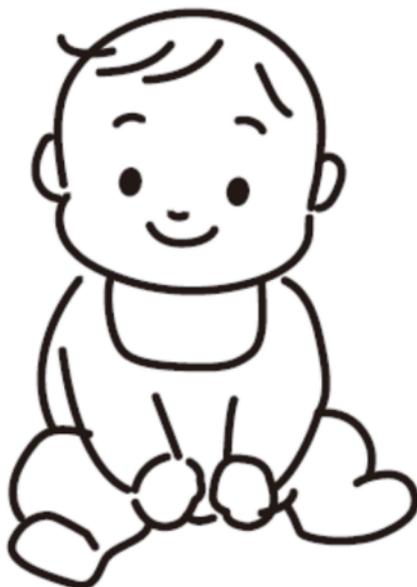


(表紙)

資料3

## のびのび

### ～NICU 入院児支援手帳～ (素案)



(ふりがな) お子さんのお名前	
お子さんの生年月日	
保護者のお名前	



東京都

冊子のデザインは次回のお示しとなります  
(素案は文章のレイアウトのみ)

# おたんじょうおめでとうございます

## のびのび～NICU 入院児支援手帳について

「のびのび～NICU 入院児支援手帳」は、NICU に入院した赤ちゃんのご家族のための手帳です。

お子さんがその子らしくのびのびと成長していくことを、ご家族が笑顔で見守り、地域の支援者が共に応援し、喜び合えることを願ってこの手帳を作成しました。

## 対象となる方

- NICU に入院したお子さんとそのご家族で利用を希望される方
- そのほかのお子さんとそのご家族で利用を希望される方

## 使い方

**この手帳は、主にご家族が記録する手帳です。**

入院中から退院後、6歳頃までのお子さんの成長段階にあわせて記録できるようになっています。

区市町村が交付した母子手帳には妊娠中から子育て期の健診や予防接種等を記録します。「のびのび」はお子さんらしい成長とお子さんと共に成長するご家族を応援する手帳です。母子手帳を持参される際は成長の記録として一緒に持参、活用してください。

ママそしてパパをはじめとするご家族にお子さんの成長を記録していただくことで、将来の大切な思い出の品としてこの手帳が活かされることを願っています。

### 医療機関、地域の支援機関の方へのお願い

お子さんの貴重な記録として、入院中、健診時、支援等の場でご活用ください。お子さんに関わられた際には記録等への御協力をお願いします。



記録をお願いしたい場所には支援者マークを掲載しています

## もくじ

I.	おたんじょうおめでとう .....	1
II.	NICU での育児と治療の記録 .....	2
1.	生まれた時の様子 .....	2
2.	NICU での様子 .....	3
3.	NICU について .....	5
4.	母乳のこと .....	6
5.	入院から退院までの赤ちゃんの生活とご家族ができること .....	7
6.	退院時の記録 .....	9
7.	医療的ケアについて .....	12
8.	NICU 退院後のサポートマップ .....	14
9.	退院後のフォローアップ .....	16
III.	成長と発達の記録 .....	19
1.	赤ちゃんを迎えたご家族へ .....	19
2.	赤ちゃんとののはじめて記念日 .....	20
3.	育児の記録 .....	22
4.	成長の記録 .....	47
5.	発達の記録：赤ちゃんの成長・発達「みーつけた！」 .....	55
IV.	情報提供 .....	65
1.	小さく生まれた赤ちゃんに起こりやすいこと .....	65
2.	予防接種について .....	68
3.	RS ウイルス感染症について .....	68
4.	ご家族を支える制度・相談先 .....	69
5.	災害時の対応 .....	72
V.	たからもの .....	76

## I. おたんじょうおめでとう

- ・ 検討中:(新しい家族を迎えたことへのお祝い、母親への共感・ねぎらい・はげまし等)

写真が貼れるようなスペース

## II. NICU での育児と治療の記録

### 1. 生まれた時の様子

出生医療機関	
生年月日	年 月 日 ( )
出産予定日	年 月 日 ( )
在胎期間	週 日
計測値	体重 g
	身長 cm
	頭位 cm
	胸囲 cm
担当医 ・看護師等	
その他	

## 2. NICUでの様子



人工呼吸器	なし・あり (チューブが外れた日)	年	月	日
酸素療法	なし・あり (終了した日)	年	月	日
特殊な治療	低体温療法・交換輸血・一酸化窒素吸入療法 ・その他 ( )			
輸血・血液製剤	赤血球・新鮮凍結血漿・血小板・ガンマグロブリン ・アルブミン・その他 ( )			
保育器収容	なし・あり (コットへ出た日)	年	月	日
経管栄養	なし・あり (チューブが外れた日)	年	月	日
経口哺乳開始		年	月	日
未熟網膜症	なし・あり (治療なし・光凝固・その他)			
早産児貧血	なし・あり (鉄剤・エリスロポエチン・その他 ( ))			

### 退院前検査

※所見ありの場合、記載または結果をもらって保管するようにしてください。

①聴覚検査		年	月	日
	所見：PASS(正常)・要再検			
②MRI		年	月	日
	所見：なし・あり			
③脳波		年	月	日
	所見：なし・あり			
④先天性代謝 異常等検査		年	月	日
	所見：正常・要再検			

## 手術歴

手術名 ( )	年	月	日
手術名 ( )	年	月	日
手術名 ( )	年	月	日

## RS ウイルス予防

(妊娠中の母体への接種) RS ウイルスワクチン (アブリズボ®)	なし・あり 実施日 ( )	年	月	日
パリビズマブ (シナジス®)	なし・あり 実施日 ( )	年	月	日
ニルセビマブ (ベイフォータス®)	なし・あり 実施日 ( )	年	月	日

(参考ホームページ)

Small Baby 早産時で注意したいRS ウイルス

<https://www.small-baby.jp/>

QR  
コード

## 入院中のワクチン投与

B型肝炎	なし・あり 実施日 ( )	年	月	日
ロタウイルス	なし・あり 実施日 ( )	年	月	日
小児用肺炎球菌	なし・あり 実施日 ( )	年	月	日
五種混合	なし・あり 実施日 ( )	年	月	日
BCG	なし・あり 実施日 ( )	年	月	日
日本脳炎	なし・あり 実施日 ( )	年	月	日
その他 ( )	なし・あり 実施日 ( )	年	月	日

### 3. NICU について

#### NICU・GCU とは

NICU とは「Neonatal Intensive Care Unit」の略称で、新生児集中治療室のことです。早く生まれた赤ちゃん、小さく生まれた赤ちゃん、呼吸の助けが必要な赤ちゃん、心臓などに病気のある赤ちゃんたちが治療を受け、成長をしていくための部屋です。

GCU とは「Growing Care Unit」の略称で、新生児回復室のことです。NICU で治療を受けて状態が安定してきた赤ちゃんが、おうちに帰る準備のため、NICU から引き続いて治療やケアを受ける部屋です。

#### 赤ちゃんはこうして守られています

NICU ではさまざまな機械で赤ちゃんの命を守ります。

保育器	体温を適切に保ち、感染からも守ります。
人工呼吸器	うまく呼吸ができない時、楽に呼吸できるようサポートします。
モニター	呼吸や心拍数、血圧、酸素飽和度を観察します。
点滴	必要な水分や薬を入れるための通り道です。
栄養チューブ	口から上手に母乳やミルクが飲めないとき、必要な水分や栄養、薬を入れるための通り道です。鼻や口からチューブを入れて母乳やミルクを胃に直接届けます。また、胃の先にある十二指腸に直接届けることもあります。

## 4. 母乳のこと

### 母乳について

ママの母乳には、赤ちゃんに必要な栄養や免疫成分などが含まれていますが、母乳の出る量は、ママの体調などによって人それぞれです。特に出産した時期が早いほど、母乳の量が増えにくい場合もあります。もし、母乳の分泌が減っている場合でも、ドナーミルクや人口乳で補うこともできます。もし、母乳の量についての悩み等があれば、医師や助産師、看護師に気軽に相談してみてください。赤ちゃん和妈妈にあった良い方法がきっと見つかります。

### 搾乳について

小さく生まれた赤ちゃんの場合、ママから直接母乳をもらうことが難しいことがあります。その時には、搾乳（さくにゅう）といって手や搾乳器で母乳をしぼることが必要になります。最初は少しの量からで大丈夫です。搾乳の方法等は、助産師、看護師に聞いてみましょう。

### 母乳バンク・ドナーミルクについて

予定日より早い出産の場合、なかなか母乳が出ないママも多くいます。その時、母乳バンクを利用する場合があります。

母乳バンクとは、十分な母乳を与えられない場合に提供者（ドナー）から寄付された母乳である「ドナーミルク」を赤ちゃんに提供する仕組みです。ドナーになるには厳しい条件があり、それをクリアしたドナーが登録しています。利用に際しては医療機関に相談してください。

（参考ホームページ）

一般財団法人

日本母乳バンク協会

<https://jhmba.or.jp/>

QR  
コード

一般財団法人

日本財団母乳バンク

<https://milkbank.or.jp/>

QR  
コード

### 人工乳について

最近では人工乳も研究が進み、母乳に近い成分となっています。また、母乳に唯一少ない成分と言われている「ビタミン K」をはじめ、ビタミンやミネラルを強化したもの等も出ています。

## 5. 入院から退院までの赤ちゃんの生活とご家族ができること

※目安であり、赤ちゃんの状態によって異なります。

NICU スタッフにお尋ねください。

修正週数	赤ちゃんのようす	ご家族のかかわり
	ママのおなかの中に近い静かな環境で1日のほとんどを寝て過ごします	<b>そばにいて、そっと触れる</b> <b>母乳を運ぶ</b> <b>写真を撮る、成長を記録する</b> あかちゃんがかんばっている姿を見守りましょう。 この時期の赤ちゃんは、大きな音や声にびびりてしまいます。保育器の窓は、静かに開け閉めしましょう。 生まれてから最初の3日間は特に安静が大事です。
	皮膚がとても薄く、体温調節を助けるため保育器の中にいます	
	耳が聞こえ始めています	<b>優しく声がけ</b> ママやパパの声を聞いて、赤ちゃんは安心します。 発達にも良い影響を与えますので、優しくゆっくり声をかけてみてください。 えほんを読んであげてもよいですよ。
	まだおくちからミルクを飲むことができません	<b>母乳を浸した綿棒</b> 赤ちゃんの栄養は、胃に入っているチューブから母乳(ミルク)を注入したり、点滴で栄養を補っています。 母乳を少し浸した綿棒をなめさせてあげることができます。 そうすることで、赤ちゃんを感染から守り、母乳のにおいや味で赤ちゃんは安心できます。
28	光を感じるようになります 少しずつ目を開けている時間がみられます	<b>ホールディング</b> 手のひらで赤ちゃんを包み込んであげます。 保育器の中で抱っこされているようなぬくもりと安心感を赤ちゃんに与えてあげることができます。
	体温が少しずつ安定してきます 皮膚の感覚もできあがってきます	<b>カンガルーケア</b> ママやパパと赤ちゃんの肌を振れ合わせながらゆっくりとコミュニケーションをとるカンガルーケアができるようになります。赤ちゃんの体温も保たれ、呼吸が安定する効果もあります。また、親子の絆が深まり、母乳分泌が促される効果もあります。

※修正週数：予定日を基準とした週数

修正  
週数

赤ちゃんのようす

ご家族のかかわり

32

起きている時間がはっきりわかるようになり  
泣いている姿を見ることも増えてきます

ベースン浴

赤ちゃんの状態にあわせて、週に1～2回、保育器の外でお風呂に入ることができます。

35

そろそろ保育器を卒業し、コットに出られるようになります

おむつ替え

抱っこ

お風呂（シャワー浴や沐浴）

抱っこや沐浴ができるようになります。  
赤ちゃんにとって、抱っこした時の顔の距離が最も見えやすい距離といわれています。  
お風呂はママのおなかの中みたいで、大好きです。

ミルクの時間になると、泣いて起きてくるが増えてきます

おくちから少しずつミルクが飲めるようになります

母乳やミルク

母乳やミルクをのめるようになります。最初はまだ上手に飲めないで、少しずつ練習をはじめ赤ちゃんのペースでゆっくりの無料を増やしていきます。哺乳瓶で飲ませたり、おっぱいの練習もはじまります。

泣いて意思表示をすることが増えてきます

37

起きている時間がだんだん長くなります

おうちに帰る準備

おうちでの生活をイメージし、ママ・パパが中心となって赤ちゃんのお世話をしてみましょう。育児に必要なものはそろっていますか？ おうちに帰ってからのことで心配なことがあれば、病院のスタッフに相談しましょう。

3時間ごとだった哺乳が、赤ちゃんが飲みたいときに飲む自律哺乳へと変わります

40

赤ちゃんの成長には個人差があります。

成長がゆっくりな場合もあるかもしれませんが、あせらず見守ってあげてください。

## 6. 退院時の記録



退院日	年 月 日 ( )
生後	( ) 日目 修正週数 ( )
計測値	体重 g
	身長 cm
	頭位 cm
	胸囲 cm
その他	
必要な 医療的ケア	あり・なし ※「あり」の場合は「6.医療的ケアについて」を記載してください。
退院時の 診断名	
退院後も 続ける薬	(処方された薬)

### 退院時の確認事項

未熟児出生連絡票の提出	あり・なし
未熟児養育医療の申請	あり・なし

### 退院後の初回外来予約

年 月 日 ( ) 時 分 予約
------------------

主治医の先生からのお話を記録しておきましょう。

(赤ちゃんの状態、今後の検査や治療、家で気を付けること等)



## 病院スタッフからのメッセージ



A large, empty rectangular box with rounded corners and a light blue border, intended for a message from hospital staff.

## 7. 医療的ケアについて



退院後の生活で医療的なケアを必要とするお子さんのためのページです。

Y

退院後、在宅での生活で医療的なケアを必要とする場合は、初めてかかる医療機関や緊急時にお子さんの状態を伝えられるよう、情報を記録しておきましょう。

※医療的なケアを必要としないことが分かったら「不要」に「✓」をつけましょう

### 呼吸

医療ケアの内容	内容	不要
人工呼吸器	機種 設定 装着時間	
在宅酸素療法※	流量 L/分 投与時間 H/日	
気管切開	カニューレ種類 サイズ	
吸引	口鼻腔 カテーテル Fr/ cm 挿入 気管内 カテーテル Fr/ cm 挿入	
吸入	時間 薬・量	
SpO <sub>2</sub> モニター (酸素飽和度)	装着時間	

※退院後、設定や装着時間、酸素濃度等の変更があった場合は、次頁のメモ等に別途書き留めておきましょう。

## 栄養

医療ケアの内容	内容	不要
経管栄養※ (経口、経鼻、 十二指腸、 胃ろう、腸ろう)	チューブの種類 : 挿入長さ : cm 注入物 時間 : 内容 : サイズ : 固定方法 : 注入速度 : 量 :	
その他 (アレルギー等)		

※退院後に変更があった場合は、下のメモ等に別途書き留めておきましょう。

## メモ

### 東京都医療的ケア児支援ポータルサイト（東京都）

東京都では医療的ケア児の成長を応援する「東京都医療的ケア児支援ポータルサイト」を開設しています。ライフステージごとの支援、各種相談先等、色々な情報が集約されたサイトです。

[https://www.fukushi.metro.tokyo.lg.jp/Medical-Care\\_Children\\_Support/](https://www.fukushi.metro.tokyo.lg.jp/Medical-Care_Children_Support/)

QR  
コード

### 東京都医療的ケア児支援センター（東京都）

東京都では医療的ケアが日常的に必要なお子さんやそのご家族が、お子さんの心身の状況に応じた適切な支援を受けられるようにするため、東京都医療的ケア児支援センターを区部・多摩部の2か所に開設しています。

[https://www.fukushi.metro.tokyo.lg.jp/shougai/nichijo/s\\_shien/ikeajiCenter.html](https://www.fukushi.metro.tokyo.lg.jp/shougai/nichijo/s_shien/ikeajiCenter.html)

QR  
コード

## 8. NICU 退院後のサポートマップ



お住まいの地域に、赤ちゃん、ママ、パパの応援団は必ずいます。がんばりすぎてしかめつつらになってしまう前に、相談できそうな人、機関（場所）等を考えてみましょう。

例：医療機関、区市町村母子保健担当課（P●参照）、相談できる友達、近所の人など

※医療的ケアが必要な場合は、加えて訪問看護ステーション、医療機器取扱業者、医療的ケア児支援センター等

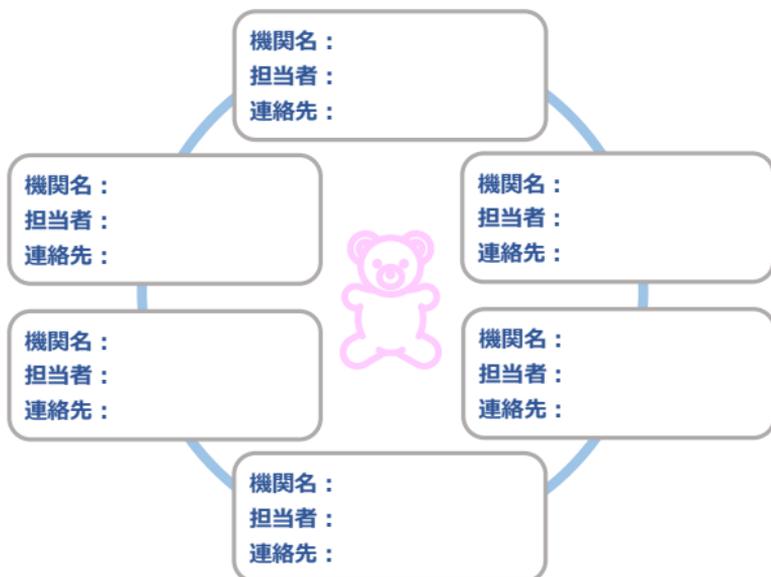
### 地域の保健師はママと赤ちゃんの応援団

出産されるとお住まいの地域の保健師が新生児訪問にきます。保健師は健康管理だけではなく心の不安や育児の悩みの相談にもしてくれます。誰に相談したら良いかわからないことでも何かアドバイスが得られるかもしれません。

※支援者の方へ

サポートマップ等の作成にあたっては、是非御支援をお願いします。

### 退院後に地域で関わる人の情報



※退院後、成長に伴って変更が想定されます。その場合は、次ページのメモ等に別途書き留めておきましょう。

## 医療機関

医療機関名・診療科名	担当者	連絡先

## その他

機関名	担当者	連絡先
区市町村母子保健担当課 (P●参照)		
子供家庭支援センター※		

※子供家庭支援センター：18歳未満のお子さんや子育て家庭のあらゆる相談に応じるほか、ショートステイや一時預かりなど在宅サービスの提供やケース援助、サークル支援やボランティア育成等を行っています。地域の子育てに関する情報もたくさん持っています。

## メモ

--

## 9. 退院後のフォローアップ

### 経過観察（フォローアップ健診）

NICU に入院した赤ちゃんは、生まれたときの身体の機能が未熟な状態であることが多く、病気を合併しやすいため、退院後も外来通院や医療機関での経過観察（フォローアップ健診）が必要になります。

フォローアップ健診のスケジュールはそれぞれのお子さんにより異なりますが、乳児期は比較的頻回に、2歳頃になると回数は減ってきます。重篤な合併症等のリスクが低い赤ちゃんの場合、正期産で生まれた赤ちゃんと同様のフォローになることもあります。NICU に入院した赤ちゃんについては就学前（5歳ごろ）まで、超低出生体重児の場合は就学後（9歳ごろ）まで成長や発達の経過観察が行われます。

心配ごとや気になることは、受診の際に担当医に相談してください。

### フォローアップ健診の時期について（例）

お子さんの状態によって、通院する年齢や通院の頻度は異なります。具体的な通院年齢や頻度等は担当医に確認してください。

年齢	フォローアップ健診の時期
退院後～1歳半まで	2～3か月毎
1歳半～3歳	6か月毎
3歳～6歳	年に1～2回
就学後	小学3年生

（参考ホームページ）

ハイリスク児フォローアップ研究会「健診スケジュール説明」

<https://highrisk-followup.jp/schedule/>

QR  
コード

医師から今後のフォローアップの説明があった場合には記録しておきましょう。

## 療育について

概ね早産・低出生体重児等のお子さんの成長はゆっくりめであることから、健診の過程で担当医から「療育」を提案されることがあります。療育ではひとりひとりのお子さんにあわせ、食事や排せつ等の基本的な生活スキルから運動や言語能力に至るまでのサポートやトレーニングが医療と教育等の連携を図りながら行われます。そして、発達の状況を見て、療育の終了や継続が決定されます。

## wish list

赤ちゃんが退院したら何をやってみたいですか？

家族みんなでごはんを食べたい、準備していた靴下をはかせてみたい、一緒に外にでて風のおいを感じてみたい。

どんなことをやってみたいですか？書いてみましょう。

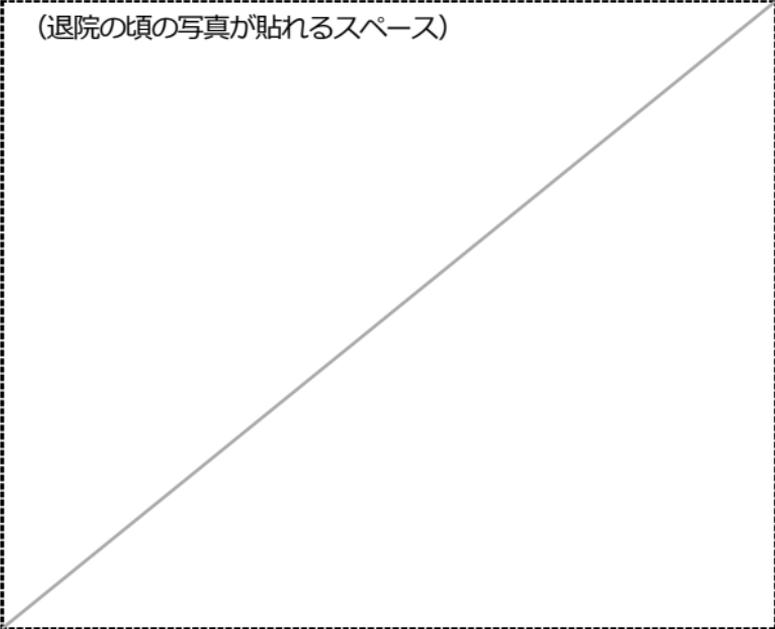


### III. 成長と発達の記録

#### 1. 赤ちゃんを迎えたご家族へ

赤ちゃんが生まれて、新しい家族が増えました。いろいろと不安はあるかもしれませんが、赤ちゃんが0歳なら、その赤ちゃんにとってのママとパパも0歳です。一緒に少しずつ成長していきましょう。ゆっくりかもしれませんが、赤ちゃんは日々成長していきます。小さな変化を見つめ、新しい経験を一緒に重ねていってください。その時はあまりよくわからなくても、少し時間が経つと何かが芽吹いていたことに気づくかもしれませんよ。あらためておたんじょうおめでとうございます。

(退院の頃の写真が貼れるスペース)



## 2. 赤ちゃんとのはじめて記念日

赤ちゃんはそれぞれのペースで成長していきます。

これから一緒に過ごす中で、赤ちゃんの「はじめて」の出来事にたくさん出会います。その「はじめて」を見つけたら、日にちやその時の様子を書いてみましょう。

一つ一つの思い出深い「はじめて」をたくさん見つけることができますように。

初めて赤ちゃんに会った日 年 月 日
初めて赤ちゃんに触った日 年 月 日
初めて赤ちゃんの声を聞いた日 年 月 日
初めて赤ちゃんを保育器の中で手のひら抱っこした日 年 月 日
初めて保育器から出た日 年 月 日
初めてチューブやテープが何もついていない赤ちゃんに会った日 年 月 日
初めて抱っこした日 年 月 日
初めてカンガルーケアをした日 年 月 日
初めて沐浴をした日 年 月 日

初めて _____ 年 月 日

### 3. 育児の記録

**ご出産おめでとうございます！**

お子さんの名前：

お子さんの名前に入めた思いやエピソード、ママ・パパからのメッセージ等

生後1か月（修正 か月）ごろの記録

おうちや病院  
での様子、  
お子さんと家族  
にあった出来事を  
書いてみましょう

年		月		日	
身長		cm	体重		g
頭囲		cm	胸囲		cm

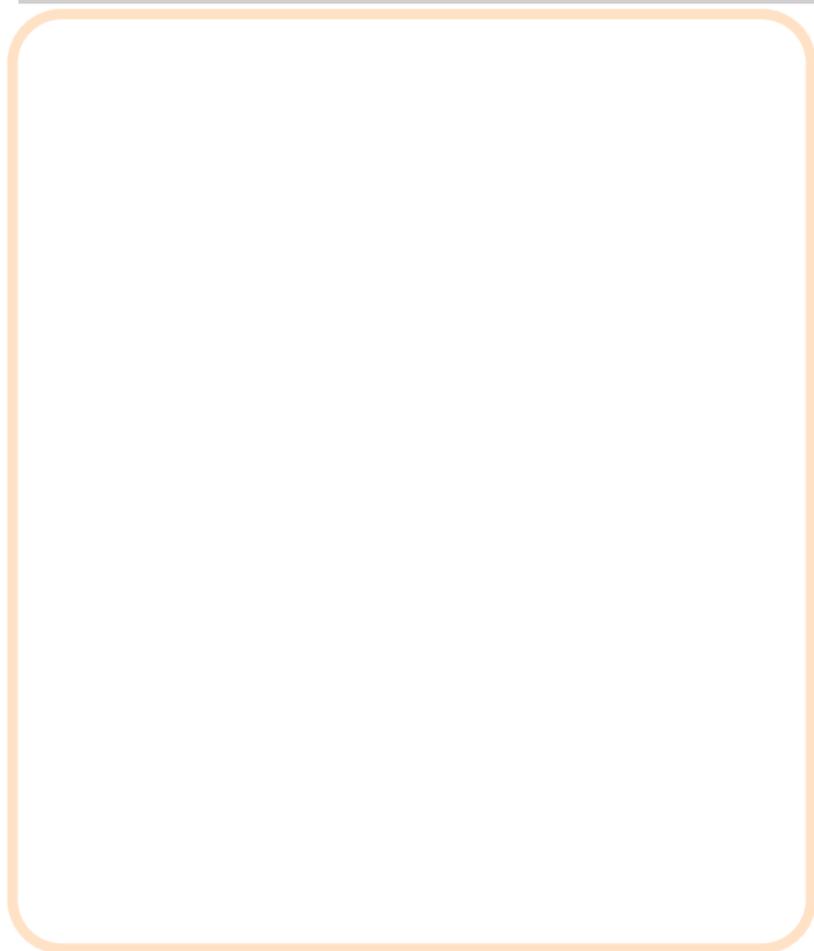
生後2か月（修正 か月）ごろの記録

年 月 日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm



生後3か月（修正 か月）ごろの記録

年 月 日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm



生後4か月（修正 か月）ごろの記録

年 月 日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm



生後5か月（修正 か月）ごろの記録

年            月            日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm

生後6か月（修正 か月）ごろの記録

年 月 日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm



生後7か月（修正 か月）ごろの記録

年            月            日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm

生後8か月（修正 か月）ごろの記録

年 月 日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm

生後9か月（修正 か月）ごろの記録

年            月            日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm

生後 10 か月（修正 　か月） ごろの記録

年　　月　　日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm

生後 11 か月（修正 　　か月） ころの記録

年　　月　　日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm

# 1歳おめでとう！ (修正 か月) ごろの記録

年            月            日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm



1歳～1歳6か月までの記録



## 1歳6か月の記録

年 月 日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm



## 1歳6か月～2歳までの記録



## 2歳おめでとう！

年 月 日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm

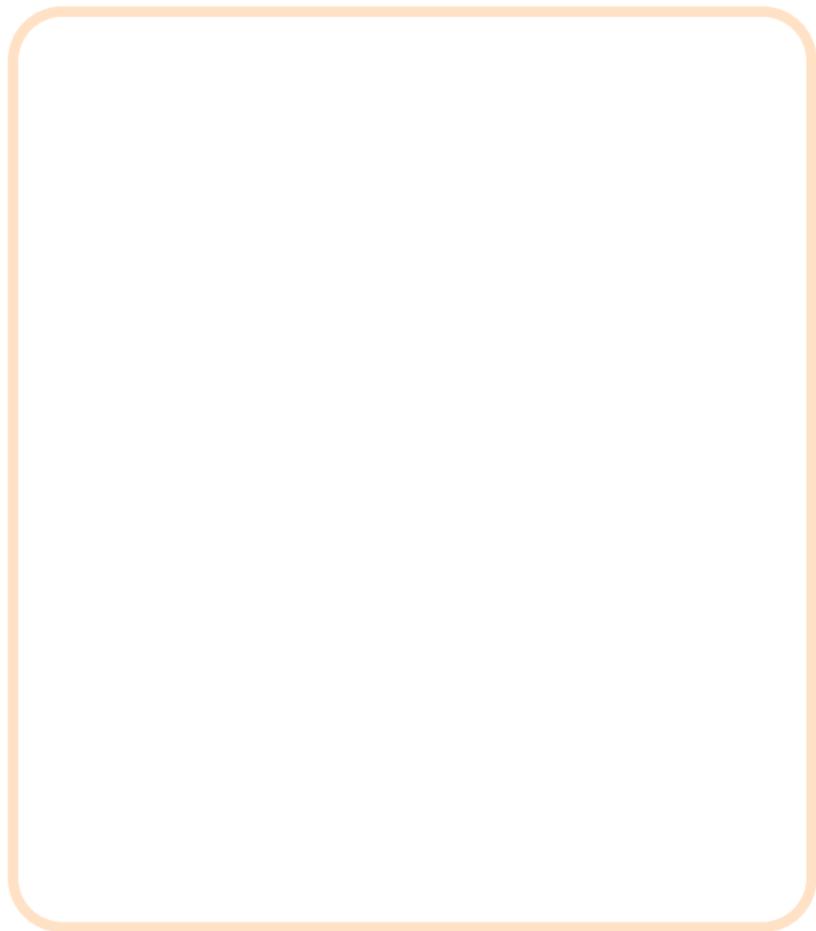


## 2～3歳までの記録



### 3歳おめでとう！

年 月 日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm



### 3歳～4歳までの記録



## 4歳おめでとう！

年 月 日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm



## 4歳～5歳までの記録



## 5歳おめでとう！

年　　月　　日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm



## 5歳～6歳までの記録



## 6歳おめでとう！

年            月            日			
身長	cm	体重	g
頭囲	cm	胸囲	cm



## 4. 成長の記録

### 修正月齢とは

早く生まれた赤ちゃんの発達や成長については、実際に生まれた日ではなく、もともとの出産予定日だった日を基準に考えていきます。これを「修正月齢」といいます。お子さんの状況によりますが、3歳前は修正月齢で発達や成長を考えることが多くみられます。

例) 出産予定日より2か月早く生まれた赤ちゃん

生後0か月 ➡ 修正 32週

生後1か月 ➡ 修正 36週 ※修正月齢0か月未満は修正週数で記載

生後2か月 ➡ 修正月齢 0か月

生後3か月 ➡ 修正月齢 1か月

※お誕生日が1月1日で予定日は3月1日だった場合

➡ 5月1日は月齢4か月（生後4か月）ですが、  
修正月齢は2か月になります

### 発育曲線について

発育曲線とは、お子さんの身長・体重・頭囲の数値をグラフ化し、発育の状況を確認するものです。早く生まれた赤ちゃんの場合は、生後の日数を修正月齢で経過をみる場合があります。このグラフでは修正月齢を記入できるようにし、目盛りも細かくしています。

赤ちゃんの成長は個人差があり、その子なりの成長があります。あくまで「目安」として考えてください。

(参考ホームページ)

健やか親子 21 妊娠・出産・子育て期の健康に関する情報サイト (こども家庭庁)  
未熟児・多胎・外国人等への支援

【令和4年度成果物】医療機関退院後の低出生体重児の身体発育曲線 (2022年)

<https://sukoyaka21.cfa.go.jp/useful-tools/thema3/>

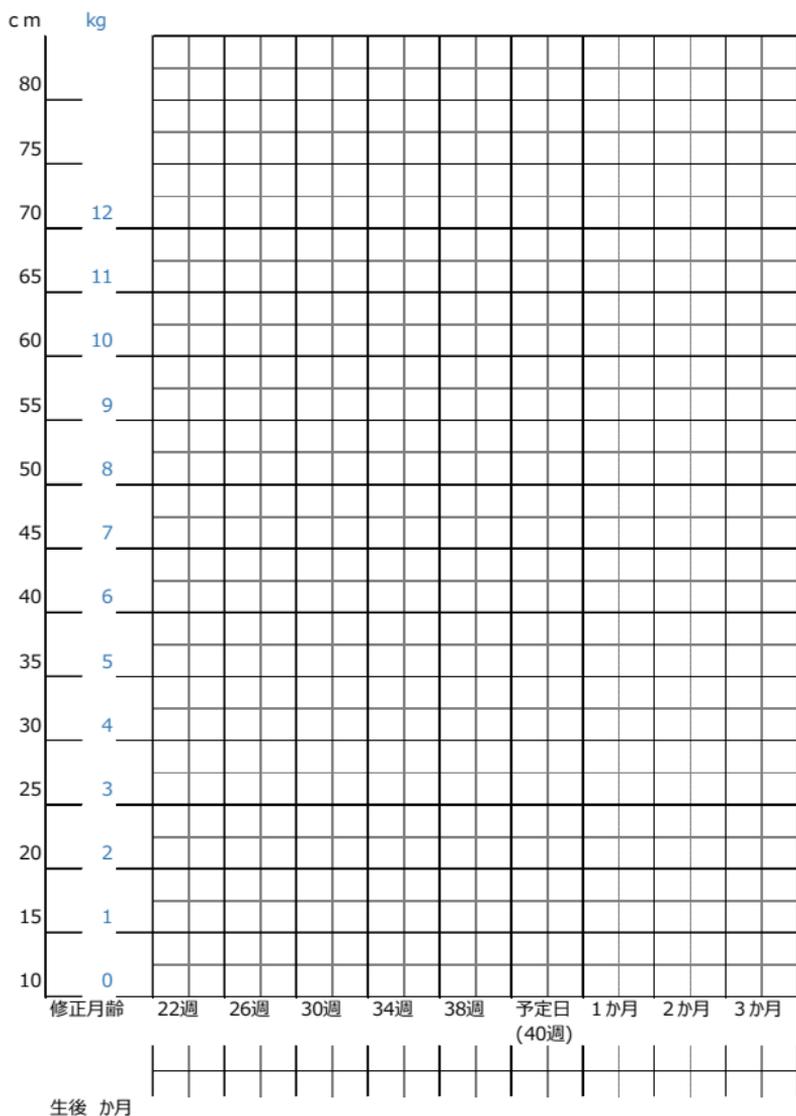
出典：令和3-4年度厚生労働省科学研究費補助金

(生育疾患克服等次世代育成基礎研究事業)

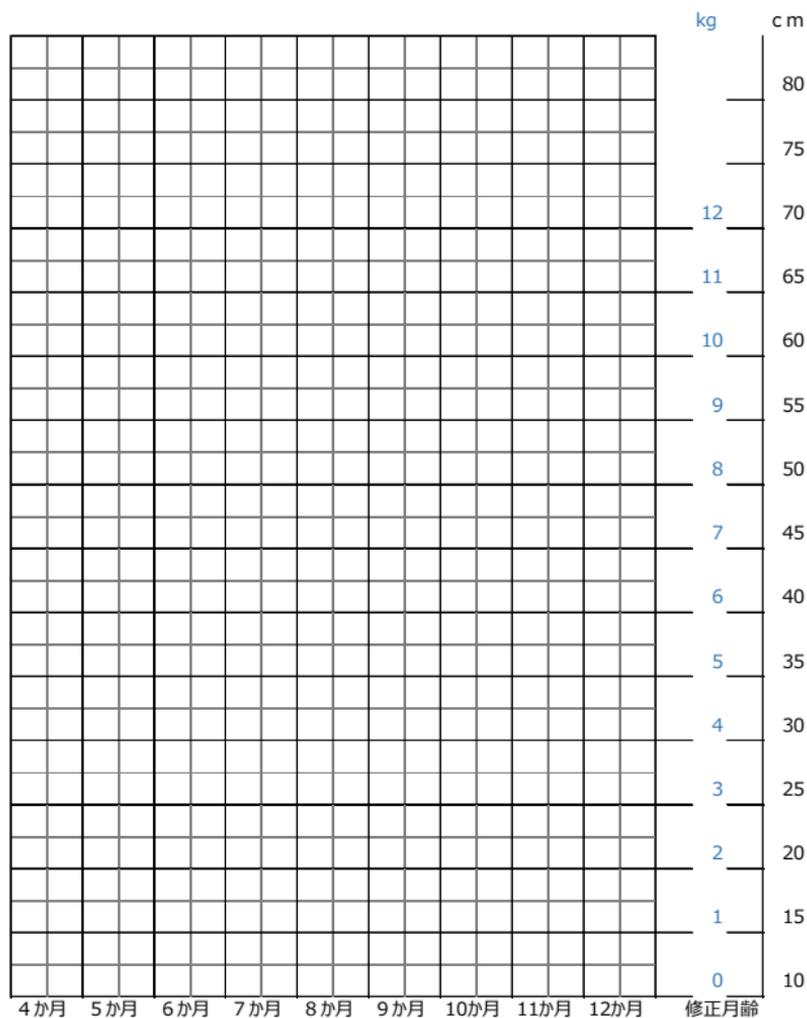
「低出生体重児の成長・発達評価手法の確立のための研究」班

QR  
コード

## お誕生月から修正月齢 12 ヶ月（修正月齢 1 歳）まで

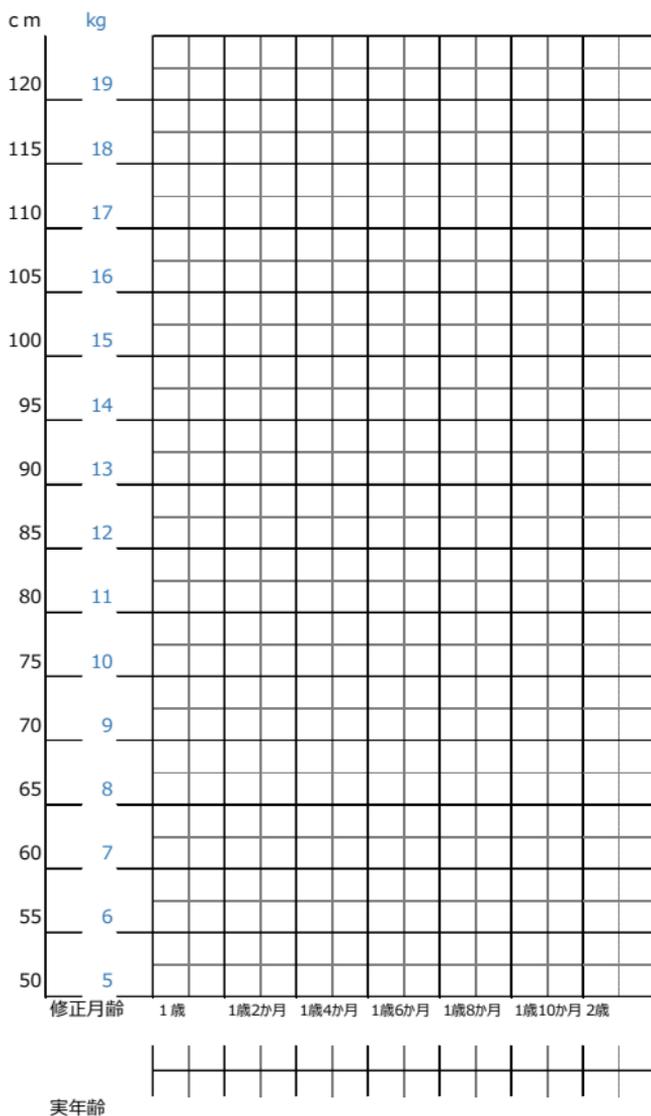


修正月齢で、1歳までの成長を記録するページです。出産した週数から記入を始めて、身長と体重を記録してください。



「修正月齢」の目盛の下に、お誕生日 (O/O) や、お誕生日を0日とした月齢も書き込めます。

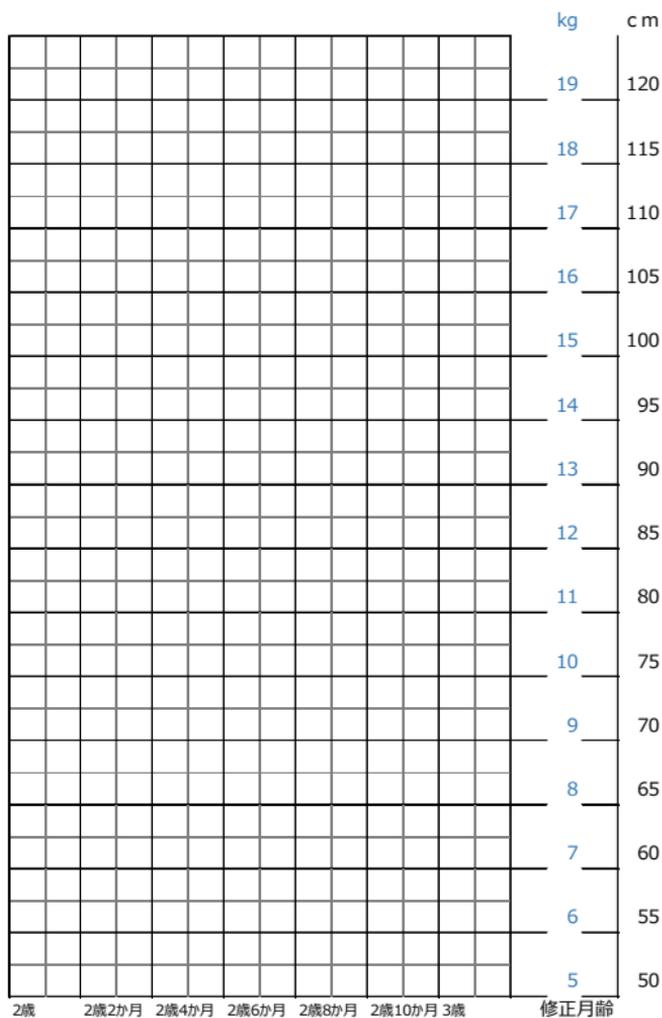
## 修正月齢1歳～2歳



前のページから続けて、身長と体重を記入してください。

修正月齢で2歳までと3歳まで（右ページ）の成長を記録できます。

## 修正月齢2歳～



実年齢

「修正月齢」の目盛りの下に、お誕生日を0とした年(月)齢も書き込めます。

## 男女別 50 パーセントタイル発育曲線

「50 パーセントタイル発育曲線」は、医療機関に入院した低出生体重児を対象とした調査により作成されました。

50 パーセントタイル値とは、例えば 100 人のお子さんを計測し、身長や体重が低い順に並べた場合に、50 人目（真ん中）にあたるお子さんの数値です。

この発育曲線に合わせて、お子さんの身長・体重を記録したい場合は、下のホームページから「男女別 50 パーセントタイル発育曲線（手帳等向け）」よりダウンロードして印刷ができます。また、より詳しい「出生体重別身体発育曲線」の発育曲線もダウンロードできます。

（参考ホームページ）

健やか親子 21 妊娠・出産・子育て期の健康に関する情報サイト  
（こども家庭庁）

未熟児・多胎・外国人等への支援

【令和 4 年度成果物】医療機関退院後の低出生体重児の身体発育曲線  
（2022 年）

<https://sukoyaka21.cfa.go.jp/useful-tools/thema3/>



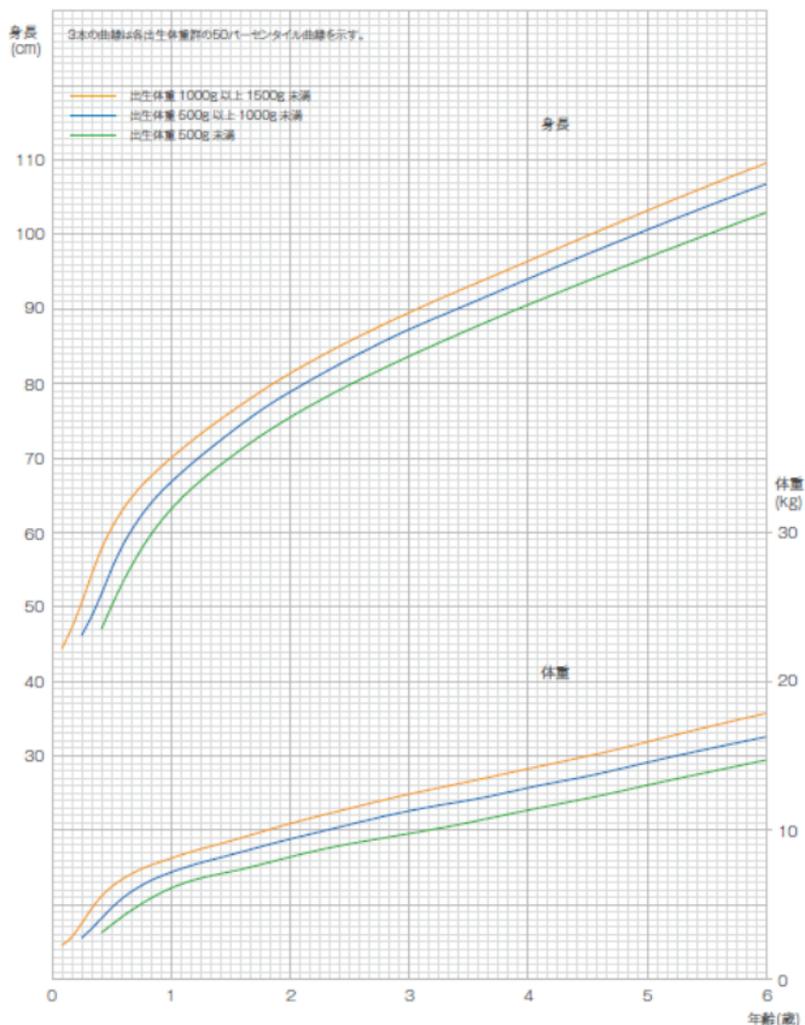
出典：令和 3-4 年度厚生労働省科学研究費補助金

（生育疾患克服等次世代育成基礎研究事業）

「低出生体重児の成長・発達評価手法の確立のための研究」班

## 医療機関退院後の低出生体重児の身体発育曲線

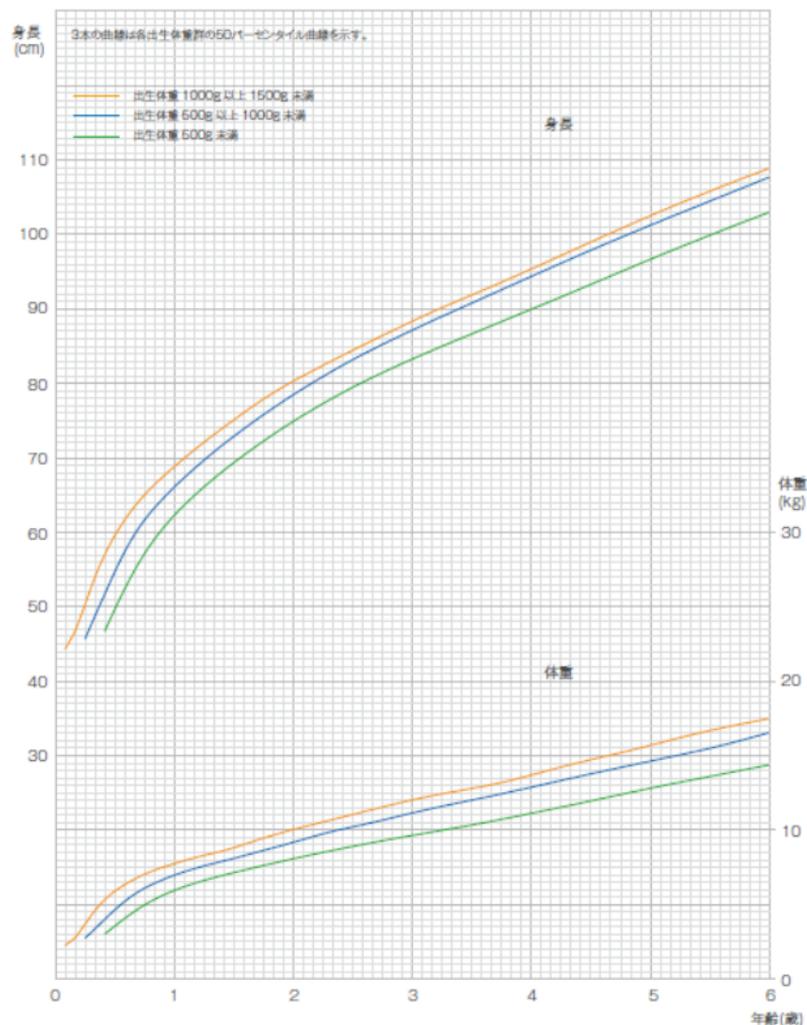
### 身長・体重の50パーセントタイル値（6歳まで）【男児】



著作権：令和 3-4 年度厚生労働科学研究費補助金（成育疾患克服等次世代育成基盤研究事業）  
「低出生体重児の成長・発達評価手法の確立のための研究」班

## 医療機関退院後の低出生体重児の身体発育曲線

### 身長・体重の50パーセントタイル値（6歳まで）【女児】



著作権：令和 3-4 年度厚生労働科学研究費補助金（成育疾患克服等次世代育成基盤研究事業）  
「低出生体重児の成長・発達評価手法の確立のための研究」班

## 5. 発達の記録：赤ちゃんの成長・発達「みーつけた！」

赤ちゃんの発達と成長は個人差が大きくそれぞれのスピードで成長していきます。発達をいろいろなところから順を追って記載していきます。

小児科やリハビリの診察で確認することが多い項目を選んでみましたので、ママやパパも赤ちゃんと遊びながら見つけてみましょう。

### 発達の記録のページの見方と記録方法の説明

確認したい項目です

確認した「みーつけた！」日を記入しましょう。  
「月 日」「生後 日目」  
どちらでも良いです

しかめ顔などの表情をする

「表情が豊かなしるしです。次は必ず笑いますよ」

3月9日

確認したい項目(赤ちゃんの様子)は、発達の段階から見たときにどういう意味があるかななどを説明しています。

## 情緒と感覚の発達

赤ちゃんの反応「みーつけた！」

	みーつけた！日
しかめ顔などの表情をする 「表情が豊かなしるしです。次は必ず笑いますよ」	
人の顔や動くおもちゃを目で短時間追う 「自分以外の周囲のことを認識するようになりました」	
ママやパパの声やガラガラの音を聴いた瞬間に、赤ちゃんの動きが止まる 「その方向に向かなくても、ママやパパはどこかな？と考えています」	
だっこすると泣き止む 「ママのおなかの中の無重力と同じ感覚のため、リラックスできます」	
哺乳ビンの乳首（またはおもちゃ）がくちびるに触れると口を追って吸う 「反射ですが、将来の離乳食にもつながります」	

先輩ママ・パパ等からのメッセージ

1

## 運動の発達①

仰向けでお顔をのぞいて「みつけた！」

	みつけた！日
赤ちゃんの顔を正面から 20cm くらい離して見た時に赤ちゃんが目が合う 「丁度焦点が合う距離です。おもちゃを見せてみてください」	
頭は左右のどちらかを向いていて、時々、反対も向く 「首がしっかりしてくると頭の向きが替えられるようになります」	
仰向けで上から見たときに、顔が正面を向いている 「仰向けでの頸座りが完成です。首すわりまであと一歩」	

先輩ママ・パパ等からのメッセージ

2

## うつ伏せになった時に「みーつけた！」その①

	みーつけた！日
手足やからだ丸まることができる 「手足がぎゅっと曲がって、赤ちゃんらしい姿勢になります。ここから伸びる運動が始まります」	
頭を一瞬持ち上げる 「うつ伏せで首すわりができたということです。おしりが浮いてしまうので少しおさえてあげるとうまくできます」	
どちらか一方に頭を回す 「さらに首すわりが進みます。自分で口鼻がふさがらないようにできます」	
ママやパパがお手伝いして赤ちゃんのこぶしを口に近づけるとしゃぶる 「手をしゃぶりながら頭を持ち上げ続けることができるようになります」	

先輩ママ・パパ等からのメッセージ

3

うつ伏せになった時に「みーつけた！」その②

	みーつけた！日
赤ちゃんの前方から呼びかけたりガラガラを見せる（鳴らす）と見ようとして正面で頭を上げる 「どこで音がするのか見つけることができ、背中 の筋肉が強くなりお座りの準備が始まりました」	
ママやパパがお手伝いして、赤ちゃんの手を肩より前に出すと、手でからだを支えて頭を上げる 「頭を上げている時間がだんだん増えてきて、ハイハイの準備です」	
頭を上げたまま、顔を左右に向ける 「重心が左右に動くことでおへそ中心に回る準備です」	
うつ伏せのまま足を伸ばす 「完全に股が伸びてきます。たっちの準備です」	

先輩ママ・パパ等からのメッセージ

4

## 手や足の動きで「みーつけた！」

	みーつけた！日
ママやパパがお手伝いしてあかちゃんの手を口に持ってくると吸う 「最初に自分の手の存在を認識するのは自分の口なんです」	
手のひらにママやパパの指を入れるとぎゅっと握る 「手のひらに触れたものを握るのは一時的な正常な反射です」	
手どうしを握る 「手が反対の手を見つけました」	
からだをくすぐると、伸ばした手足を曲げ床から持ち上げる 「重力に対抗して手足を上げることが出来るようになりました」	
左右の足の裏を合わせてこする 「歩くときに使う足裏の準備体操です」	

先輩ママ・パパ等からのメッセージ

5

## おもちゃで遊んで「みーつけた！」

	みーつけた！日
おもちゃをどちらか一方の手に近づけて触れた時につかむ 「自分でつかみに行けるようになりました。ミトンなどを外して、手の感触を学ばせてあげましょう」	
片手でつかんだおもちゃを口に近づけたり唇につけたりする 「硬い・やわらかい刺激を口で感じて調べています」 「はじめは距離がわからなくて顔にぶついたりしますが、口と手の距離を学んでいます」	
ガラガラを赤ちゃんの届くところで見せると赤ちゃんが手を伸ばす 「手が自由に動き始めて距離や方向が分かるようになります」	
おもちゃを両手で持って、手の中で回しながら口で遊びます 「両方の手が協力してできるようになりました」	

### 先輩ママ・パパ等からのメッセージ

6

	みーつけた！日
<p>片方の手におもちゃを持っているときに、反対側の手におもちゃを持たせると、両方の手に別々のものを握る</p> <p>「見ていない方の手もちゃんと握って、見比べたりします」</p>	
<p>おもちゃを他方の手に持ち替える</p> <p>「後に『ちょうだいと言うと渡してくれる』に発展します」</p>	
<p>左右に持ったものを打ちつけて音を出す</p> <p>「物と物との関係を調べ始めました」</p>	
<p>うつ伏せや座位で回転するおもちゃをまわす</p> <p>「指をつかって回すことができるようになりました。ガラガラなどのおもちゃだけでなく、回転するおもちゃで遊んでみましょう」</p>	

先輩ママ・パパ等からのメッセージ

7

## 運動の発達②

首すわり  
(両脇を下から支えると首が安定する)

\_\_\_\_月\_\_\_\_日

横向きにしてあげると  
仰向けに戻る

\_\_\_\_月\_\_\_\_日

床に手をつけて立ち上がる

\_\_\_\_月\_\_\_\_日

歩く！  
(最初は2、3歩でこける)

\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
10歩であんよ達成！

伝い歩き

\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\_\_\_\_月\_\_\_\_日

つかまり立ち

\_\_\_\_月\_\_\_\_日

自分で座る

\_\_\_\_月\_\_\_\_日

つかまって棒立ち

\_\_\_\_月\_\_\_\_日

よつばいで移動する

\_\_\_\_月\_\_\_\_日

仰向けから横向きまで戻る

\_\_\_\_月\_\_\_\_日

仰向けから左右どちらかに寝返る  
(まだ手は抜けないが最初の寝返りはこれでよい)

\_\_\_\_月\_\_\_\_日

寝返りをして手がぬける

\_\_\_\_月\_\_\_\_日

うつ伏せで体を持ち上げる

\_\_\_\_月\_\_\_\_日

よつばいで体をゆする

\_\_\_\_月\_\_\_\_日

うつ伏せで後方に進む

\_\_\_\_月\_\_\_\_日

うつ伏せで体を回す

\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## IV. 情報提供

### 1. 小さく生まれた赤ちゃんに起こりやすいこと

体重 1500g 未満や早産で生まれた小さい赤ちゃんは体の臓器が未熟であることから、生後すぐにさまざまな問題に直面します。しかし、赤ちゃんたちはこれらのハードルを1つずつ乗り越えながらゆっくりと前に向かって進んでいこうとします。

「小さく生まれた赤ちゃんに起こりやすいこと」はどのお子さんにも起こるわけではありません。知って頂くことで、NICUで行っている医療についての理解を深め、何かあったときもしっかり対応できるよう心構えをしておくための情報提供です。

不安なことやわからないことがありましたら、お気軽に主治医、看護師にお尋ねください。

#### 【呼吸器】

呼吸窮迫症候群 こきゅうきゅうはくしやうこうぐん	早産児は肺を膨らませるために必要な肺サーファクタントという物質が、まだ十分つくられていないため、呼吸で空気を十分に取り込めず、呼吸が速くなったり酸素不足でチアノーゼを起こしたりします。
早産児無呼吸発作 そうざんじむこきゅうはつまさ	早産児は呼吸中枢が未熟なため、呼吸がときどき止まることがあります。20秒以上呼吸が止まったり、脈が途切れてしまったりしてでチアノーゼが起きた状態が無呼吸発作です。
慢性肺疾患 まんせいはいしつかん (気管支肺異形成) (きかんしはいしりけいせい)	出生直後などに急性呼吸障害の治療を行った際、酸素や人工換気の影響により肺が傷んだために、その後も肺機能の低下が続いてしまう病気で、気管支肺異形成とも呼ばれます。のどがゼロゼロしたり、かぜをひきやすくなることもあります。ほとんどの場合は、体重が増えて肺が大きくなる3歳ごろまでには治ることが多いです。

## 【内臓・血管】

<p>早産児貧血 そうざんじびんけつ</p>	<p>赤ちゃんは妊娠後期にママから血をつくるための鉄分をもらいます。しかし、早く生まれてきてしまうと、赤ちゃんの体内に貯蔵されている鉄が少なく、血を十分につくれないため貧血になりやすくなります。また、1500g以下で生まれた赤ちゃんは造血機能が未熟なため、貧血になることがあります。</p>
<p>新生児黄疸 しんせいじおうだん</p>	<p>早産児は肝機能が未熟です。そのため、不要になった赤血球が分解されてできる物質「ビリルビン」を分解することができず、血中濃度が上昇することがあります。このとき皮膚や粘膜が黄色く見えることを黄疸といいます。</p>
<p>動脈管開存症 どうみゃくかんかいぞんしょう</p>	<p>お腹の中にいるときの赤ちゃんの肺は、まだ呼吸のために使われていない状態にあります。このため、肺に流れ込む血流の一部は、動脈と肺動脈をつないでいる動脈管という管でバイパスされています。出生後、動脈管は自然に閉じますが、早産児はまだ動脈管を閉じる準備ができていないため、開きっぱなしになってしまうことがあります。すると出生後、心臓に余計な負担がかかって心不全になったり、肺に血液が流れ込み、呼吸が苦しい状態になってしまうことがあります。自然に閉じないときは手術をする場合もあります。</p>
<p>早産児代謝性骨疾患 (未熟児くる病) そうざんじたしせきこつしつかん (みじゆくじくるびょう)</p>	<p>胎内で十分な量のカルシウムやリン、ビタミンDなどの栄養素を受け取ることができなかったために、骨の成長が妨げられる病気です。</p>
<p>感染症 かんせんしょう</p>	<p>赤ちゃん、特に早産児は免疫機能が弱いいため、感染症には注意が必要です。感染症の中でも、細菌感染による「敗血症」はきわめて危険が高い病気です。また、細菌性の髄膜炎も後遺症を残すことがあります。病院内では、感染症の予防にマスクや白衣の着</p>

	用、手洗いや消毒の徹底を行っています。
壊死性腸炎 えしせいちょうえん	主に出生体重 1500g 未満の早産児に発症する消化管合併症です。早産児の未成熟な腸管そのものが健康上のリスクとなりますが、そこに高浸透圧の薬剤や、不適切な腸管栄養(チューブで腸に栄養分などを直接注入すること)などによる刺激が加わり、腸管壁(腸の内面を構成する組織)が壊死した状態が壊死性腸炎です。症状が見込まれた場合、腸管栄養の中止、胃・腸管の減圧(ガスを小まめに抜く)、静脈栄養(静脈からの栄養投与)の開始、呼吸・循環管理、抗生物質の投与等を行います。

### 【脳・神経】

脳室内出血 のうしつねいしゅつけつ	在胎 32 週ごろまでの赤ちゃんは、脳室にたくさんの血管が集まり、また、血管の壁が薄いため、少しの酸素不足や血圧の変化で脳内出血を起こしやすいくなっています。
----------------------	---

### 【感覚器官】

未熟網膜症 みじゆくもうまくしょう	早産児は網膜の血管が未発達ですが、成長するにつれて正常な状態となります。ただし、網膜の血管の成長途中で貧血や酸素不足などになると、血管の異常増殖を招き「未熟児網膜症」になることがあります。
----------------------	--

参考：Small Baby 早産児に起こりやすい病気・トラブル

<https://www.small-baby.jp/about/trouble.html>

## 2. 予防接種について

予定日より早く生まれていても、予防接種は生まれた日から数えた月齢（暦月齢）で始めるのが原則です。生後2ヶ月が過ぎて赤ちゃんの状態が安定し、担当医が予防接種可能な体重であると判断した場合には、NICU入院中に始める赤ちゃんもいます。体重が増え、全身の状態が安定してから始める赤ちゃんもいます。

詳しいことは担当医またはかかりつけの医療機関の医師に聞いてみましょう。

## 3. RSウイルス感染症について

毎年秋～冬にかけてRSウイルス感染症が流行します。RSウイルスは年齢を問わず生涯にわたって感染を繰り返します。その症状は咳・喘鳴・発熱などであり、在胎36週未満で生まれた赤ちゃんの場合は感染すると症状が重くなりやすいため、流行期になったら重症化予防のためにシナジス®の注射を毎月1回、もしくはバイフォータス®の注射を1回行います。

最近では、妊娠中のママに接種するRSウイルスワクチン（アプリスボ®）を受けている方もいますが、抗体が胎盤を介して胎児に移行するのに時間を要するため、接種していても無効となる場合もあるので御注意ください。

対象となる赤ちゃんの場合、通常はフォローアップの担当医から注射のスケジュールについて説明がありますので、いつから・どこで受けるかを確認してください。

## 4. ご家族を支える制度・相談先

### がんばっているママへ

#### もし気持ちがつらくなったら

出産という大きな経験をし、小さな命を守ろうとがんばる日々が続く、ママはご自分が思っている以上に疲れているかもしれません。

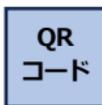
こころが元気になれない、笑えない、涙が出る、つらい、眠れない。もしかしたら「産後うつ」なのかもしれません。産後うつは、産後のママなら誰でもかかる可能性のある身近な病気です。あなただけではありません。

病院に行く前に自分でチェックしてみたいと思われた方は、多くの医療機関等で使われている「エジンバラ産後うつ病自己評価票」(EPDS)を試してみてください。もし、9点以上の点数となった場合は、ためらわずにお近くの医療機関に相談してみてください。

(参考ホームページ)

EPDS エジンバラ産後うつ病質問票  
(公益社団法人日本産婦人科医会)

<https://mcmc.jaog.or.jp/pages/epds>



#### 産後ケアについて

産後ケアは出産後のママのこころとからだの回復のため、医療機関や助産院(所)の助産師などの専門スタッフから、育児のサポートや授乳、子育てについてなどの支援が受けられるサービスです。

産後ケアには次の種類があります。詳しくは、お住まいの区市町村の母子保健担当課(P●参照)にお問い合わせください。

宿泊型(ショートステイ型): 医療機関や助産院(所)に宿泊  
通所型(デイケア型): 医療機関や助産院(所)に日中滞在  
訪問型(アウトリーチ型): 助産師などによる自宅訪問

※区市町村により対象者、サービスの内容、自己負担額などが異なります。

## 困ったときの相談先

### 出産・産後ケア・育児・療育などさまざまな相談（区市町村の窓口）

#### ●区市町村の母子保健担当課

産後体調がすぐれない、はじめての育児で慣れないことばかりでつらい、地域の遊び場に行きたいが不安、子どもの発達が気になる等、不安なこと・わからないことがあればご相談ください。保健師等の専門スタッフが対応します。

QR  
コード

#### ●区市町村の子供家庭支援センター

子供と家庭の問題に関する総合相談窓口です。18歳未満のお子さんや子育て家庭のあらゆる相談に応じるほか、ショートステイや一時預かり等の在宅サービスの提供、子育てサークルやボランティアの育成などを行っています。  
※お住まいの自治体によって名称が違う場合があります。

QR  
コード

## 救急医療

#### ●子供の健康相談室（小児救急相談）

休日、夜間の急な体調不良等の場合に、医療機関への受診について相談することができます。

相談時間	月曜日～金曜日 18:00～翌朝 8:00 土曜日・日曜日、祝日、年末年始 8:00～翌朝 8:00
電話番号	#8000（プッシュ回線の固定電話、携帯電話） <b>03-5285-8898</b> （ダイヤル回線・IP電話等すべての電話）

※ 急な病気やけがをした際に、救急車を呼んだ方がいいのか・病院に行った方がいいのか、等迷った際のご相談は、「東京消防庁救急相談センター」（#7119）でも対応しています。

インターネットで病気やけがの緊急度がチェックできる「東京版救急受診ガイド」もありますので、あわせてご利用ください。

（参考ホームページ）東京版救急受診ガイド

～病院へ行く？救急車を呼ぶ？急な病気やけがで迷ったら～

QR  
コード

## 医療費助成制度について

制度名称	制度の内容	相談先
未熟児療育 医療	出生体重 2,000g 以下など、医師が入院して養育することが必要であると認めた未熟児等に対し、医療費を公費で負担する制度です。	東京都のホームページに各制度の相談窓口のリンクを掲載しています。
子ども医療費 助成制度	子どもの医療費を公費で負担する制度です。 区市町村によって対象年齢などが異なりますので、詳しくは区市町村窓口にお尋ねください。	
自立支援医療 (育成医療)	満 18 歳未満で身体に障害がある児童や、現在の状態をそのままにすると、将来、障害を残すと認められる児童が、手術などで、その障害の改善が見込まれる場合にその医療費を助成する制度です。	
小児慢性特定 疾病医療費助 成制度	慢性腎疾患、慢性呼吸器疾患などの、小児慢性特定疾病にかかっている小児の医療費の自己負担分の一部を助成します。	

## 5. 災害時の対応

災害はいつ起こるかわかりません。いざという時慌てないように、お住まいの地域のハザードマップや近くの避難所の確認と合わせて、赤ちゃんにとって必要な情報や物品が持ち出せるよう準備しておきましょう。

<p>(参考ホームページ) 東京都防災アプリ (東京都) 防災の基本的な心構えや対応、防災マップが載っています。 <a href="https://www.bousai.metro.tokyo.lg.jp/1028747/index.html">https://www.bousai.metro.tokyo.lg.jp/1028747/index.html</a></p>	QR コード
<p>東京都被害想定マップ (東京都) 大地震の際、身の回りで起こりうる被害を知っておきましょう。 家族構成、地域等を元に「マイ・被害想定」も作成できます。 <a href="https://www.higaisoutei.metro.tokyo.lg.jp/mydmgpred.html">https://www.higaisoutei.metro.tokyo.lg.jp/mydmgpred.html</a></p>	QR コード
<p>洪水ハザードマップ (東京都) 大雨で河川が氾濫した場合等に備え、迅速に避難するための マップです。 <a href="https://www.kensetsu.metro.tokyo.lg.jp/jigyo/riv&lt;br/&gt;er/chusho_seibi/index/menu03.html">https://www.kensetsu.metro.tokyo.lg.jp/jigyo/riv er/chusho_seibi/index/menu03.html</a></p>	QR コード

### ハザードマップの情報

地震の場合	
水害の場合	

## 避難先の候補

指定救急避難所 (一時的な避難場所)	
指定避難所 (危険が去るまで 滞在できる避難所)	
その他	

## 避難方法

避難先への移動方法、避難先への移動が難しい場合の在宅避難策等も検討しておきましょう。

(メモ)

## 避難生活について

大規模災害では、避難所で避難生活を送る場合もあります。平時から近くの避難所の状況は確認しておきましょう。また、避難生活でお子さんと二人きりになってしまう場合もあります。お子さんだけではなくご家族も支援が受けやすそう、ある程度設備がある等の避難先も確認しておきましょう。

医療的ケアを必要とするお子さんの場合、災害時に取るべき行動や支援を決めておく「個別避難計画」の作成も考えましょう。

(参考ホームページ)

医療的ケア児災害時個別支援計画作成マニュアル  
(青森県立中央病院青森県小児在宅支援センター)

<https://aomori-kodomo.jp/document/0712manual>

QR  
コード

## 情報・非常用物品等

✓欄	必要な情報	メモ欄
	母子健康手帳	
	乳幼児医療受給者証	
	NICU 入院児支援手帳「のびのび」	
✓欄	非常用物品	メモ欄
	清浄綿	
	赤ちゃんの生活用品	
	粉ミルクまたは液体ミルク	
	ミルク用飲料水	
	哺乳瓶（洗浄・消毒が不要な哺乳瓶用の使い捨てバッグも市販されています）	
	離乳食	
	おやつ	
	スプーン	
	抱っこ紐	
	大判スカーフ	
	紙おむつ	
	おしりふき	
	おもちゃ	
	子ども用の薬	

## 医療的ケアが必要なお子さんの場合

医療的ケアが必要なお子さんの場合は、お住まいの自治体で災害時の支援策や利用できる福祉避難所や福祉避難スペース等※があるか確認しておきましょう。また、次のようなことも考えておきましょう。

※福祉避難所等：福祉避難所とは、高齢や障害等で特別な配慮を必要とする要配慮者を受け入れるための設備、器材、人材を備えた避難所施設です。福祉避難スペース（室）とは、一般の避難所（小中学校や公民館）等の中に確保された空間となります。以上の設置は自治体によって異なるので、お住まいの自治体に確認してください。

## 予備電源・非常用電源の確保

医療機器を利用しているお子さんは、使用している医療機器のバッテリー使用可能時間の把握、予備電源の確保策を考えておきましょう。また、非常用電源のつなぎ方の確認は事前に行っておきましょう。

(メモ)

## 医療的ケアにかかわるもの

医療的ケアに関わる資材の備蓄も行っておきましょう。

✓欄	医療的ケアに係る物品	メモ欄

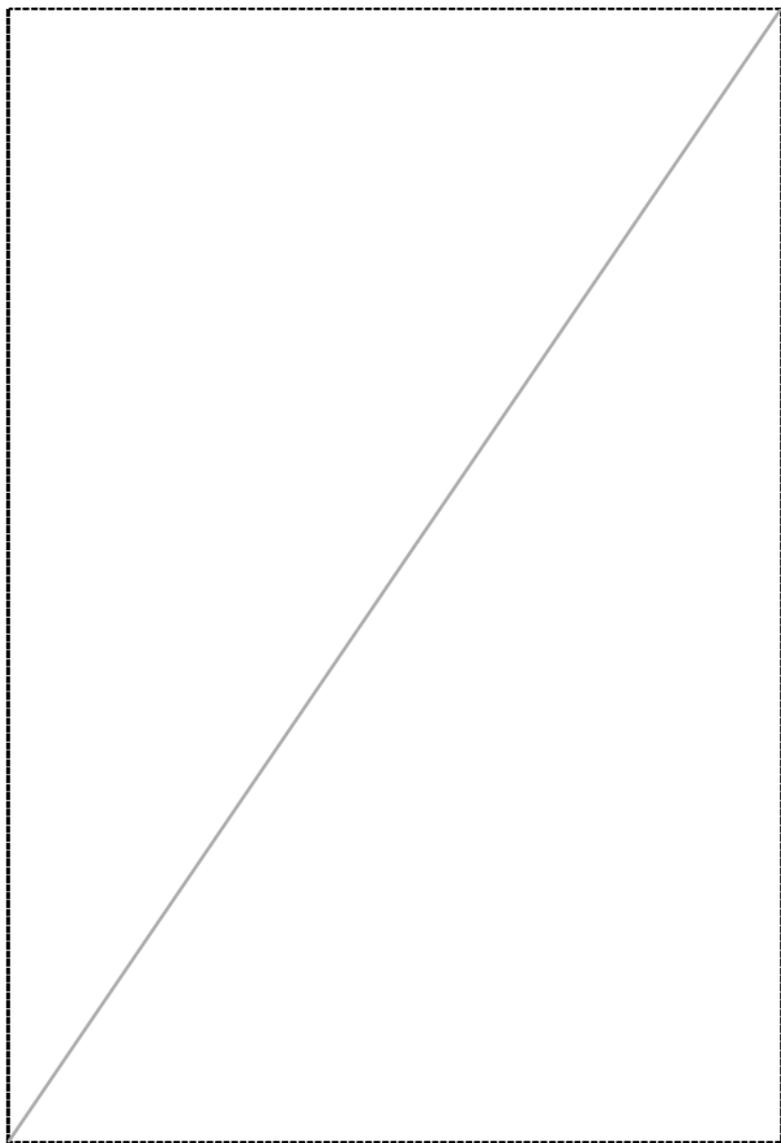
参考) 予備電源、酸素ボンベ、経管栄養剤（1～2週間分）、薬剤（1～2週間分）、予備の気管カニューレ、予備の胃ろうボタン、吸引カテーテル、導入カテーテル、アルコール綿、ガーゼ等

## V. たからもの

同じような経験を持つ家族からのメッセージ：

ママ、パパ、きょうだい、祖父母 等

成長した本人（NICU 卒業生）



(裏表紙)

のびのび～NICU 入院児支援手帳～

令和7年3月発行

管理番号

R70  
(リサイクル用紙)

リサイクル適正 A

発行： 東京都保健医療局医療政策部救急災害医療課

所在地：東京都新宿区西新宿 2-8-1

電 話：03-5320-4547

作成： 株式会社富士通総研

所在地：東京都大田区新蒲田 1-17-25

電 話：03-6424-6752