

7か月児健康診査のお知らせ

【7개월 영유아 건강 검진 안내】

お子さんが健康に育つためには、定期的な健康診査が必要です。川崎市では、7か月児健康診査を、川崎市医師会の協力により地域の医療機関で無料で受けられる制度として実施しています。

【 자녀분이 건강하게 자라기 위해서는 정기적인 건강 검진이 필요합니다. 가와사키시에서는 가와사키시 의사회의 협력에 의해 지역 의료 기관에서 무료로 7개월 영유아 건강 검진을 받을 수 있는 제도를 실시하고 있습니다.】

この制度によりお子さんが健康診査を受けるときは、問診票1と2に必要事項を記入して、市内の7か月児健康診査協力医療機関に必ずお持ちください。念のため、健康保険証と小児医療証等もお持ちください。

【 이 제도에 의해 자녀분이 건강 검진을 받을 때는 문진표 1 과 2 에 필요 사항을 기입하고 시내의 7 개월 영유아 건강 검진 협력 의료 기관에 반드시 지참하시기 바랍니다. 만약을 위해 건강 보험증과 소아 의료증 등도 지참하십시오.】

(注) 1 この健康診査は、生後満7か月の前後15日以内(6.5か月~7.5か月)にお受けください。

【 (주의 사항) 1 이 건강 검진은 생후 만 7개월 전후 15일 이내(6.5개월~7.5개월)에 받으십시오.】

2 健康診査の受付方法、実施日、実施時間などについては、医療機関ごとに異なりますので、お確かめの上お出かけください。

【2 건강 검진 접수 방법, 실시일, 실시 시간 등에 대해서는 의료 기관마다 다르므로, 확인 후 방문하시기 바랍니다.】

※お問合せ先：お住まいの区の地域みまもり支援センター

【※ 문의처 : 거주하시는 구의 지역 보호 지원 센터】

最新の協力医療機関はこちらから御確認ください。

【최신 협력 의료 기관은 이쪽에서 확인해 주시기 바랍니다.】



7か月児健康診査 問診票 1

【7개월 영유아 건강 검진 문진표 1】

記載者【기재자】

お子さんの月齢（健診当日記入）【자녀분의 월령（검진 당일 기입）】 か月【개월】 日【일】

氏名 ふりがな【성명 후리가나】

お子さんの名前【자녀분의 이름】

年【년】 月【월】 日生まれ【일생】

男【남】・女【여】 第 子【째(몇번째 자녀)】

父の氏名【아버지의 성명】 昭和【쇼와】・平成【헤이세이】 年【년】 月【월】 日生まれ【일생】（ 才【세】）

職業【직업】 なし【없음】・あり【있음】（ ）

母の氏名【어머니의 성명】 昭和【쇼와】・平成【헤이세이】 年【년】 月【월】 日生まれ【일생】（ 才【세】）

職業【직업】 なし【없음】・あり【있음】（ ）

住所【주소】 区【구】

連絡先電話番号【연락처 전화번호】

家族状況【가족 상황】 同居家族【동거 가족】 人（本児含む）【명（대상 영유아 포함）】

家族構成【가족 구성】 父【부】 母【모】 祖父【조부】 祖母【조모】（父方 母方）

【（친가 외가）】 その他【기타】（ ）

本児の兄弟姉妹と年齢【대상 영유아의 형제자매와 나이】（ ）

家族の健康状況 健康・健康問題がある（誰が・どの様な）【가족의 건강 상황 건강・건강 문제가 있다（누가・어떤 상태）】

主な保育者【주요 보육자】 日中【주간】 夜間【야간】

保育園等への通園【보육원 등으로의 통원】

なし【없음】・あり【있음】（園名【보육원 이름】 ）

妊娠分娩状況【임신 분만 상황】 ・在胎週数【재태 주수】 週【주】

・妊娠中の経過【임신 중의 경과】 正常【정상】・妊娠高血圧症候群【임신 고혈압 증후군】・貧血【빈혈】・切迫流産【절박유산】・糖尿病【당뇨병】 その他【기타】（ ）

・分娩時の異常【분만 시의 이상】

なし【없음】・帝王切開【제왕 절개】・吸引【흡인】・出血多量【출혈 다량】 その他【기타】（ ）

・母の出生後の特記事項（身体面・精神面）【어머니의 출생 후의 특기 사항（신체면・정신면）】

なし【없음】・あり【있음】（ ）

出生状況【출생 상황】 ・体重【체중】（ ）g 身長【신장】（ ）cm 胸囲【가슴둘레】

（ ）cm 頭囲【머리둘레】（ ）cm

・出生時の特記事項【출생시의 특기 사항】 なし【없음】・あり【있음】 仮死【가사】・強い黄疸（光線療法・交換輸血）【강한 황달（광선 요법・교환 수혈）】・チアノーゼ【치아노제】・けいれん【경련】

その他【기타】（ ）

その時の処置【그때의 조치】・保育器使用【보육기 사용】・酸素【산소】・その他

【기타】 ()

・先天性代謝異常検査の結果【선천성 대사 이상 검사 결과】

異常なし【이상 없음】・異常あり【이상 있음】 ()

お子さんの既往歴【자녀분의 기왕력】

・今までに大きな病気、事故（けが・やけど・転倒）等がありましたか。

【지금까지 중병, 사고 (부상・화상・전도) 등이 있었습니까?】

いいえ【아니오】・はい【예】

内容【내용】 ()

治療【치료】 ()

・いま治療中の病気はありますか。【・지금 치료 중인 질병은 있습니까?】

いいえ【아니오】・はい【예】

内容【내용】 ()

治療【치료】 ()