について、回答ください。

「スリムスコア スコア計算表」
を使用して、点数を計算してください
(点数だけを出して、項目ごとの複写は必要ないです)

1. 初診時 - スコア計算 -

妊婦のアンケート回答

スリムスコア計算用

妊婦用 アンケート

アンケートの結果を把握しています。今後の対応について、回答ください。

記述式	1	2	3	4	5
1 妊娠吐くつですか	ひどくつ()	つ()	つ()	つ()	つ()
2 妊娠 吐き戻すことがありますか、ひどい吐き戻しはありますか	ひどくつ()	つ()	つ()	つ()	つ()
3 精神状態良好ですか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
4 友人・家族等が中心になって何かしら心配なことはありますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
5 産前産後の不安はありますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
6 妊娠の進捗は遅いと感じますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
7 産前産後の不安に悩んでいる人はいますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
8 産前産後の不安に悩んでいる人はいますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
9 産前産後の不安に悩んでいる人はいますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
10 産前産後の不安に悩んでいる人はいますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()

アンケートの結果を把握しています。今後の対応について、回答ください。

妊婦用 アンケート スコア計算表

アンケートの結果を把握しています。今後の対応について、回答ください。

記述式	1	2	3	4	5
1 妊娠吐くつですか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
2 妊娠 吐き戻すことがありますか、ひどい吐き戻しはありますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
3 精神状態良好ですか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
4 友人・家族等が中心になって何かしら心配なことはありますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
5 産前産後の不安はありますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
6 妊娠の進捗は遅いと感じますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
7 産前産後の不安に悩んでいる人はいますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
8 産前産後の不安に悩んでいる人はいますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
9 産前産後の不安に悩んでいる人はいますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()
10 産前産後の不安に悩んでいる人はいますか	いい()	いい()	いい()	いい()	いい()

アンケートの結果を把握しています。今後の対応について、回答ください。

事前配布していた資料と、
得点の配分が異なりますので、ご注意ください



1. 初診時 - スコア計算 -

スリムスコア計算用

初診時 アンケート スコア計算表
アンケートの結果を自動計算し、各項目のスコアを計算し、合計スコアを算出します。

項目	スコア	項目	スコア	項目	スコア
1 妊娠したいですか?	4点	2 妊娠の準備ができていますか?	2点	3 妊娠の準備ができていない場合は、どのような理由がありますか?	4点
4 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	4点	5 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	2点	6 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	4点
7 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	4点	8 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	2点	9 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	4点
10 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	4点	11 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	2点	12 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	4点
13 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	4点	14 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	2点	15 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	4点
16 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	4点	17 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	2点	18 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	4点
19 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	4点	20 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	2点	21 妊娠希望の時期はいつ頃ですか?	4点

回答用紙1:(妊婦用)スリムスコア 計算用

診察券番号 ()

名前 ()

スリムスコア **5** 点

※ 0~4点:低群、5~10点:中群、11点以上:高群

20 年 月 日 妊娠週数: () 週

20 ~ 24歳 (歳)	19歳以下 (歳)
1点	2点

点数を計算したら、
右上の "SLIMスコア" に点数を、記載してください。

1. 初診時 - スコアによるリスク分類 -

スリムスコアによる社会的リスク

- 0-4点 低リスク
- 5-10点 中リスク
- 11点以上 高リスク

- リスク分類により、社会的リスクがどれくらいあるか認識して頂く。
- リスク分類による妊婦支援内容については、各施設の方針に従って行ってください。

実際の運用方法

医療機関でお願いしたいこと

おおまかな流れ

1. 初診時：

医師・コメディカル：説明・同意取得
妊婦：「スリムスコア」を記載

2. 母子保健指導時

看護師・助産師・コメディカル：「母子保健指導記録」を記載

3. カンファレンス時

看護師・助産師・コメディカル：「カンファレンス記録表」を記載
看護師・助産師・コメディカル・行政担当：「事前準備調査票」を記載

4. 月末

事務担当：1ヶ月健診が終了した妊婦について「スリムスコア」・「母子保健指導記録」・「カンファレンス記録」・「事前準備調査票」・「周産期情報」を1セットとし、IDを消して、大阪母子医療センターに送付

2. 母子保健指導時 - 面談時間の記載 -

1. 時期
2. 面談時間
3. 担当職種
4. 相談内容



母子保健指導の定義

医師以外が行う

母児の心身の健全につながるように行われる
妊娠、分娩、産褥、授乳及び育児に関する相談・指導

厚生省児童家庭局長通知「母性、乳幼児に対する健康診査及び保健指導の実施について」

2. 母子保健指導時 -回答用紙2： 面談記録表 -

回答用紙2: 面談

母子保健指導記録表

診察券番号 (2021-1103)

名前 (大坂 はなこ)

SLIMスコア (6) 点

1 日付	(2021/11/03)	妊娠週数 (9) 週
開始時間	(11) 時 (15) 分	
終了時間	(11) 時 (35) 分	
担当職種	(看護師、助産師、ケースワーカー、保健師)	
	その他 ()	
担当人数	(1) 人	
相談内容	(問診、妊娠初期指導)	
2 日付	()	妊娠週数 () 週
開始時間	() 時 () 分	
終了時間	() 時 () 分	
担当職種	(看護師、助産師、ケースワーカー、保健師)	
	その他 ()	

2. 母子保健指導時 -回答用紙2： 面談記録表 -

回答用紙2: 面談記録表

母子保健指導記録表

診察券番号 ()

名前 ()

SLIMスコア () 点

1 日付	()	妊娠週数 () 週
開始時間	() 時 () 分	
終了時間	() 時 () 分	
担当職種	(看護師、助産師、ケースワーカー、保健師)	
	その他 ()	
担当人数	() 人	
相談内容	()	
2 日付	()	妊娠週数 () 週
開始時間	() 時 () 分	
終了時間	() 時 () 分	
担当職種	(看護師、助産師、ケースワーカー、保健師)	
	その他 ()	
担当人数	() 人	
相談内容	()	
3 日付	()	妊娠週数 () 週
開始時間	() 時 () 分	
終了時間	() 時 () 分	
担当職種	(看護師、助産師、ケースワーカー、保健師)	
	その他 ()	
担当人数	() 人	
相談内容	()	
4 日付	()	妊娠週数 () 週
開始時間	() 時 () 分	
終了時間	() 時 () 分	
担当職種	(看護師、助産師、ケースワーカー、保健師)	
	その他 ()	
担当人数	() 人	
相談内容	()	
5 日付	()	妊娠週数 () 週
開始時間	() 時 () 分	
終了時間	() 時 () 分	
担当職種	(看護師、助産師、ケースワーカー、保健師)	
	その他 ()	
担当人数	() 人	
相談内容	()	

妊婦一人に対して、
5回までの記録しかありません。

足りないときには、予備を利用
してください。

実際の運用方法

医療機関でお願いしたいこと

おおまかな流れ

1. 初診時：

医師・コメディカル：説明・同意取得
妊婦：「スリムスコア」を記載

2. 母子保健指導時

看護師・助産師・コメディカル：「母子保健指導記録」を記載

3. カンファレンス時

看護師・助産師・コメディカル：「カンファレンス記録表」を記載
看護師・助産師・コメディカル・行政担当：「事前準備調査票」を記載

4. 月末

事務担当：1ヶ月健診が終了した妊婦について「スリムスコア」・「母子保健指導記録」・「カンファレンス記録」・「事前準備調査票」・「周産期情報」を1セットとし、IDを消して、大阪母子医療センターに送付

3. カンファレンスが行われた場合

1. カンファレンス記録表

- ・ 時期
- ・ 会議の時間
- ・ 担当職種
- ・ 相談内容
- ・ 準備記録表の枚数



2. 事前準備 記録表

- ・ 調整時間、資料作成時間、移動時間などの所要時間

想定するカンファレンス

- ・ 出生後の児の扱いについて、行政と会議を開いた
- ・ 特別に院内カンファレンスを開催した

3. カンファレンスが行われた場合

1. カンファレンスの代表に相当する方は、
「カンファレンス記録表」の記載をお願いします。

回答用紙3:カン

カンファレンス記録表

診察券番号 (2021-1103)

名前 (大坂 はなこ)

SLIMスコア (6) 点

1	日付	(2021/11/03)	妊娠週数	(30) 週
	開始時間	(11) 時 (15) 分		
	終了時間	(11) 時 (50) 分		
	担当職種	(看護師、助産師、ケースワーカー、保健センター、福祉部、児童相談所)		
	出席人数	(6) 人	準備記録表	(6) 枚
	協議内容	(出産後の児の扱いについて)		
2	日付	()		
	開始時間	() 時 () 分		
	終了時間	() 時 () 分		
	担当職種	(看護師、助産師、ケースワーカー、保健センター、福祉部、児童相談所)		

次に示す「事前準備記録表」
の枚数を記載

3. カンファレンスが行われた場合

1. カンファレンスの代表に相当する方は、
出席者に「事前準備記録表」のアンケートを依頼し、
回収をお願いします。

事前準備記録表

妊婦の名前 (大坂 はなこ)

カンファレンス開催日 (2021/11/03)

本カンファレンスにあたり、以下のアンケートにお答え下さい。

- 貴方の職種について、下記より選んで下さい
(看護師、助産師、ケースワーカー、保健センター、福祉部、児童相談所)
その他 ()
- 本カンファレンスにあたり、事前に必要になった労力についてお答え下さい。
 - ・調整時間 (0) 分
会議の設定にあたり、出席者の時間調整に要した時間
 - ・資料作成時間 (20) 分
会議のために準備した資料の作成時間
 - ・移動時間 (50) 分
会議会場への往復の移動時間

3. カンファレンスが行われた場合

1. カンファレンスの代表に相当する方は、出席者に「事前準備 記録表」のアンケートを依頼し、回収をお願いします。

事前準備 記録表 氏名 (大坂 はなこ)

カンファレンス開催日 (2021/11/03)
本カンファレンスにあたり、以下のアンケートにお答え下さい。

1. 貴方の職種について、下記より選んで下さい
(看護師、助産師、ケースワーカー、保健センター、福祉部、児童相談所)
その他 ()
2. 本カンファレンスにあたり、事前に必要になった労力についてお答え下さい。
 - ・調整時間 (0) 分
会議の設定にあたり、出席者の時間調整に要した時間
 - ・資料作成時間 (20) 分
会議のために準備した資料の作成時間
 - ・移動時間 (50) 分
会議会場への往復の移動時間

3. カンファレンスが行われた場合

1. カンファレンスの代表に相当する方は、出席者に「事前準備 記録表」のアンケートを依頼し、回収をお願いします。

事前準備 記録表 氏名 (大坂 はなこ)

カンファレンス開催日 (2021/11/03)
本カンファレンスにあたり、以下のアンケートにお答え下さい。

1. 貴方の職種について、下記より選んで下さい
(看護師、助産師、ケースワーカー、保健センター、福祉部、児童相談所)
その他 ()
2. 本カンファレンスにあたり、事前に必要になった労力についてお答え下さい。
 - ・調整時間 (0) 分
会議の設定にあたり、出席者の時間調整に要した時間

**予備を利用して
出席者数だけ、記載をお願いします。**

会議会場への往復の移動時間

実際の運用方法

医療機関でお願いしたいこと

おおまかな流れ

1. 初診時：

医師・コメディカル：説明・同意取得
妊婦：「スリムスコア」を記載

2. 母子保健指導時

看護師・助産師・コメディカル：「母子保健指導記録」を記載

3. カンファレンス時

看護師・助産師・コメディカル：「カンファレンス記録表」を記載
看護師・助産師・コメディカル・行政担当：「事前準備調査票」を記載

4. 月末

事務担当：1ヶ月健診が終了した妊婦について「スリムスコア」・「母子保健指導記録」・「カンファレンス記録」・「事前準備調査票」・「周産期情報」を1セットとし、IDを消して、大阪母子医療センターに送付

4. 周産期情報 - 1ヶ月健診が終了時 -

国管用品5:周産期情報

周産期の情報

登録番号: (2021-1103)
名前: (大阪 はなこ)
SLIMスコア () 点

最終経産週数	妊娠 (11) 週	
胎児数	<input checked="" type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 双胎 <input type="checkbox"/> 多胎	
妊娠分規区 (今年度の妊娠を含む)	妊娠 (2) 週 分娩 (1) 週 死産 (0) 週 流産 (0) 週 中絶 (0) 週	
母体の国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本	それ以外 ()
妊娠合併症	<input type="checkbox"/> 切迫早産 <input type="checkbox"/> 妊娠高血圧症候群 <input type="checkbox"/> 前期産水 (37週未満) <input type="checkbox"/> 前置・低置胎盤 <input type="checkbox"/> 胎児発育不全 <input type="checkbox"/> その他 ()	
母体合併症	<input type="checkbox"/> 糖尿病 (妊娠糖尿病を含む) <input type="checkbox"/> 甲状腺疾患 <input type="checkbox"/> 心血管疾患 <input type="checkbox"/> 腎臓疾患 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患 <input type="checkbox"/> 悪性疾患 <input type="checkbox"/> その他 ()	
胎児疾患の指摘	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり ()
分娩週数	妊娠 (40) 週	
分娩方法	<input checked="" type="checkbox"/> 経陰分娩 <input type="checkbox"/> 帝王切開 (予定) <input type="checkbox"/> 帝王切開 (緊急) <input type="checkbox"/> その他 ()	
分娩時合併症	<input type="checkbox"/> 分娩時異常出血 <input type="checkbox"/> 胎盤早期剥離 <input type="checkbox"/> 子宮捻転 <input type="checkbox"/> 子宮破裂 <input type="checkbox"/> 子宮内反位 <input type="checkbox"/> 胎膜胎盤 <input type="checkbox"/> その他 ()	
児の異常	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり ()
NICU入院	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり ()

4. 周産期情報 - 1ヶ月健診が終了時 -

周産期の情報

初診時妊娠週数
胎児数
妊娠分娩歴 (今回の妊娠を含む)
母体の国籍
妊娠合併症
母体合併症
胎児疾患の指摘
分娩週数
分娩方法
分娩時合併症
児の異常
NICU入院

- 初診時妊娠週数 / 児数
- 妊娠分娩歴
- 母体の国籍
- 妊娠合併症
- 母体合併症
- 胎児疾患の指摘の有無
- 分娩週数
- 分娩方法
- 分娩時合併症の有無
- 児の異常の有無
- NICU入院の有無

4. 周産期情報 - 1ヶ月健診が終了時 -

周産期の情報

回答用紙5: 周産期情報

診療番号 (2021-1103)

名前 (大塚 はなこ)

SLIMスコア () 点

初診時妊娠週数	妊娠 (11) 週
胎児数	単胎 <input checked="" type="checkbox"/> 双胎 <input checked="" type="checkbox"/> 産胎
妊娠分娩歴 (今回の妊娠を含む)	妊娠 (2) 回 分娩 (1) 回 死産 (0) 回 流産 (0) 回 手術 (0) 回
母体の国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本 それ以外 ()
妊娠合併症	<input type="checkbox"/> 初産前産 <input type="checkbox"/> 妊娠高血圧症候群 <input type="checkbox"/> 前期産水 (21週未満) <input type="checkbox"/> 前置・低置胎盤 <input type="checkbox"/> 胎児死産 <input type="checkbox"/> その他 ()
母体合併症	<input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病 (妊娠糖尿病を含む) <input type="checkbox"/> 甲状腺疾患 <input type="checkbox"/> 心血管疾患 <input type="checkbox"/> 脳疾患 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患 <input type="checkbox"/> 慢性疾患 <input type="checkbox"/> その他 ()
胎児疾患の指摘	<input checked="" type="checkbox"/> なし あり ()
分娩週数	妊娠 (40) 週
分娩方法	<input checked="" type="checkbox"/> 経膈分娩 <input type="checkbox"/> 帝王切開 (予定) <input type="checkbox"/> 帝王切開 (緊急) <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input checked="" type="checkbox"/> 分娩時異常出血 <input type="checkbox"/> 胎盤早期剥離 <input type="checkbox"/> 子宮癒着

多胎の場合は、予備を利用して
児の数だけ、記載をお願いします。

4. 妊婦一人分の書類をまとめる

回答用紙5

マジック

診察券番号 ()

名前 ()

SLIMスコア () 点

娠 () 週

産 () 回 分娩 () 回 死産 () 回
 産 () 回 中絶 () 回

本 それ以外 ()

初産前産 前置・低置胎盤 妊娠高血圧症候群 胎児発育不
 早期破水 (37週未満)

各書類の診察券番号や名前はマジックで消してください。

4. 妊婦一人の書類をまとめる

回答用紙1 (妊婦用) 5/5

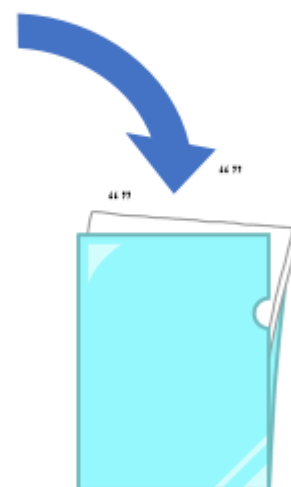
初診時 アンケート

アンケートの結果を把握しています。各項目の点によって、回答が異なります。

	回数日: 年 月 日	妊娠週数: (週)
1 早産はいつですか?	産前上 ()	約14週 () 産前 中絶後 () 産後
2 今回妊娠経過が心配な点、どんな病状もありませんか?	なし ()	子宮内出血、羊水減少、胎動減少、胎位不正、胎盤早期剥離、前置胎盤、低置胎盤、胎膜早破、胎死、流産、死産、中絶
3 既往病や薬の服用が心配ですか?	なし ()	妊娠中に薬を服用 ()
4 大人服薬で赤ちゃんや胎児に副作用が心配な点がありますか?	ありません ()	妊娠中服用 ()
5 既往病や薬と妊娠が心配ですか?	あり ()	ありません ()
6 生活の習慣は一貫してありますか?	はい ()	とろろや甘いもの、お酒、タバコ、喫煙、飲酒、喫煙、喫煙、喫煙
7 家族に遺伝的な病気が心配な点がありますか?	ありません ()	あります ()
8 自分や家族の遺伝子が心配な点がありますか?	ありません ()	あります ()
9 フォトパッチやアレルギー反応が心配ですか?	ありません ()	あります ()
10 赤ちゃんの発達や成長が心配な点がありますか?	ありません ()	あります ()

アンケートの結果を把握しています。この結果に基づいて、適切な検査や治療を行います。

先程の6つの書類 + 追加して記載したものを1セットにして



クリアファイルに入れてください。

4. 妊婦一人の書類をまとめる - 多胎の場合 -

妊娠検 アンケート
アンケートの結果をまとめていきます。お母様の都合について、お答えください。

	妊娠日: 年 月 日	胎数: () 人	産科: () 科
1 妊娠はいつですか?	産科より	胎一胎産 () 産	産科以下 () 産
2 今週の出産予定の場所はどこですか?	産科より	産科より、産科より	産科より、産科より
3 産科検診の回数が増えていますか?	産科より	産科より	産科より
4 大人顔負けで大きくなってきているお母さんになりますか?	産科より	産科より	産科より
5 産科検診の回数が増えていますか?	産科より	産科より	産科より
6 生活のペースは一貫していますか?	産科より	産科より	産科より
7 産科に診察に来る回数が増えていますか?	産科より	産科より	産科より
8 産科検診の回数が増えていますか?	産科より	産科より	産科より
9 パートナーとの関係は悪化していますか?	産科より	産科より	産科より
10 産科検診の回数が増えていますか?	産科より	産科より	産科より

アンケートの結果をまとめていきます。お母様の都合について、お答えください。



先程の6つの書類+児の数だけの
周産期情報を1セットにして

多胎用クリアファイルに
入れてください。

4. 月末を目処に、母子センターに返送



月末を目処に、
大阪母子医療センター
に返却ください。