

《 資 料 編 》

令和3年度 信州母子保健推進センターだより

No. 1
R3.4.27

昨年度は、新型コロナウイルス感染症への対応などアンケート調査等を通じ市町村の皆さんから多くの情報をいただき、その情報をもとに発信することができました。ありがとうございました。
今年度、「信州母子保健推進センターだより」（通称センターだより）に改名し、気持ちを新たに情報の発信に努めてまいりますので、よろしくお願ひします。



……令和3年度の信州母子保健推進センター……

皆様と一緒に、県内どこの市町村においても妊娠前から子育て期まで切れ目ない支援ができる体制の構築を目指して活動していきます。長期支援や母子保健事業等に関する相談がありましたら、お声がけください。

重点事業

- ◆切れ目ない支援体制構築に向けた市町村支援
 - ・市町村の母子保健事業や新人育成などの長期的支援
 - ・市町村母子保健事業及び困難事例等の個別支援
 - ・子育て世代包括支援センター設置・運営の支援
 - ・新生児聴覚検査費用の公費負担の状況把握
- ◆母子保健サービスの技術的基準統一
 - ・乳幼児健康診査事業等に関する基本研修の継続
- ◆高い専門性を持つ人材育成
 - ・こども病院、信州大学医学部との連携による専門研修の開催
- ◆母子保健に関する調査・分析（情報提供）
 - ・地域の課題や市町村母子保健事業の実態調査と評価
 - ・「センターだより」「長野県の母子保健」による情報発信



【令和2年10月28日母子保健技術研修1】
市町村新規採用保健師29名が参加

研修会

リモートでの実施も含め基本研修や専門研修を計画しております。
日程・内容等が決まりましたら、お知らせします。

【今後の予定】母子保健基本研修Ⅰ 令和3年7月16日（金） 場所：松本合同庁舎

対象：新規採用保健師

*詳細は追って通知します。また、新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては日程の変更等がありますのでご承知おきください。

センターの体制

センター長：西垣 明子（保健・疾病対策課長）
副センター長：宮島 有果（感染症医療対策監兼保健・疾病対策課医監）
担 当：両宮 洋子、御子榮 萌子、黒川 七瀬、田中 純子
母子保健推進員（保健師）：3名（下記のとおり）

担当圏域	母子保健推進員	配置場所	連絡先
佐久・上小・長野・北信	小山 佐知恵	保健・疾病対策課	026 (235) 7141
諏訪・上伊那・飯伊	西田 恵理	飯田保健福祉事務所	0265 (53) 0444
木曾・松本・大北	伝田 純子	松本保健福祉事務所	0263 (40) 1937

（令和3年4月信州母子保健推進センター発行）

……厚生労働省 共同ポータルサイト OnePublic 運用開始……

市町村の皆さん、OnePublicにアクセスしてみましたか。

令和3年4月1日以降、厚生労働省からの通知・事務連絡等は、メールによる発出が原則となり、標記のポータルサイトへの掲載をもって発出となりました。通知等の発出をポータルサイトへ一本化することで、市町村に文書が直接送付されることとなります。そのため、令和2年度までは厚生労働省から県に配信された通知・事務連絡等のメールを市町村に転送していましたが、4月以降、県からの転送は行いません。

毎夕、その日に掲載される通知・事務連絡等について『厚生労働省 共同ポータルサイト OnePublic』から『【共同ポータルサイト (OnePublic)】新しいお知らせ』が指定されたアドレスに配信されます。必要なものがある場合は、共同ポータルサイト OnePublic から確認するようにしてください。担当者を決めるなど情報を見落とさないようご注意ください。

なお、厚生労働省から取りまとめ作業の依頼がある照会等については、県からメール配信します。

最近の OnePublic から

【産後ケア事業の消費税が非課税になりました】

令和3年4月1日付子母発 0401 第1号「産後ケア事業の実施に当たり留意すべき事項及び消費税の取扱いについて」が発出され、「産後ケア事業として行われる資産の譲渡等」は消費税を非課税とすることとされました。

【妊娠時の体重増加指導の目安が変更され、母子健康手帳の記載事項に掲載されます】

令和3年3月31日付子母発 0331 第4号「母子健康手帳の任意記載事項様式について」が発出され、「妊娠中の体重増加指導の目安」が改正されています。

あわせて、「妊産婦のための食生活指針」の改定もご覧ください。



……令和元年度 新生児聴覚検査の実施状況……

厚生労働省から令和元年度の新生児聴覚検査の実施状況等の調査結果が公表されました(表1 令和2年9月版)。

以下は県内市町村の状況です。〈 〉内は市町村数。

(表1) 検査結果の把握状況等(令和元年度)

	市町村数(%)	全国(%)
初回検査結果を把握	77(100.0)	99.2
公費負担の実施	21(27.3)	52.5
検査未実施児への対策を実施	47(61.0)	61
要支援児への指導援助を実施	57(74.0)	80.7

①初回検査結果の把握について

- ・全市町村で結果を把握していました。
- ・把握の機会：新生児訪問〈63〉、乳児家庭全戸訪問〈47〉
乳幼児健康診査〈41〉

②公費負担の実施について

- ・令和元年度実施状況
県 27.3% (21市町村) 全国 52.5%
- ・令和2年度実施(予定)
県 32.5% (新たに4町村が開始予定) 全国 62.1%
 全国では令和3年度実施予定を含めると67.9%となります。
 長野県は、全国と比較して実施状況が低いです。

(表2) 新生児聴覚検査公費負担状況

地区	実施市町村
東信	佐久穂町、南相木村、立科町、長和町
南信	富士見町、辰野町、飯島町、南箕輪村、 中川村、宮田村、豊巣村
中信	上松町、南木曾町、木曾町、木祖村、 玉滝村、大桑村、生坂村
北信	信濃町、小川村、藤山市、山ノ内町、 木島平村、野沢温泉村、栄村

※表2は県が把握している実施市町村です。他に実施されている市町村がありましたら、ご連絡ください。

③検査未実施児への対策の実施について

- ・県内47市町村が新生児訪問等で検査を実施している医療機関を紹介するなど対策を取っています。
- ・「紹介したいけど受け入れ先がわからない」という場合は、保健・疾病対策課にご相談ください。

④要支援児への指導援助の実施について

- ・支援内容：健診や個別訪問等により継続的に把握〈52〉、検査機関や療育機関の連絡調整〈32〉
相談支援や教室等の実施〈21〉

※聴覚支援センターは、支援者の相談にも応じています。ご利用ください。

連絡先 0263-34-6588 聴覚支援センターホームページ <http://shinshu-nanchouji.jp/>



聴覚支援センター
マスコット「みっくきー」

(令和3年4月信州母子保健推進センター発行)

令和3年度 信州母子保健推進センターだより

No.2
R3.5.31

毎日の新型コロナウイルスワクチンの予防接種対応、変異ウイルスによる感染拡大への対応等、お疲れ様です。対応される皆様も体調には十分にお気を付けください。

今回は、長野県の不育症に係る助成制度、発達が気になる子の親支援等についてお知らせします。



長野県庁キョウコウセンター(アルコウ)
信州母子保健推進センター

……長野県の不育症に係る助成事業について……

「長野県不育症治療支援事業」に加え、令和3年4月から「長野県不育症検査費用助成事業」が始まりました。住民から相談等ありましたらご紹介ください。申請先は、いずれも最寄りの保健福祉事務所となります。なお、「長野県不育症検査費用助成事業」は、長野市民、松本市民の方はそれぞれの市への申請となります。

	不育症治療支援事業（県単）	①不育症検査費用助成事業（国補）
実施主体	長野県	長野県・中核市
対象者	不育症と診断された者	二回以上の流産・死産の既往がある者
申請者	長野県内に双方又はいずれかが住所を有する夫婦	長野県内（中核市を除く）に住所を有する女性
婚姻	法律婚していること	婚姻については問わない
回数	39歳以下 通算6回 40歳以上 通算3回	制限なし
年齢	上限なし	上限なし
助成額	一回の治療につき5万円	一回の検査につき5万円
申請期限	治療が終了した日の属する年度内	検査が終了した日の属する年度内
提出書類	①長野県不育症治療支援事業申請書 ②長野県不育症治療支援事業受診等証明書 ③医療機関が発行した領収書の原本 ④夫婦双方の住民票の写し ⑤戸籍全部事項証明書（戸籍謄本）	①長野県不育症検査費用助成事業申請書 ②長野県不育症検査費用助成事業受検証明書 ③不育症検査結果個票 ④医療機関が発行した領収書の原本 ⑤受検者の住民票
医療機関	指定医療機関なし	先進医療を実施する保険医療機関であること

Webサイト「妊活ながの」を開設しました

長野県では、不妊・不育症治療に取り組むみなさんをサポートするため、長野県妊活支援サイト「妊活ながの」を4月1日から開設しました。

不妊治療等の詳細や治療経験者の体験談、治療と仕事の両立支援の紹介など、多角的なコンテンツを含んだ専用ウェブサイトです。

不妊・不育症の相談先や県の助成制度についても紹介しています。コンテンツについては随時追加していく予定です。

不妊等に悩む方々に限らず、周囲の方々の不妊等に対する理解を深める情報発信サイトとしてご活用ください。

ホームページ：<https://ninkatsu.pref.nagano.lg.jp/>



妊活ながの QR コード



(令和3年5月信州母子保健推進センター発行)

……発達が気になる子の保護者への支援……

信州大学医学部子どものこころの発達医学教室では、個性に合わせた多様な子育てを応援するスマートフォン用アプリ「TOIRO」を開発されたそうです。

今回、子どものこころの発達医学教室 本田先生から育児支援アプリ「TOIRO」について紹介していただきます。



育児支援アプリ「TOIRO」

信州大学医学部子どものこころの発達医学教室では、信州母子保健推進センター、北信圏域障害者総合相談支援センターぱれっと等との共同研究で、発達に気になるところのある子どもの保護者を対象とした育児支援アプリ「TOIRO（トイロ）」を開発し、3月末にiOS版及びandroid版を無料公開しました。

保護者がダウンロードして日常の子育ての参考にさせていただき他に、市町村で行う育児支援活動や保育園・幼稚園で行う保護者支援にも活用していただけます。

保健師や保育士・幼稚園教諭を対象として、発達に気になるところのある子どもと保護者の支援に関する研修会も行っていく予定です。

利用される場合は、iOS及びandroidのアプリストアで「TOIRO」と検索してください。無料でダウンロードできます。

連絡先：北信圏域以外 信州大学医学部子どものこころの発達医学教室 事務担当：加藤
北信圏域 北信圏域障害者総合相談支援センターぱれっと

「家ではよくしゃべるのに、外ではしゃべらない」「食事中、歩き回ったり遊んだりして困る」「絵本に興味がなく、一人遊びばかりしている」「祖父母が子どもの発達を理解してくれない」などの相談に小児科医や児童精神科医がわかりやすく回答しています。

子育て中の方々だけでなく、支援者にとっても健診等で相談を受けたときに役立つ情報がたくさんあります。アプリは無料となっていますので、ご利用ください。

母子保健 専門研修 Ⅱ(予定)	日時	令和3年11月25日(木曜日)午前 リモート研修
	講師	信州大学医学部子どものこころの発達医学教室 本田秀夫 氏 他
	内容	発達に気になる子どもに対する支援の考え方と「TOIRO」を用いた保護者支援について

……子育て世代包括支援センター設置状況……

国では、今年度も子育て世代包括支援センター設置を進めています。

【県内設置状況 令和3年4月1日時点 93.5%】(右図)

令和2年度末まで : 59市町村

令和3年4月1日 : 13市町村

未設置 : 5村(令和3年度中に設置予定)

皆様のご努力で、設置が進んでいます。当センターでは、設置や運営に関する相談に引き続き対応しております。お気軽にお声がけください。

「センターだより」についてご意見、ご感想等お聞かせください。



<連絡先>◎信州母子保健推進センター 県保健・疾病対策課 直通電話 026(235)7141

担当圏域	母子保健推進員	配置場所	連絡先
佐久・上小・長野・北信	小山 佐知恵	保健・疾病対策課	026(235)7141
諏訪・上伊那・飯伊	吉田 恵理	飯田保健福祉事務所	0265(53)0444
木曾・松本・大北	伝田 純子	松本保健福祉事務所	0263(40)1937

(令和3年5月信州母子保健推進センター発行)

令和3年度 信州母子保健推進センターだより

No.3
R3.6.25

新型コロナウイルスワクチンの接種拡大に伴い、お忙しい毎日だと思います。体調には、十分ご留意ください。

今回は、流産・死産を経験した女性等への支援、研修会の予定等をお知らせします。



長野県母子保健推進センター
信州母子保健推進センター

……流産・死産を経験した女性等への 心理社会的支援について……

令和3年5月31日付厚生労働省からの通知「流産や死産を経験した女性等への心理社会的支援等について」が発出されています。その中で、「母子保健法における『妊産婦』とは、妊娠中又は出産後1年以内の女子をいい、この『出産』には、流産及び死産の場合も含まれる」とあります。

これにより、母子保健医療対策総合支援事業の「産後ケア事業」「産婦健康診査事業」の対象者や「子育て世代包括支援センター事業」の対象者に、流産・死産を経験した女性が含まれることになり、事業を実施するうえで、適切な配慮が必要となります。

また、厚生労働省では、令和2年11月20日付「母子保健施策のための死産情報の共有について（依頼）」において、保健統計主管課に対し、母子保健担当課の求めに応じた死産届に関する必要な情報共有を依頼しています。各市町村の中で死産届に関する情報共有を図り、流産や死産を経験した女性等に対する適切な心理社会的な支援が実施されるようお願いします。

詳細については、One Publicに「流産や死産を経験した女性等への心理社会的支援等について」「母子保健医療対策総合支援事業の一部改正」が掲載されていますのでご確認ください。

市町村母子保健担当者会議

○開催日時

令和3年7月7日（水）
午前9時30分から10時30分
ZOOMによる開催

○内容

- ・信州母子保健推進センター事業について
- ・母子保健医療対策総合支援事業について
- ・母子保健衛生費国庫補助金等について 等

○申込み

6月29日（火）までにFAXまたはメールにて申し込みをお願いします。

厚生労働省 新型コロナウイルス対応関連情報

今までの妊産婦や乳幼児に向けた新型コロナウイルス対応関連情報が、厚生労働省のHPにまとめて掲載されています。

母子保健領域の新型コロナウイルス感染症に関連する研究やシンポジウムの資料についてもご覧いただくことができます。

業務の参考にしてください。

厚生労働省HP

https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_10890.html

改訂版乳幼児健康診査身体診察マニュアルについて

4月に標記マニュアルが市町村母子保健担当部署あてに配布されました。平成30年3月発行された黄色の表紙のマニュアルの改訂版となります。今回のマニュアルには、「感染症流行下における適切な乳幼児健康診査のための研究」が収録されたDVDが添付されていますので、業務の参考にしてください。このマニュアルは、下記からダウンロードできます。

https://www.ncchd.go.jp/center/activity/kokoro_jigyo/shinsatsu_manual.pdf



（令和3年6月信州母子保健推進センター発行）

長野県難聴児支援センターの紹介

- ◆スタッフ：耳鼻科医師、言語聴覚士、療育支援員
- ◆活動内容：きこえにくさのあるお子さんやそのご家族、関係する方々への支援
ご家族や関係者がきこえについて学ぶセミナーの開催 等

4月から療育支援員を務めています。前任地は松本ろう学校です。
ご家族がお子さんのきこえやことばの育ちについて心配している場合や保健師さんがちょっと気になるという場合にも、ぜひご相談ください。
また、出生後の新生児聴覚スクリーニング検査の結果によって、お子さんやご家族のフォローが必要な場合には、こちらから保健師さんにご相談させていただくこともありますので、どうぞよろしくお願ひします。
聴覚の障がいがあっても、地域で支えていくことができるよう、一緒に考えていきたいと思ひます。



療育支援員
原山 綾花



<連絡先>

松本市旭 2-11-30 松本旭町庁舎内2F TEL 0263-34-6588 メール mimi@shinshu-u.ac.jp

……当センターの研修会について……

今年度はリモート研修を含め開催を予定しています。現在、決定している日程等についてお知らせしますので、ぜひご参加ください。（詳細は今後、通知します。）

1 母子保健技術研修会Ⅰ「乳幼児健康診査の基本のきほん」

- 開催日時 令和3年7月16日（金）10時から15時30分
集合研修のため、感染症の流行等により、開催中止、日程変更となる場合があります。
- その他 7月5日（月）までにFAXまたはE-Mailにより申し込んでください。
詳細については、開催通知（5月26日メール配信）をご覧ください。

2 母子保健専門研修会Ⅰ 子どものアレルギーに関する研修

- 開催日時 令和3年9月10日（金）午後 リモート研修
- 内容 講義：子どものアレルギーについて（仮題）
講師：長野県立こども病院 小児アレルギーセンター長 伊藤 靖典先生
※事前に「アレルギー疾患に関する保健指導」のアンケート調査を実施しますので、ご協力をお願いします。



3 母子保健専門研修会Ⅱ 周産期のメンタルヘルスに関する研修

- 開催日時 令和3年10月25日（月）午後 リモート研修
- 内容 ①講義：周産期のメンタルヘルスについて（仮題）
講師：信州大学医学部 周産期のこころの医学講座 特任講師 村上 寛先生
②講義：出生前検査と遺伝カウンセリングについて（仮題）
講師：信州大学医学部 遺伝医学教室 教授 古庄 知己先生



4 母子保健専門研修会Ⅲ 発達障がいに関する研修

- 開催日時 令和3年11月25日（木）午前 リモート研修
- 内容 講義：子どもの発達とアプリ「TOFRO」について（仮題）
講師：信州大学医学部 子どものこころの発達医学教室 教授 本田秀夫先生

<連絡先>◎信州母子保健推進センター 県保健・疾病対策課 直通電話 026(235)7141

担当圏域	母子保健推進員	配置場所	連絡先
佐久・上小・長野・北信	小山 佐知恵	保健・疾病対策課	026(235)7141
諏訪・上伊那・飯伊	吉田 恵理	飯田保健福祉事務所	0265(53)0444
木曾・松本・大北	伍田 純子	松本保健福祉事務所	0263(40)1937

（令和3年6月信州母子保健推進センター発行）

令和3年度 信州母子保健推進センターだより

No.4
R3.8.27

8月は、新型コロナウイルスのワクチン接種・感染拡大、長雨による災害など多忙な毎日が続いていることと思います。こんな時だからこそ、体調には十分にお気を付けてください。

今回は、「妊婦への新型コロナワクチンの接種」、7月に開催した「母子保健技術研修会Ⅰ」の質問内容等について取り上げています。



長野県PRキャラクター「アルコム」
©長野県アルコム

……妊婦への新型コロナワクチンの接種について……

日本産科婦人科学会・日本産婦人科医会 日本産婦人科感染症学会	厚生労働省 健康局健康課予防接種室 子ども家庭局母子保健課
令和3年8月14日 「新型コロナウイルス（メッセージャーRNA） ワクチンについて（第2報）」から抜粋 ・妊婦は時期を問わずワクチンを接種することを勧める。 ・糖尿病、高血圧、気管支喘息などの基礎疾患を合併している方は、ぜひ接種を検討してほしい。	令和3年8月23日 「妊婦中の者への新型コロナワクチンの接種及び 新型コロナウイルス感染症対策の啓発について」 から抜粋 ・妊婦やその配偶者等がワクチン接種を希望する 場合はできるだけ円滑に接種を受けることができ るよう配慮をお願いしたい。

これを受け、県では8月27日、妊婦とその配偶者等のワクチン接種についてプレスリリースしました。予約方法等は、添付のプレスリリースをご参照ください。

- ・県ワクチン接種会場（県内4会場）での優先接種枠の設定
- ・県職員の圏域接種会場（松本歯科大学）での接種受け入れ

市町村の皆さん、妊娠届出時等での周知や相談対応を引き続きお願いします。



……小児・AYA世代のがん患者等の 妊孕性（にんようせい）温存療法研究促進事業について……

小児・AYA世代のがん患者等が、希望をもってがん治療等に取り組めるように、将来子どもを出産することができる可能性を温存するための妊孕性温存療法に要する費用の一部を助成します。

*AYA世代とは…「Adolescent and Young Adult世代」の略。思春期・若年成人の世代のこと

対象者	①対象となる妊孕性温存療法の凍結保存時に43歳未満であること ②申請時に長野県に住所を有すること ③都道府県が指定する医療機関で治療を受け、本事業への参加に同意すること
対象となる治療・助成上限額 *令和3年4月1日以降に治療終了していること	①胚（受精卵）凍結に係る治療【35万円】 ②未受精卵凍結に係る治療【20万円】 ③卵巣組織凍結に係る治療（組織の再移植を含む）【40万円】 ④精子凍結に係る治療【2万5千円】 ⑤精巣内精子採取術による精子凍結に係る治療【35万円】
申請先等	保健・疾病対策課 母子・歯科保健係 電話：026-235-7141 詳細は、長野県のホームページをご覧ください。 https://www.pref.nagano.lg.jp/hoken-shippei/ninyouseionzon.html

母子保健技術研修会Ⅰの申し込みはお済みですか？

開催日：9月10日（金）オンライン研修

内容：「母子保健活動における小児アレルギー疾患への対応」 長野県立こども病院 伊藤請典医師

申込み締め切り：8月31日（火） 詳細は、7月27日配信のメールをご覧ください。

（令和3年8月信州母子保健推進センター発行）

・・・母子保健技術研修会「乳幼児健診の基本のきほん」を開催しました・・・

7月16日開催の研修会には、31名の市町村新規採用保健師の参加がありました。事後アンケートでは、「健診の一時点ではなく継続的に児の発達を見ていく必要がある」「経験だけでなく、知識が必要」「何のために、何を見るのかの理解が必要」などの感想がありました。ぜひ、参加された方がいる市町村では内容を聞いていただき、市町村の健診等の場を活かしてほしいと思います。



当日のアンケートに記入があった質問についてお答えします。



ハイハイをしなくて立ってしまった場合、何か影響がありますか？

ハイハイはしなくても、他の発達は正常であり、脳障害の原因となる疾患や神経学的に異常がなく、頭囲も正常であれば、経過観察のうちに正常発達児と差がなくなります。



小さく生まれた子どもの体重、身長を成長曲線に記入する時は修正月齢で書いた方が良いでしょうか。

実際の月齢でプロットします。ただし、お母さん等には、修正月齢のことも含めて成長について説明しましょう。



児の「うなり」について心配、と相談を受けた時の返答を知りたいです。

お母さんが表現している「うなり」とはどのような様子なのか、月齢やうなる状況を確認しましょう。母乳やミルクの飲みすぎによりうなることもあります。それ以外に症状がなくご機嫌もよい場合は、抱き上げてみる、姿勢を変えてみる、背中をさすってみるなどしてみたらどうでしょうか。



乳幼児健診を受けてくれない家庭に対してどのような関わりをして受診勧奨したらいいですか。

まずは、健診を受診しない理由を聞いてみませんか。対象者の中には、「医療機関を定期受診しているから」「通園していて自分も仕事が休めないから」などの理由で受診しない方もいます。そこから、効果的な受診勧奨の方法の検討、リスクの判断、支援方針の決定やケース会議の開催など、次の支援が始まります。

・・・母子保健推進員が技術支援を行います・・・

今回の研修会では、人数の関係等で参加をお断りした方がいます。Bさんもその一人です。



Bさんからの相談

・新規採用ではないが、今まで他分野におり、初めての母子保健で不安。
・乳幼児健診の発達検査等の研修を受けたことのある同僚保健師がいない。

研修の実施

・母子保健推進員がA村に出向き、村の保健師を対象に実施。
・村の検査方法、検査用具等を確認しながら、身体計測、発達検査手技等について研修

感想等

◎Bさん
赤ちゃんを見るのに必死で『成長の流れを見ること』や『一つの検査でたくさんの成長発達を確認する』ということができていなかったことに気づいた。
◎同僚保健師
初めて発達検査手技の話聞き、間違いに気づいた。検査用具の整備や台帳の見直しもしたい。

現在、「医療非常事態宣言」と全県に感染警戒レベル5「新型コロナウイルス特別警報Ⅱ」が発出されています。そのため、支援方法については状況により相談させていただきますが、母子保健に関する相談等がありましたら、ぜひ、母子保健推進員にお声がけください。

<連絡先>◎信州母子保健推進センター 県保健・疾病対策課 直通電話 026(235)7141

担当圏域	母子保健推進員	配置場所	連絡先
佐久・上小・長野・北信	小山 佐知恵	保健・疾病対策課	026(235)7141
諏訪・上伊那・飯伊	吉田 恵理	飯田保健福祉事務所	0265(53)0444
木曾・松本・大北	伝田 純子	松本保健福祉事務所	0263(40)1937

(令和3年8月信州母子保健推進センター発行)

令和3年度

信州母子保健推進センターだより

No.5

R3.9.16

次年度の予算編成の時期となりました。各種通知等の内容を、来年度の事業計画に反映していただきたいと思っております。

今回は、「3歳児健康診査の視力検査」「コロナ禍における母親支援に関するアンケート調査」の報告等についてです。



信州母子保健推進センター(アルコム)
〒460-0808 名古屋アルコム

……3歳児健康診査の視力検査について……

3歳児健康診査で強い屈折異常(遠視、近視、乱視)や斜視が見逃された場合、治療開始が遅れ、十分な視力が得られないことがあります。そのため、3歳児健康診査では、ランドルト環による検査が行われています。また、県内には屈折検査機器を導入して視能訓練士や保健師が検査を実施している市町村もあります。

3歳児健康診査の視力検査に関する情報をまとめましたので、業務の参考にしてください。

○公益社団法人日本眼科医会の各マニュアル(令和3年7月公表)

「3歳児健診における視覚検査マニュアル」

https://www.gankaikai.or.jp/school-health/2021_sansaijimanual.pdf

「保健師のための屈折検査導入マニュアル フォトスクリーナーの場合」

https://www.gankaikai.or.jp/school-health/2021_sansaijimanual_screener.pdf



○厚生労働省子ども家庭局母子保健課「令和4年度母子保健対策関係概算要求の概要」(8月31日OnePublicに掲載)

「母子保健対策強化事業【新規】」に「(4)各種健診に必要な備品(屈折検査機器等)の整備」が記載されています。補助額等は示されていません。今後の通知にご注意ください。

○3歳児健康診査における視覚検査に係る調査のお願い

標記調査を9月15日付で依頼していますので、ご協力をお願いします。結果については、後日、情報提供いたします。

現在、当センターで把握しているところでは、屈折検査機器を市町村単独で整備している場合と、周辺市町村(圏域)で整備して健診等に合わせて器械を共有している場合があります。検査は、次のような方法で実施されているようです。

①眼科医療機関に屈折検査機器と視能訓練士の派遣を依頼して実施

②市町村で屈折検査機器を用意し、視能訓練士を健診時に雇用

③市町村で屈折検査機器を用意し、保健師が検査を実施

④事前に市町村が指定した眼科医療機関で屈折検査機器を用いた検査を受け、3歳児健康診査を受診

災害時の母子保健対策 9月は防災月間

秋は、台風等による災害が多い季節です。8月の長雨の際も避難所を開設した市町村もあります。厚生労働省では、「災害時妊産婦情報共有マニュアル(保健・医療関係者向け)」及び「妊産婦を守る情報共有マニュアル(一般・避難所運営者向け)」をホームページに掲載しています。支援を行う際の参考としてください。

○災害時妊産婦情報共有マニュアル(保健・医療関係者向け)

<http://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-11900000-Koyoukintoujidoukateikyoku/0000121617.pdf>

○妊産婦を守る情報共有マニュアル(一般・避難所運営者向け)

<http://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-11900000-Koyoukintoujidoukateikyoku/0000121619.pdf>

その他、8月13日のOnePublicをご覧ください。

最近のOnePublicから

8月31日に次のものが掲載されています。

○母子保健医療対策総合支援事業(令和2年度からの繰越分)の実施について

○令和3年度(令和2年度からの繰越分)母子保健衛生費の国庫補助について

(令和3年9月信州母子保健推進センター発行)

……コロナ禍における母親支援に関するアンケート調査……

令和3年3月に実施した「コロナ禍における母親支援に関するアンケート調査」ですが、3月に中間報告をさせていただきました。今回、77市町村の結果がまとまりましたので、情報提供します。

I 回答市町村数 77市町村（回答率100%）

II 相談者の状況（図1、図2参照）

62市町村（80.5%）が「妊産婦等（乳幼児の母親や妊娠希望者を含む）から新型コロナウイルス感染症に関する不安を訴える相談」を受けたことが「ある」と回答しています。

うち、50市町村が乳児期の相談を、45市町村が妊娠中の相談を受けていました。

III 相談内容

①産後うつなどの産後メンタルヘルスに関する相談の有無

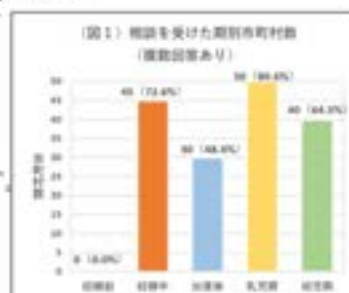
「ある」46市町村 「ない」31市町村

②産後メンタルヘルスの相談件数の変化（保健師の主観）

「増加した」19市町村（24.7%） 4分の1の市町村で増えています。

「前年と変わらない」57市町村

「前年より減少」1町



新型コロナウイルス感染症に関する不安を訴える相談内容

妊娠中：出産に関する内容が多い

- ・里帰り出産ができないことへの不安
- ・産後、予定していた親族の支援が受けられないことへの不安 など

出産後：出産を振り返っての相談が多い

- ・立ち合い分娩ができず、予定と違う出産となった
- ・出産後、面会制限がありせつなかった
- ・親族が手伝いに来られない など

乳児期：感染不安に関する相談が多い

- ・乳児健診、予防接種を受けることで感染しないか心配
- ・感染が心配で外出したくない、できない
- ・新生児訪問をキャンセルしたい など

幼児期：母のメンタルヘルスに関する相談の増加

- ・外出を控え、母にストレスがたまる。
- ・子どもと一緒にいる時間が増えイライラする
- ・夫の在宅ワークがストレス
- ・子どもの成長が心配 など



コロナ禍での母子保健支援で、保健師として気がかりなこと、心配なこと、不安なこと

60市町村が「ある」と回答しています。

母親に関すること	子どもに関すること	母子保健事業に関すること
<ul style="list-style-type: none"> ・母親同士のつながりの希薄化 ・具体的に育児手技を身に着ける機会の減少 ・虐待、母のメンタル面 など 	<ul style="list-style-type: none"> ・体を使って遊ぶことの減少 ・子ども同士で遊ぶ機会の減少 ・マスク着用により表情が見られないことによる影響 ・生活リズムの乱れ など 	<ul style="list-style-type: none"> ・母親との信頼関係の構築 ・事業と感染防止の両立の難しさ ・感染予防を理由にした支援の拒否

「センターだより」について、ご意見・ご感想をお聞かせください。

<連絡先> ◎信州母子保健推進センター 県保健・疾病対策課 直通電話 026(235)7141

担当圏域	母子保健推進員	配置場所	連絡先
佐久・上小・長野・北信	小山 佐知恵	保健・疾病対策課	026(235)7141
諏訪・上伊那・飯伊	吉田 恵理	飯田保健福祉事務所	0265(53)0444
木曾・松本・大北	伝田 純子	松本保健福祉事務所	0263(40)1937

(令和3年9月信州母子保健推進センター発行)

令和3年度 信州母子保健推進センターだより No.6 R3.10.14

どこからか漂う金木犀の香りに気持ちが和みます。皆さんはいかがでしょう。今回は、9月に開催した「母子保健専門研修会！」の特集号です。

長野県アレルギーセンター「アレルギー」の最新情報



……研修会「小児アレルギー疾患への対応」を開催しました……

9月10日開催の研修会「母子保健活動における小児アレルギー疾患への対応」は、当センターでは初めてのオンライン研修でしたが、57所属から120名を超える参加がありました。ありがとうございました。みなさんからの質問に対し、伊藤先生から健診等ですぐに活かせる回答をいただきましたので情報提供します。

Q1 こども病院を受診したい場合は、どうしたらいいですか？

こども病院への受診は、紹介状が必要です。かかりつけ医に相談して紹介状を書いていただければ、保護者がこども病院に電話で予約を入れることができます。アレルギー科については重症でなくても受診可能ですので、いつでもご相談ください。



Q2 一般の方にもこども病院のメール相談を紹介してもいいですか？

アレルギーセンターのメール相談は医療従事者や保健師・養護教諭などの方に限定させていただいております。大変申し訳ありませんが、一般の方の対応はしておりませんので、当院への紹介状をかかりつけ医に書いていただくよう、お伝えください。

Q3 離乳食の進め方で卵黄はスプーン1杯からとりましたが、どの大きさのスプーンですか。

スプーンというのは離乳食スプーンになります。卵黄はアレルギー症状が出ることは非常に少ないので、離乳食スプーン1杯から開始してよいと思います。

Q4 粉ミルクが飲めたお子さんは牛乳のアレルギーはほとんどないと考えてよいとのことでしたが、粉ミルクが飲めても牛乳がダメ、もしくは最初は良くて成長してアレルギー反応を起こすようになることはあるのでしょうか

離乳食開始まで混合栄養であれば、牛乳アレルギーであることはまずありませんが、新生児期に粉ミルクを飲んでいただけ、その後は母乳のみであった場合、離乳食開始の時に牛乳アレルギーを発症することがまれにあります。そのため、粉ミルクを途中でやめた場合には、「牛乳アレルギーはないとは言えない」ので注意してください。

Q5 血液検査で陽性だった場合は、どのように対応すればよいですか。

血液検査で陽性であった場合は「食物アレルギーの可能性」があります。この場合、自宅で食べさせるような指導をすると症状が誘発される可能性があるため危険です。このような場合は、「最近だと食物経口負荷試験で食べられる量を確認して、安全な量で食べるような指導をアレルギーの専門医の先生はしている」と聞きました。一度アレルギーの専門医の先生に相談してはいかがでしょうか」とお答えしたらどうでしょうか。

Q6 離乳食初期にゆで卵の黄身を与える際は、どのくらいゆでればよいですか。

ゆで卵はしっかりとゆでないと 卵白に非加熱成分が混じっていると卵黄に溶け込んでしまうことがあります。初期に卵黄を与えるときは、20分近く固ゆでにした卵黄が安全性は高いと思います。「12分固ゆで」と「20分固ゆで」では卵白のアレルゲン成分が半分以下になるという報告もあります。

オボアルブミン 全卵5gあたり		
生 卵	12分固ゆで卵	20分固ゆで卵
1052mg	120μg	56μg

(伊藤節子先生「乳幼児の食物アレルギー」より引用)

Q7 離乳食で卵の黄身を一口摂取した二日後に嘔吐・湿疹が出現したと相談を受けた際、1週間ほど摂取を控えたうえで一口から始めるよう説明しましたが対応方法は適切だったでしょうか。

食物アレルギーは摂取して通常数分～2時間以内に症状がでます(稀に消化器症状が2～4時間後にでる、消化管アレルギーという病気もあります)。そのため、2日後に症状が出たというのは食物アレルギーによる症状とは考えにくいですが、まれにアトピー性皮膚炎の赤ちゃんで食物が悪化因子になることはありますので、特定の食品を食べるたびに明らかに湿疹が悪化する場合には、医師に相談するように説明してください。

Q8 大豆のアレルギーの対応について教えてください。

大豆アレルギーは、卵・小麦・牛乳に比べれば稀ですが、アレルギーが有る場合は豆腐や納豆などは症状がでるため、摂取はできません。一方で、基本的に味噌・しょうゆなどは摂取可能な場合がほとんどですが、個人差があります。大豆も成長に伴ってよくなる(摂取できるようになる)事が多いので、できれば専門医に相談するように促していただければと思います。

Q9 プロアクティブ療法の場合、ステロイドの使用はいつまで続けるのでしょうか。

プロアクティブ療法は、個人差もあるのでいつまで・という事は難しいです。ステロイド使用の判断は医師の指示に従ってください。塗り方については、保健師さんはアドバイスならよいと思いますが、2日に1回にしたら？などの細かい指導は避けて医師に塗り方を確認するように促すほうが良いと思います。

Q 10	洋服の繊維なども皮膚からの刺激でアレルギー反応を起こすことはあるでしょうか。	Q 13	食物アレルギーは治っても再発する可能性がありますか。
	洋服の繊維は刺激がある場合も多くあります。チクチク感じるような場合は、その服は避けたほうが良いかと思えます。吸水性の良い綿は良いと思えますが、汗をかいた場合は着替えをしっかりとすることをお伝えしてください。 また、冬場になると保温性の高い下着を着用することが多くなりますが、湿疹が悪化する場合がありますので、皮膚炎が悪化する場合には避けたほうがよいです。(悪化しないのであれば問題ありません)		食べられるようになって、風邪などの体調の悪い時や卵の場合は加熱が不十分なときに症状が出てしまうことがあります。なかなか完全に治ったかどうかまで評価することは難しいのが現状です。(食物負荷試験も鶏卵なら加熱全卵1個、牛乳なら200ml、小麦ならうどん1人前程度まで食べられたら日常摂取量問題なしとしています。)症状を繰り返す場合、また症状が出たときに薬が必要なこともありますので、病院への受診を勧めていただいてもよいかと思えます。
Q 11	アトピー性皮膚炎は風邪のように治ることは難しいとのことでしたが、お母さん方は治ると期待している人が多いです。伝え方の良い方法がありますか。	Q 14	泡状の保湿剤の使用上の注意はありますか。
	成人のアトピー性皮膚炎は難治な方もおられますが、一方で子どものアトピー性皮膚炎は薬に対する反応もよく、また薬を塗る面積も大人より少ないですから、コントロールはしやすいです。「湿疹をよくして、スキンケアを続けることで皮膚の良い状態を保ちましょう」とお伝えしていただければと思います。		泡状の保湿剤は、伸びがよくて塗りやすいと思います。市販で売っているのはあまり見たことはないのですが、ヒルドイドでフォームタイプものがあります。使い方は一緒ですが、使用量等については説明書を確認してください。
Q 12	食物アレルギーやアトピー性皮膚炎の発症には遺伝的要素もあるのでしょうか。	Q 15	小児でアレルギーがある場合、コロナワクチン接種についてどのように保護者の方へ説明したらよいでしょうか。
	アレルギー体質は遺伝傾向があります。アトピー性皮膚炎、気管支喘息などはアトピー素因といって親のアレルギーの既往が診断の根拠の一つにも挙げられます。ただし、食物アレルギーについては遺伝についてはあまり知られていません。健診で「自分もアレルギーがあるため心配。その食品の摂取を遅らせたい」と言われた場合には、「最近ではアレルギーの発症予防の観点からも、あまり遅らせないほうが良いとされています。でも、食物アレルギーは食べてみないとわからないので、ほんの少しずつから初めて、 <u>なにかの症状がもしあれば、医師に相談するようにしてください</u> 」とお話するのがよいかもしれません。		アレルギーの既往があるからといって、コロナワクチンによるアナフィラキシーを起こしやすいということはありません。保護者にもそのようにお伝えして、不必要に身構えない方がよいと思います。どのような方にも一定の確率で副反応は起こりうるので、経過観察をしっかりすることが大事です。
		Q 16	地域の医師への啓発をお願いしたいです。
			今後、長野県アレルギー疾患医療拠点病院として、地域の先生方とのアレルギーに関する診療連携が必要であると考えています。また、機会があれば食物アレルギーに関する知識の共有も図っていきたくと考えています。ご意見ありがとうございます。

おたけご

伊藤先生、わかりやすいご講義 ありがとうございます。健診等では、具体的な説明ができそうです。伊藤先生からご紹介があった相談・サイトは次のとおりです。ご活用ください。

- ◆長野県立こども病院小児アレルギーセンターのメールによる相談 allergy-center@nkodomo-hsp.jp
伊藤先生から「守秘義務は守りますが、個人情報のある相談はおやめください。」とお話がありましたので相談の際はご注意ください。
- ◆アレルギーポータル <https://allergyportal.jp/>
小児アレルギー疾患保健指導手引きやリーフレットなどの資料が掲載されています。



母子保健専門研修会Ⅱの申し込みはお済みですか？

開催日：令和3年10月25日(月)午後2時～4時まで オンライン研修
 内容：①「コロナ禍における周産期のメンタルヘルス」 信州大学医学部調理学のこころの医学講座 村上 寛 氏
 ②「出生前診断と遺伝カウンセリングの実際」 信州大学医学部遺伝学教室 教授 古庄 知己 氏
 申し込み締め切り：10月15日(金)までにE-Mailにより申し込んでください。
 詳細は9月21日(火)配信のメールをご覧ください。

当センターの事業、センターだより等についてご感想・ご意見をお聞かせください。

<連絡先> ©信州母子保健推進センター 県保健・疾病対策課 直通電話 026(235)7141

担当圏域	母子保健推進員	配置場所	連絡先
佐久・上小・長野・北信	小山 佐知恵	保健・疾病対策課	026(235)7141
諏訪・上伊那・飯伊	吉田 恵理	飯田保健福祉事務所	0265(53)0444
木曾・松本・大北	伝田 純子	松本保健福祉事務所	0263(40)1937

令和3年度 信州母子保健推進センターだより

№7
R3.12.8

朝、霜や雪で地表が白くなっていることが増えました。
今回は、健やか親子21（第2次）の指標に基づく乳幼児健康診査必須項目、10月に開催した「母子保健専門研修会Ⅱ」の質疑応答等です。

長野県庁ホール3階（アルファ）
信州母子保健推進センター



……令和元年度「健やか親子21（第2次）」の 指標に基づく乳幼児健康診査必須問診項目……

標記調査結果が、6月24日付で「令和元年度母子保健事業に係る実施状況等調査における項目7及び9」で公表されました。この結果は、10月末に発行した「令和2年度長野県の母子保健」にも掲載しています。また、今年度は「『健やか親子21（第2次）』の指標に基づく乳幼児健康診査必須項目」の結果をグラフとして掲載しましたので、ぜひご覧ください。

結果を見ると、設問のほとんどで、長野県は国の数値よりも「健やか21（第2次）」のめざす姿に近い結果となっています。

今回、その中から気になる項目をあげてみました。

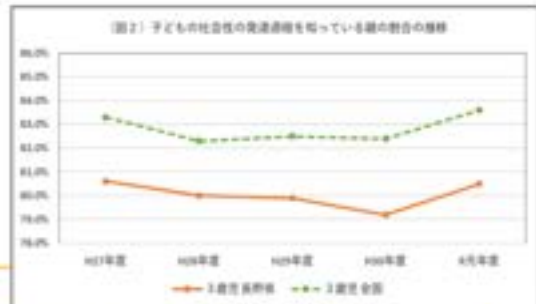
「子どもの社会性の発達過程を知っている親の割合」

- ・社会性の発達過程を知っている親の割合
1歳6か月児に比べ3歳児で低下（図1）。
- ・R1年度だけでなく、過去5年間のいずれの年度も国よりもおよそ3%低い（図2）。



3歳児健診時点の他項目の状況（抜粋）

- ・全国平均と比較し高い項目
 - ①「この地域で子育てをしたいと思う親の割合」
 - ②「育てにくさを感じる親の割合」
 - ③「育てにくさを感じたときに対処できる親の割合」
 - ④「子どもを虐待していると思われる親の割合」
- ・全国平均と比べ低い項目
 - ⑤「ゆったりとした気分で子どもと過ごせる時間がある母親の割合」



3歳児の社会性の特徴として次のものがあります。

※自己中心的であるが、友達との遊びを楽しむ。

※自我の芽生えとともに、大人に反抗したり自己主張するようになる（第1反抗期）。

1歳6か月児健診等で、ちょっと先の幼児の発達等を保護者に伝えたと、発達の見通しがつき、母親の気持ちにも変化が生じるかもしれませんね。

……最近のOnePublic……

令和3年11月26日付で厚生労働省子ども家庭局母子保健課から「令和3年度補正予算案について」が発出されていますので、ご確認ください。

12月15日母子保健技術研修会Ⅱについて

開催にあたり、実施した事前アンケートへのご協力、ありがとうございました。アンケートに、寄せられた疑問やお悩みの一部です。

- ・1歳6か月児健診で児を寝かせて身長を測る理由
- ・設問節脱臼や定頭の見方があって不安
- ・健診後のカンファレンスの持ち方について知りたい
- ・成長曲線の評価について知りたい
- ・健診時期と検査項目があるか、手技はあるか など

研修会の中で、できるだけ多くの疑問等にお応えできるようにしたいと考えています。未回答の市町村の担当者の皆さん、アンケートの提出にご協力ください。

……研修会「周産期のメンタルヘルス」を開催しました……

10月25日に開催の母子保健専門研修会Ⅱの状況と質疑応答の内容について情報提供します。
 【参加者】54所属 122人 【研修会の満足度】 平均4.5/5点満点
 【講義の理解度】周産期のメンタルヘルス：平均4.5 出生前診断と遺伝カウンセリングの実践：平均4.1

Q コロナ禍での妊産婦の診療の状況はどのようなでしたか？

【回答】
村上先生 産婦人科の入院患者（切迫早産、帝王切開等）への面接はできなくなりました。突然離れて入院することになり、産後うつにつながりかねなかったと考えています。
 コロナの影響はあるかもしれませんが、そのように緊急入院した妊婦に対して「コロナで大変ですね」と言わないようしています。環境変化に元々対応が難しい妊婦は、コロナがあるがなかろうが、本人の状態は大変しんどい。本人からすると「コロナだから？そうでなくても大変よね、私。」になってしまいます。環境変化対応のしんどさへの声掛けが必要です。
 子どもが生まれた場合も、必ずしも生まれたことをうれしいと感じているとは限らないので、声掛けは「おめでとうございます」ではなく、「お疲れさまでした」から始めるようにしています。

Q 国はNIPT（母体血を用いた新しい出生前遺伝学的検査）を妊娠届出時に全員に情報提供するという方針を示していますがどのように考えればよいですか？
 たとえば今、妊娠届を持ってきた人から「受りたい」「受けた方がいいか」と相談があった場合、どう伝えたらいいですか？

【回答】
古庄先生 長野県内ではNIPTを実施している施設はありません。
 児の運命に関わる大事なことなので、慎重に考えてみるができるよう、「丁寧に考えてみませんか」と話し、現在、受診している産婦人科への相談を勧めてはいかがでしょうか。
 NIPTは慎重に扱わないと、検査だけが独り歩きをしてしまいます。まずは産科医との相談の中で解決することが大事です。その上で、必要であれば産科主治医から専門医を紹介してもらうようにします。皆が検査を行うものだという勧め方はしません。

Q 現在、3歳の児が発達遅滞により歩行ができません。通院や療育は受けていますが原因は不明です。主治医から信州大学付属病院を受診することを勧められていますが、両親は拒否しています。このような場合、確定診断は必要ですか？

【回答】
古庄先生 両親の不安を軽減するとともに正しい情報のもとに意思決定できるように支援することが大事になります。そのため、まずは両親から受診しない理由を十分に聞き、その上で確定診断を受けるメリットをお伝えしてはいかがでしょうか。



市町村からの お問合せ 厚生労働省令和4年度母子保健対策関係概算要求の概要

標記内容は、8月31日にOnePublicを通じて厚生労働省から公表されています。市町村からのお問い合わせについて情報提供します。

- ◆母子保健対策強化事業【新規】（4）各種健診に必要な備品（屈折検査機器等）の整備について
 - Q1 屈折検査機器を整備しようと思うが、補助額はいくらか。また、検査機器のメンテナンス料金も補助の対象になるか。
 - Q2 屈折検査機器は既に整備されているため、他の検査機器に補助金を利用してもよいか。
- A 8月31日以降、県にも情報が入っておりません。
 新たな情報がありましたら、お知らせします。また、市町村の担当者の皆さんは、OnePublicで公表される通知等にご注意ください。

3回目の新型コロナウイルスのワクチン接種、変異株オミクロンの登場など、まだまだ新型コロナウイルス感染症に関する業務が続きます。母子保健に関する情報提供は、センターだよりを通じて行いきます。センターだよりへのご感想・ご意見をお寄せください。

<連絡先> ◎信州母子保健推進センター 県保健・疾病対策課 直通電話 026(235)7141

担当圏域	母子保健推進員	配置場所	連絡先
佐久・上小・長野・北信	小山 佐知恵	保健・疾病対策課	026(235)7141
諏訪・上伊那・飯伊	吉田 恵理	飯田保健福祉事務所	0265(53)0444
木曾・松本・大北	伝田 純子	松本保健福祉事務所	0263(40)1937

(令和3年12月信州母子保健推進センター発行)

令和3年度 信州母子保健推進センターだより

№8
R3.12.28

寒波がやってきました。今シーズン、長野市では既に真冬日が何度かありました。県外では、オミクロン株の市中感染のニュースもあります。皆様、体調には十分にお気を付けください。
今回は、3歳児健康診査における視覚検査の調査結果、11月に開催した「母子保健専門研修会Ⅲ」の質問内容となっております。

…… 3歳児健康診査における視覚検査の実施状況調査……

標記調査にご協力、ありがとうございました。結果については、12月9日にメール配信しましたが、ご覧いただけただいしょうか。抜粋してご紹介します。

1 健診前に家庭で実施する一次検査について(図1)

実施	66市町村	
未実施	11市町村	うち「絵指標による視力検査」実施 4市町村

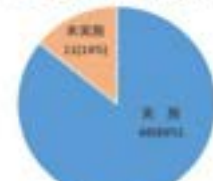
2 健診会場等で実施する二次検査の検査方法について(図2)

実施	72市町村	うちランドルト環と屈折検査の両方を実施 25市町村 うち視能訓練士が視覚検査等を実施 54市町村
未実施	5市町村	

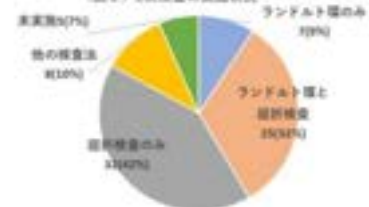
3 屈折検査機器について

屈折検査実施市町村	57市町村
自治体で所有(共同使用を含む)	15市町村
視能訓練士・医療機関が所有しているものを使用	42市町村
未実施市町村	20市町村
実施予定あり1市、予定なし6市町村、検討中12市町村、無回答1村	

(図1) ランドルト環による一次検査の実施状況



(図2) 二次検査の実施状況



3歳児の視覚検査については、次の通知等が発出されていますので、業務の参考にしてください。

◆「3歳児の健康診査における視力検査の実施について」厚生労働省 平成29年4月7日発出

- ① 家庭において視力検査が適切に実施することができたか保護者に確認するとともに、適切に実施することができなかった受診児に対しては、必ず3歳児健康診査の会場において視力検査を実施すること
- ② 0.5の視標が正しく見えなかった受診児及び視力検査を実施することができなかった受診児については、～(中略)～ 眼科医療機関の受診を勧めること

◆「3歳児健診における視覚検査マニュアル」(27ページから抜粋)

視力検査を補完するため屈折検査を併用することが望ましく、屈折検査導入により視力検査を廃止すると考えてはならない。

1. 二次検査における屈折検査の意義

3歳児健診で早期発見をねらう弱視の第一の原因は、屈折値の左右差(不同視)による片眼性の弱視(不同視弱視)である。片眼の弱視は外観や行動に現れないため子どもの観察のみでは発見しにくく、問診や視力検査で見落とされることがある。また視力検査ができない子どもの中に屈折異常による視力不良児が隠れている可能性が高く、屈折検査を導入して視覚異常を検出することが望ましい。

(中略)

注意すべきは、屈折検査機器では、視力そのものを評価することはできない点である。屈折異常は視覚異常をきたす原因の一つであるが、屈折検査のみでは他の原因による視覚異常の検出はできない。視覚異常を検出する最も重要な検査は、やはり視力検査である。したがって**視力検査を補完するため屈折検査を併用することが望ましく、屈折検査導入により視力検査を廃止すると考えてはならない。**



https://www.gankaikal.or.jp/school-health/2021_sansaijimanual.pdf

最近のOnePublicから

12月24日 厚生労働省子ども家庭局母子保健課「母子保健対策関係の令和4年度予算案について」

12月27日 厚生労働省子ども家庭局母子保健課「令和2年度母子保健事業の実施状況および健やか親子21(第2次)の指標に基づく乳幼児健康診査必須項目の調査結果について」

(令和3年12月信州母子保健推進センター発行)

……令和3年度母子保健技術研修会Ⅲを開催しました……

11月25日「個性に合わせた多様な子育て支援」と題して、信州大学医学部子どものこころの発達医学教室の3人の先生にTOIROを活用した保護者支援についてご講義いただきました。質疑応答の内容を情報提供します。

*TOIROとは、信州大学が開発した子育て支援アプリ。詳細はR3センターだよりNo2をご覧ください。

【参加者】56所属 143人 【講義の理解度】平均4.7/5点満 【研修会の満足度】平均4.7/5点満点

Q1 「早期発見・早期ブレーキ」について、対象児を抜き出したフォロー教室や小さい市町村では全児を対象とした遊びのプログラム教室等さまざまな形で実践されているかと思いますが、少なからず、定型発達へのキャッチアップを目的としているかと思いますが、今後どのように「ブレーキ」の役割を果たしていくべきでしょうか。

【回答】
本田先生 市町村や園では、乳幼児向けのいろいろな教室がありますが、定型発達を目指す内容のものが多いです。そのような教室にASDの子が参加して、定型発達に追いつくことを目指しても、結果は変わりません。そうであれば、定型発達を目指すことはしないほうがいいです。スクリーニングでは、定型発達と違うことを見つけ、その上で、「子どもの特性を見ていきましょう」とフォローしていく必要があります。定型発達に追いつくというノルマではなく、特性を見ていくようにします。

Q2 TOIROには、保健師からも相談できますか。

【回答】
新美先生 アプリの「Q&Aのテーマ」に送ってもらうことは可能です。回答は、アプリの「Q&A記事」として掲載されます。ただし、全ての質問に回答できるわけではありません。

Q3 TOIROのアプリ内容はパソコンでも見られませんか。また、文章を読むのが苦手な大人にも見やすいようにイラストで教えてもらえるような設定があると嬉しいです。視覚効果の例など、フリーダウンロード資料なども載せていただけると嬉しいです。

【回答】
新美先生 このアプリは、スマートフォン版に作成されているため、パソコンでは見ることはできません。iPadでは見ることは可能です。文章が読むことが苦手な方向けのイラスト等については、今後の制作の参考にしたいと思います。

Q4 本田先生の講話の中で、発達のマイルストーンに捉われないとありましたが、保護者にはお伝えしない方がよいのでしょうか。

【回答】
本田先生 マイルストーンから外れているかどうかを見ることは、発達を見るうえでは必要なことであり、外れていると気になるのは当然です。しかし、マイルストーンから外れている子には、その子なりのマイルストーンがあるので、一般的なマイルストーンに捉われない支援をしてほしいと思います。

Q5 健診場面で言葉の遅れなどが見られた場合に言語相談などを提案しますが、「上の子ども遅かったので様子を見たい」「小学生になるまで様子を見たい」と親御さんから言われた場合は早期発見できたとしても親御さんたちのタイミングを待った方がいいのでしょうか。

【回答】
清水先生 実際、こういうケースは多いです。「相談」というと構えてしまう人には、アプリを提示し「見てね」と勧めるのは有効です。

入園後に親自身が「あれっ」と思う場合もあるので、「入園してどう？」と確認するなど、保護者とはハードルを下げた緩い関係性を作っていてほしいです。

Q6 早期療育の場で座ることなどが苦手なお子さんがあります。ご自宅でも困り感があるとのことで、どのように「座る」行動ができるか皆で考えていますが、苦手なことをさせることは逆効果なのでしょうか。

【回答】
本田先生 机に向かって本人の好きなおもちゃなどで遊ぶときは、短時間でも座れることがあります。机を壁に寄せて座らせると立ち上がりにくくなります。このように、活動内容や机と椅子の配置の工夫などで対応するとよいでしょう。いやがるのに無理に座る練習をさせても効果はほとんどありません。

今年もあとわずかとなりました。皆さんにとって、どんな一年だったでしょうか。穏やかな年末年始でありますように、よいお年をお迎えください。

<連絡先>◎信州母子保健推進センター 県保健・疾病対策課 直通電話 026(235)7141

担当圏域	母子保健推進員	配置場所	連絡先
佐久・上小・長野・北信	小山 佐知恵	保健・疾病対策課	026(235)7141
諏訪・上伊那・飯伊	吉田 恵理	飯田保健福祉事務所	0265(53)0444
木曾・松本・大北	伝田 純子	松本保健福祉事務所	0263(40)1937

(令和3年12月信州母子保健推進センター発行)

令和3年度 信州母子保健推進センターだより

No.9

R4.1.26

本年もよろしくお祈りします。

仕事始めと時期を同じくして、オミクロン株の市中感染が顕著となりました。今までにない急激な感染拡大に伴い、母子保健事業等の実施に気を使われていることと思います。ひきつづき感染対策をよろしくお祈りします。

今回は、昨年12月に開催した「母子保健技術研修会Ⅱ」について、市町村からのお問い合わせを中心とした内容となっております。



長野県母子健康センター「アルコム」
の最新版アルバム

……令和3年度母子保健技術研修会Ⅱを開催しました……

令和3年12月15日に開催した母子保健技術研修会Ⅱでは、松本市保健所の塚田所長に「乳幼児健診の事業体制の在り方」についてご講義いただきました。研修会の状況と質疑応答の内容等を情報提供します。

【参加者】54所属 123人 【研修会の満足度】平均3.3/5点満点 【講義の理解度】平均3.4/5点満点

【参考マニュアル】

発行元から各市町村に配布されています。また、インターネットからダウンロードすることもできます。



- ①標準的な乳幼児期の健康診査と保健指導に関する手引き～「健やか親子21（第2次）」の達成にむけて～
<https://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-11900000-Koyoukintoujidoukateikyoku/tebiki.pdf>
- ②乳幼児健康診査 身体診察マニュアル
https://www.ncchd.go.jp/center/activity/kokoro_jigyo/manual.pdf
- ③改定版乳幼児健康診査 身体診察マニュアル
https://www.ncchd.go.jp/center/activity/kokoro_jigyo/shinsatsu_manual.pdf
- ④乳幼児健康診査事業 実践ガイド
https://www.ncchd.go.jp/center/activity/kokoro_jigyo/guide.pdf
- ⑤乳幼児身体発育評価マニュアル
改訂版 https://www.niph.go.jp/soshiki/07shougai/hatsuiku/index.files/katsuyou_2020_1OR.pdf

【研修会で出された質問】

質問	回答
疾病スクリーニングにおいて、出生数が少ない町村では、発見率・有所見率等の母数が小さいですが、どのように精度管理すればよいですか。	先天性股関節脱臼でも発生率は1%程度です。小規模町村では3年間で1人も見つからないこともあります。そのため、3～5年でデータを見ていくと良いです。 人口規模の大きなところでも、単年度で見ると差異が大きいときは、複数年評価を行い、どこで差異が出たかを見ることも大事です。

最近のOnePublicから

【母子健康手帳の任意記載事項様式改正について】

令和3年12月24日 厚生労働省子ども家庭局母子保健課から「母子健康手帳の任意記載事項様式について」が発出され、令和4年4月1日以降に交付する母子健康手帳の任意記載事項様式が改正されています。新たな内容として、「健やか親子21について」「断乳について」が追加されています。また、「働く女性・男性のための出産・育児に関する制度」の項目にも追加内容があります。ご確認ください。



（令和4年1月信州母子保健推進センター発行）

?? この際だから、聞きたい疑問（第1弾）

母子保健技術研修会Ⅱを開催するにあたって実施した事前アンケートに、乳幼児健診等で「なかなか確認する機会がなかったけど、この際だから聞きたい」疑問をたくさんお寄せいただきました。研修会では、時間の関係で回答することができなかったため、今後、センターだよりを通じて回答していきたいと思います。

Q 1歳6ヶ月健診で身長を寝かせて測る理由は何でしょうか。

寝て測るのが難しい場合は立って測っても良いのでしょうか。

身長測定では2歳未満の乳幼児は寝かせて測り、2歳以上の幼児は立位で測ります。これは、乳幼児身体発育曲線の基準値となる「乳幼児身体発育調査」の身長の測り方と同じ測定方法です。発育曲線のグラフが2歳のところで切れており、切れ目の左側に比べ、右側が少し小さくなっているのは、仰臥位から立位になったことによると考えられます。1歳6ヶ月健診時に立てるからといって立位で測定をすると正確な数値が得られず、発育曲線との比較が難しくなります。

Q 先輩の手技を見様見まねでやってきたので、正しい身体計測の方法を知りたいです。

乳幼児健診での身体計測は、簡易的かつ客観的に乳幼児の身体発育、栄養状態を評価することができますが、そのためには正確に測定することが重要です。測定の具体的な手技は「乳幼児身体発育評価マニュアル」に因りて説明がありますので参考してください。

Q 頭囲・胸囲は、何歳まで測定すればよいですか。

頭囲・胸囲の測定についての記載の有無は、以下のとおりです。なお、②の「母子健康手帳の様式」には、2歳以降、胸囲の記載欄がありません。

	3～4か月児		1歳6か月児		3歳児	
	頭囲	胸囲	頭囲	胸囲	頭囲	胸囲
①「乳幼児に対する健康診査について」一部改正	あり	あり	あり	あり	あり	なし
②厚生労働省令「母子健康手帳の様式」	あり	あり	あり	あり	あり	なし

※①厚生労働省通知 令和元年12月25日発出、②令和2年10月1日施行



市町村からのお問合せ 令和4年度不妊に悩む方への特定治療支援事業について

令和4年4月から不妊治療の公的保険適用が開始されますが、国の「不妊に悩む方への特定治療支援事業（案）」においては、年度をまたいで不妊治療を行った方への支援を実施することとしており、県でも同様に実施予定です。

『不妊に悩む方への特定治療支援事業（案）（不妊治療の保険適用への円滑な移行支援分）』から抜粋

- ◆対象者 ・治療期間の初日^{※1}が令和4年3月31日以前であり、令和4年4月1日から令和5年3月31日までの間に1回の治療^{※2}が終了した者
- ・治療ステージCの場合、移植準備のための「薬品投与」の開始が令和4年4月1日以降であっても、令和4年3月31日以前に行った体外受精又は顕微授精により作られた受精胚による凍結胚移植をした者
- ※1「治療期間の初日」とは、採卵準備のための「薬品投与」の開始等の日
- ※2「1回の治療」とは、採卵準備のための「薬品投与」の開始等から、「妊娠の確認」等に至るまでの特定不妊治療の実施の一連の過程
- ◆助成回数 1回まで。なお、これまでに助成を受けた回数が、既定の回数に達している場合は、助成対象外とする。

『長野県不育症治療支援事業（県単独事業）』『長野県不育症検査費用助成事業』については、令和4年度も引き続き実施します。事業内容については長野県のホームページをご覧ください。

県HP: <https://www.pref.nagano.lg.jp/hoken-shippe/boshishika/fuikusya.html>

信州母子保健推進センターでは、母子保健推進員を募集しています

任用日:令和4年4月1日、勤務地:松本市、要件:保健師として母子保健事業に15年以上従事した経験があること等
詳細は、ハローワーク、eナースセンター、長野県のホームページをご覧ください。「あのいいかも…」と思う方を、ぜひ、ご紹介ください。 県HP: <https://www.pref.nagano.lg.jp/hoken-shippe/boshishika/r4syokuinbosy.html>

今年も皆さんの役に立つ情報を発信していきたいと思ひます。県内のこんな情報が欲しい、こんなことが知りたい等ありましたら、ぜひ、母子保健推進員にお声がけください。お待ちしております。

<連絡先>◎信州母子保健推進センター 県保健・疾病対策課 直通電話 026(235)7141

担当圏域	母子保健推進員	配置場所	連絡先
佐久・上小・長野・北信	小山 佐知恵	保健・疾病対策課	026(235)7141
諏訪・上伊那・飯伊	吉田 恵理	飯田保健福祉事務所	0265(53)0444
木曾・松本・大北	佐田 純子	松本保健福祉事務所	0263(40)1937



(令和4年1月信州母子保健推進センター発行)

令和3年度 信州母子保健推進センターだより No.10 R4.3.2

今年は、例年になく雪の日が多いように思います。県内で初めて新型コロナウイルス感染症の発生が
あってから、2年が経過します。その間に、乳幼児健診等の母子保健事業も実施方法の変更を余儀なく
されるなど、大変ご苦労されたことと思います。「変更してみたら良かったから、アフターコロナもこの方法
でやっていこう」ということがありましたら、是非教えてください。
今回は、「子育て世代包括支援センター担当者等情報交換会について」と「乳幼児健診、この際だから
聞きたい疑問」を中心とした内容になっております。



長野県母子保健センター「アムラフ」
©長野県アムラフ

……令和3年度子育て世代包括支援センター 担当者等情報交換会を開催しました……

令和4年1月27日に開催した子育て世代包括支援センター担当者等情報交換会では、高山村から「支援台帳・支
援プラン活用の実態と課題」、伊那市から「妊産婦及び乳幼児等の実情把握と関係機関との連携」について情報提
供いただきました。研修会の状況と質疑応答の内容等をお知らせします。

【参加者】45所属 79人 【活動発表の理解度】平均4.3/5点満点

【研修会の満足度】①活動報告 平均4.3/5点満点 ②グループワーク・情報交換 平均3.9/5点満点

今回の情報交換会では、初めてオンラインでのグループワークを実施しました。実施にあたり、グループワークはス
ムーズに進むだろうか、発言に困らないだろうかと不安でしたが、アンケートでは「もっと時間が欲しかった」との記載
があり、来年度以降も取り入れていきたいと考えています。

【子育て世代包括支援センター担当者等情報交換会で出された質問】

質問	回答
【高山村】子育て世代包括支援センター、 子育て支援センター、母子保健担当課が 同じ場所に設置されているそうですが、相 談対応や支援プラン等を作成するうえで メリットはありますか。	子育て支援センター事業に保健師が参加しやすいです。参加する ことでその場での相談対応ができ、1対1の相談場面とは違ったリ ラックスした中で話をするので、次の機会につながりやすいです。
【高山村】しつけ教室は誰が実施している のか教えてください。	実施者は、村の保健師で、今年度は、自分が担当し実施しています。 「親クラスHOT」という事業名で行っています。
【伊那市】出産応援セミナーに出席でき ない人にはどのように対応していますか。	連絡なく欠席した人には、当日連絡しています。内容は、①翌月参 加可能か②不可能であれば基本は市役所にきてもらい対応③安 静が必要な状態になって動けない場合は、訪問して対応しています。

……令和2年(2020)人口動態総覧(確定率)の概況について……

令和4年2月25日厚生労働省のホームページに令和2年(2020)人口動態総覧(確定率)が公表されました。

<http://www.mhlw.go.jp/toukei/saikin/hw/jinkou/kakutei20/index.html>

	出生率	死亡率	乳児 死亡率	新生児 死亡率	死産率	周産期 死亡率	婚姻率	離婚率	合計特殊 出生率
全国	6.8	11.1	1.8	0.8	20.1	3.2	4.3	1.57	1.33
長野県	6.4	12.6	2.0	1.2	19.7	3.8	3.8	1.45	1.46
順位	27	20	18	10	27	13	28	38	19
参 考	1位 沖縄10.3	秋田16.1	福井4.5	福井2.6	宮崎24.6	鳥根5.3	東京5.5	沖縄2.36	沖縄1.83
	47位 秋田4.7	沖縄8.6	愛媛0.9	和歌山0.3	石川16.7	岐阜2.1	秋田2.8	新潟1.21	東京1.12

(注意) 出生・死亡・婚姻・離婚率は人口千対、乳児・新生児死亡率は出生千対、死産率は出産(出生+死産)千対、
周産期死亡率は出産(出生+妊娠満22週以後の死産)千対

(令和4年3月信州母子保健推進センター発行)

?? 乳幼児健診、この際だから、聞きたい疑問（第2弾）【身体計測編】

Q1 健診で使用される体重計はどのようなものがよいですか。

体重計は、感度が10g単位以内のものであり、測定時の安全性が保たればタイプの指定はありませんが、健診で使用するには、「検定証印」又は「基準適合証印」のあるものが重要です。また、それらの体重計は、2年に1回の「法定定期検査」を受ける必要があります。「定期検査済証印」の有無、期限を確認してみましょう。

Q2 計測を正確に行うポイントが知りたいです。

計測の基本的な測定方法は「乳幼児身体発育評価マニュアル」（下記URLからご覧ください）P15～19に輸入して記載されています。在宅看護職等を含め計測を実施しているスタッフ全員が正確な測定ができるようにしましょう。また、身長や頭囲等、一人で測定することが難しい場合は、複数で対応しましょう。

Q3 児が計測を嫌がる場合、どのように対応したらいいですか。

体重測定：保護者が抱いて一緒に測定し、そこから保護者等の体重を引いてください。保護者等の体重を大きな声で言わないような配慮は必要です。

頭囲計測：児が泣き暴れる場合は母親等が抱いた状態で測定しても良いとされています。（乳幼児身体発育評価マニュアル参照）

Q4 身長や体重はどのように評価したらいいですか。どのような指標を使えばいいですか。

発育状況は、ワンプロットの評価（縦の評価）と成長過程の評価（横の評価）の両面で評価することが必要です。身体発育曲線（パーセントイル曲線）で成長の経過を見ることで低身長など成長障害をきたす疾患の発見や児童虐待などの発見につながります。しかし、肥満ややせについては身長と体重の相対的な関係性を評価するため「性別・身長別標準体重」または「BMI（カウブ指数）」を用いて評価します。（乳幼児身体発育評価マニュアル参照）



○乳幼児身体発育評価マニュアル 改訂版

https://www.niph.go.jp/soshiki/07shougai/hatsuiku/index.files/katsuyou_2020_10R.pdf

○低出生体重児保健指導マニュアル

<https://www.mhlw.go.jp/content/11900000/000592914.pdf>

Q5 体重、身長ともに小柄です。-2SDでも本人なりに伸びていれば経過をみていいですか。

身長は、-1.5SD（6.7パーセントイル値）以下で要観察、-2SD（約2.3パーセントイル）以下は低身長に該当します。3パーセントイル値を下回った場合で相談時点で医療機関に受診していなければ、受診したほうが良いでしょう。

体重の場合は、正規分布をしないため、発育曲線にプロットしてみて判断します。比較的短期間にパーセントイル曲線を下向きに2つ以上横切る体重増加不良の場合は、医療機関を受診したほうが良いでしょう。

保護者には、母子健康手帳の身体発育曲線のページに健診以外の計測値もプロットすることをお勧めしましょう。なお、低栄養の影響は体重⇒身長⇒頭囲の順に現れます。（乳幼児身体発育評価マニュアル参照）

Q6 頭囲が前回の測定値を下回る場合、どのようにしたらいいですか。

①正確に計測ができていないか再計測して確認しましょう。その上で、②大泉門の大きさ、膨隆・へこみの確認、③身長・体重の測定値と併せて評価します。頭囲の発育は中枢神経系の発育を反映すると考えられるため、④月齢あるいは年齢相応の発達が見られているかを確認し、その上で健診医に相談しましょう。（乳幼児身体発育評価マニュアル参照）

Q7 極低出生体重児の場合、修正月齢での評価はいつまで行えばいいですか。

「修正評価はいつまで行るか」についての明確な答えはありませんが、運動機能、精神発達ともに、概ね3歳では暦年齢で評価されています。在胎期間が短いほど、修正齢と暦年齢の差は大きく、より長い期間修正が必要となります。逆に、在胎34～36週の後期早産児では、差は小さいので1歳程度で修正は不要になることが多いようです。（低出生体重児保健指導マニュアル 小さく生まれた赤ちゃんの地域支援参照）

Q8 身体発育曲線はどこで入手できますか。

e-Stat身体発育曲線（平成22年度乳幼児身体発育調査）表番号22-32に掲載されています。

なお、乳幼児身体発育曲線は、10年に1回実施される乳幼児発育調査の結果をもとに作成されています。



信州母子保健推進センターでは、母子保健推進員を募集しています

任用日：令和4年度、勤務地：松本市、要件：保健師として母子保健事業に15年以上従事した経験があること等
詳細は、ハローワーク、eナースセンター、長野県のホームページをご覧ください。「あの人がいいかも…」と思う方を、ぜひ、ご紹介ください。 県HP：<https://www.pref.nagano.lg.jp/hoken-shippei/boshishika/r4syokuinbosyu.html>

県内のこんな情報が欲しい、こんなことが知りたい等ありましたら、ぜひ、母子保健推進員にお声がけください。

<連絡先>◎信州母子保健推進センター 県保健・疾病対策課 直通電話 026(235)7141

担当圏域	母子保健推進員	配置場所	連絡先
佐久・上小・長野・北信	小山 佐知恵	保健・疾病対策課	026(235)7141
諏訪・上伊那・飯伊	吉田 恵理	飯田保健福祉事務所	0265(53)0444
木曾・松本・大北	佐田 純子	松本保健福祉事務所	0263(40)1937



（令和4年3月信州母子保健推進センター発行）

令和3年度 信州母子保健推進センターだより No.11 R4.3.30

令和3年度も残りわずかとなりました。業務のまとめ、そして来年度の準備とお忙しい毎日が続いていることと思います。

今年度最後のセンターだよりは、不妊治療の保険適用について「乳幼児健診、この際だから聞きたい疑問」への回答等となっております。

信州母子保健推進センター「アムカム」
©長野県アムカム



..... 不妊治療の保険適用について

令和4年4月から診療報酬改訂により人工授精等の「一般不妊治療」、体外受精・顕微授精等の「生殖補助医療」が保険適用となります。

年齢と回数	治療ステップ	採卵	授精	受精	胚培養	胚凍結	胚移植 (1子ごと・通算)	※令和4年2月9日 中央社会保険医療協議会資料「個別改訂項目」参照	
	初回治療時の妻の年齢	体外受精 顕微授精			胚培養	胚凍結	40歳未満6回 40～43歳未満3回		
	43歳未満								
	治療開始時に医師が作成する「採卵から胚移植術の実施に向けた一連の治療計画」の中で、採卵を行っても卵子が得られなかった場合などは、採卵術の実施回数についての制限はありません。								
助成回数と保険適用回数	これまでに特定治療支援事業において助成を受けた回数(年度をまたぐ治療への経過措置を含む)は、令和4年4月からの保険診療における胚移植術の回数には含まれません。								
保険診療医療機関		特定不妊治療支援事業 指定医療機関	不妊治療保険医療機関の 届出医療機関	保険診療が「可能かどうかは、医療機関にお問い合わせください。					
	令和4年9月30日まで	保険診療可能(経過措置)	保険診療可能						
	令和4年10月1日以降	—	保険診療可能						
参考資料	厚生労働省リーフレット https://www.mhlw.go.jp/content/000913267.pdf 厚生労働省不妊治療に関する取組 https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kodomo/kodomo_kosodate/boshihoken/funin-01.html								

【先進医療について】

先進医療とは	保険診療との併用が認められる保険外診療の治療・検査。将来的な保険適用導入に向けた評価を行う制度
先進医療の種類	令和4年3月16日時点(今後変更あり) ・PICSI ・タイムラプス ・子宮内細菌叢検査 ・SEET法 ・子宮内膜スクラッチ法 ・IMSI
医療機関	先進医療を実施するためには、厚生労働大臣への届出又は承認が必要となります。 承認されていない医療機関で、先進医療を受けた場合、すべての治療に健康保険が適用されません(全額自己負担)。また、各医療機関で実施可能な先進医療が異なります。先進医療の実施医療機関であるか、実施できる先進医療の種類等については医療機関にお問い合わせください。

.....3月は自殺対策強化月間です.....

(保健・疾病対策課 心の健康支援係からのお知らせ)

ゲートキーパーになりませんか

厚生労働省の発表によれば、全国の女性の自殺者数は2年連続増加しています。背景には、経済・勤務問題、DVや育児・介護の悩み、精神疾患など自殺の要因となりかねない問題が、コロナ禍で深刻化したことが影響した可能性があると考えられています。

こういった悩みを抱えた女性を支えていくため、母子保健を担う皆さんもゲートキーパーになりませんか。ゲートキーパーは、悩んでいる人やその人の変化に気づいて声をかけ、話を聞いて、必要に応じて専門家(医療・相談機関)への相談を促し、寄り添いながら見守る人のことです。

県ではゲートキーパー研修動画を作成し、YouTubeで一般公開しています。ぜひご覧ください。

ゲートキーパー研修動画URL: <https://www.youtube.com/watch?v=Cqtw4XbkLRY>



最近のOnePublicから

厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部 令和4年2月25日発出「子ども医療電話相談事業(#8000事業)における新型コロナウイルス感染症にかかるQ&A(第2.1版)の送付について」

新型コロナウイルス感染症に係る予防接種の5～11歳の子どもの接種(小児接種)が開始されることを踏まえ、一部改正が行われています。ご確認ください。

(令和4年3月信州母子保健推進センター発行)

?? 乳幼児健診、この際だから、聞きたい疑問（第3弾） 【身体観察編】

Q1 股関節脱臼の二次検査の紹介基準や時期を知りたいです。

日本整形外科学会、日本小児整形外科学会による医療機関への紹介基準は、次のとおりです。

- ① 股関節開排制限
- ② 大腿皮膚溝または鼠径皮膚溝の非対称
大腿皮膚溝の位置、数の左右差、鼠径皮膚溝の深さ、長さの左右差に注意
- ③ 家族歴：血縁者の股関節疾患
- ④ 女児 ⑤ 骨盤位分娩（帝王切開時の肢位を含む）

【医療機関紹介の目安】

①開排制限がある、または②③④⑤のうち2つ以上紹介時期は早期の受診が良く、新生児訪問時でも開排制限が見られれば医療機関紹介します。③～⑤については4か月児健診時に必ず確認し該当者は紹介状を持たせ医療機関に紹介してください。（改訂版乳幼児健康診査身体診察マニュアル参照）

Q2 股関節脱臼二次健診はどこを紹介すればいいですか。

二次健診では、股関節のレントゲン検査や超音波検査を行うことが多いです。事前に地域の医療機関に二次健診で紹介した場合に診察可能かどうか確認をしておくといでしょう。

Q3 O脚、X脚の判断基準や普段の生活での観察ポイント、受診のタイミングが知りたいです。

大部分が生理的なものなので左右差や骨・関節の病変がない限り、2歳までは自然経過を観察する中で改善していくことが多いです。

2歳を過ぎても立位で大腿骨内顆間（O脚）、脛骨内顆間（X脚）が3横指以上あれば整形外科受診を勧めましょう。2横指以下であれば経過観察します。健診場面では保健師の判断のみでなく健診医に相談しましょう。（乳幼児健診マニュアル参照）

Q4 筋緊張の観察に自信がありません。

1項目のみの判断でなく総合的に判断することも必要です。改訂版乳幼児健康診査身体診察マニュアルp.23、p.36に神経系の異常として筋緊張についての記載がありますので参考にしてください。健診医に相談し、自分の見方と医師の判断等を確認し、事例を積み重ねていってください。（改訂版乳幼児健康診査身体診察マニュアル参照）

【吉田恵理母子保健推進員から】

母子保健推進員の吉田です。今年度末をもって退職いたします。5年間は地域の特性に驚くことの連続でした。市町村独自の取り組みを教えていただいたり、母子保健の基盤整備のお手伝いをさせていただいたり、皆さまのおかげで充実した日々を送ることができました。皆様が今後も地域特性に合った、いきいきとした活動を展開されますこと願っております。

来年度もタイムリーな情報提供・情報共有をめざしていきたいと思っております。一年間、ありがとうございました。

<連絡先>◎信州母子保健推進センター 県保健・疾病対策課 直通電話 026(235)7141

担当圏域	母子保健推進員	配置場所	連絡先
佐久・上小・長野・北信	小山 佐知恵	保健・疾病対策課	026(235)7141
諏訪・上伊那・飯伊	吉田 恵理	飯田保健福祉事務所	0265(53)0444
木曾・松本・大北	伝田 純子	松本保健福祉事務所	0263(40)1937

（令和4年3月信州母子保健推進センター発行）

Q5 皮膚疾患の受診先はどこを紹介すればよいですか。

湿疹であれば小児科、皮膚科等へ、白斑・カフェオレ斑・単純性血管腫・莓状血管腫等であれば皮膚科、形成外科等が考えられますが、地域の状況で変わってくる事もありますので、健診医に相談してください。

所見の取り方、判定基準と対応については、改訂版乳幼児健康診査身体診察マニュアルp.29及びp.48を参考にしてください。

Q6 3歳児健診での尿検査の再検査、要精密検査の基準を確認したいです。

3歳児健診の検尿の目的は、小児期慢性腎臓病の原因の約60%を占める先天性腎尿路異常を発見することです。そのため、尿蛋白、尿糖、潜血が検査項目と定められています。

1回の尿検査結果で病気になる必要はなく、再検査、精密検査を実施する等の対応を行います。

一次検査で尿蛋白（±）以上の場合は二次検査（再検査）を行います。さらに、二次検査（再検査）で尿蛋白（±）以上の場合は精密検査を行います。（母子保健指導マニュアル参照）

健診での必須確認項目や基本的な目的、手技、ポイントについては、下記のマニュアル等をご覧ください。

- 令和元年12月25日厚生労働省子ども家庭局母子保健課長通知「乳幼児に対する健康診査について」の一部改正について
- 改訂版乳幼児健康診査身体診察マニュアル
https://www.ncchd.go.jp/center/activity/kokoro_jigyos/shinsatsu_manual.pdf
- 母子保健指導マニュアル（長野県）
県から配布されているピンク色のファイル
- 乳幼児健診マニュアル

長野県立こども病院 小児アレルギーセンターの相談利用

母子保健専門研修Ⅰ（令和3年9月10日開催）の「小児アレルギー疾患への対応」の講師 伊藤靖典先生からご紹介のあった同センターへのメール相談を活用していますか。保護者が直接相談することはできませんが、保健師等が相談することができます。個人情報を含まないようご注意ください。メールアドレスについては、研修会資料でご確認ください。

