

＜新型コロナウイルス感染拡大による令和2年度母子保健事業への影響にかかる調査票＞

市町名	
記入担当者 所属氏名	

新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響について、以下の事業別に教えてください。

事業	1. 影響の有無						2. 昨年同時期と比較した事業の実施率(%)	3. 備考 (今後の課題など)
	(1) 事業中止 (一部中止含む)	具体的内容	(2) 実施時期 の変更	具体的内容	(3) 実施方法の 変更や工夫	具体的内容		
① 1歳6ヶ月児健康診査								
② 3歳児健康診査								
③ 乳児家庭全戸訪問事業								
④ 養育支援訪問事業								
⑤ 各種教室、サロン(妊産婦教室、離乳食教室等)								
⑥ 各種講習会、養成講座								
⑦ 各種相談事業								

【注意事項】

- 「1. 影響の有無」では、その事業が受けた新型コロナウイルス感染拡大の影響について、(1)～(3)の項目の「あり」「なし」を選択し、「あり」の場合は具体的な内容を「具体的内容」欄に記入して下さい。
- 「2. 昨年同時期と比較した事業の実施率」では、今年度の当該事業が、昨年同時期と比較して何%程度の実施率かを記入して下さい。比較時期は、原則11月末時点とし、難しければそれ以外でも構いません。その場合、備考欄に「〇〇現在」と記入して下さい。
- 実施率は、健康診査では受診者数、訪問事業では訪問家庭数、教室・サロン・講習会・養成講座では参加者数、相談事業では相談者数などで算出することが考えられますが、把握するのが困難であれば、それ以外の把握可能な指標で算出して下さい。どうしても算出できない場合は、「算出困難」と記入して下さい。
- 「3. 備考」欄には、コロナ禍で当該事業を実施していくため、考えられる今後の課題などがあれば記入して下さい。
- ①～⑦のうち実施していない事業については空欄とし、備考欄に「実施なし」と記入して下さい。