入力項目（案）

別紙１－１

＜基本情報＞

サブタイトル	No	項目名	入力形式		備考
本人情報	1	名前	テキスト		
	2	ふりがな	テキスト		
	3	生年月日	カレンダー		
	4	対象年度	テキスト		
	5	現在の年齢	自動入力		
	6	性別	ラジオボタン	男	
				女	
		母子保健手帳番号			
	7	市町名	ドロップダウンリスト		
	8	市町名以下の住所	テキスト		
保護者情報	9	保護者名	テキスト		
	10	本人との関係	テキスト		
	11	電話番号	テキスト		
	12	メールアドレス	テキスト		
	13	その他	テキスト		
発見の契機	14		ラジオボタン	新スク	
				ABR等検査	
				1歳6か月児健診	
				3歳／3歳6か月児健診	
				就学前健診	
				学校健診	
				その他	
	15		テキスト		※その他を選択した場合の自由入力欄
手帳の等級	16		ラジオボタン	なし	
				6級	
				4級	
				3級	
				2級	
	17		テキスト		※不明や未申請の場合はここに書く
難聴以外の疾患	18		ラジオボタン	なし	
				あり	
	19		テキスト		※ありを選択した場合の自由入力欄
聴覚補償機器	20	右耳	ラジオボタン	補聴器	
				人工内耳	
				なし	
	21	左耳	ラジオボタン	補聴器	
				人工内耳	
				なし	
就園・就学先	22	未就園	テキスト		
	23	保育所・幼稚園	テキスト		
	24	小学校	テキスト		
	25	中学校	テキスト		
	26	高校	テキスト		
	27		テキスト		※補足事項記入欄
特記事項	28		テキスト		

＜産科医療機関・NICU＞

施設名	29		テキスト		
新生児聴覚スクリーニング	30	初回実施日	カレンダー		
	31	右耳	ラジオボタン	パス	
				リファー	
	32	左耳	ラジオボタン	パス	
				リファー	
	33	再検査実施日	カレンダー		
	34	右耳	ラジオボタン	パス	
				リファー	
	35	左耳	ラジオボタン	パス	
				リファー	
精密聴力検査依頼先	36		ラジオボタン	三重大学医学部附属病院	
				国立病院機構三重病院	
				市立四日市病院	
				その他	
	37		テキスト		※その他を選択した場合の自由入力欄
特記事項	38		テキスト		

＜二次聴力検査機関＞

施設名	39		ラジオボタン	市立四日市病院	
				その他	
	40		テキスト		※その他を選択した場合の自由入力欄
初回受診日	41		カレンダー		
聴力検査結果	42	検査実施日	カレンダー		
	43	右耳	ラジオボタン	難聴疑い	
				正常	
				その他	
			テキスト		※その他を選択した場合の自由入力欄
	44	左耳	ラジオボタン	難聴疑い	
				正常	
				その他	
	45		テキスト		※その他を選択した場合の自由入力欄
精密聴力検査機関紹介先	46		ラジオボタン	三重大学医学部附属病院	
				国立病院機構三重病院	
				その他	
	47		テキスト		※その他を選択した場合の自由入力欄
特記事項	48		テキスト		

＜精密聴力検査機関＞

施設名	49		ラジオボタン	三重大学医学部附属病院	
				国立病院機構三重病院	
				その他	
	50		テキスト		※その他を選択した場合の自由入力欄
初回受診日	51		カレンダー		
次回受診予定日	52		カレンダー		
聴力診断結果	53	診断確定日	カレンダー		
	54	右耳	ラジオボタン	難聴	
				正常	
				その他	
			テキスト		※その他を選択した場合の自由入力欄
	55	左耳	ラジオボタン	難聴	
				正常	
				その他	
	56		テキスト		※その他を選択した場合の自由入力欄
療育紹介先	57		ラジオボタン	難聴児支援センター	
				その他	
	58		テキスト		※その他を選択した場合の自由入力欄
特記事項	59		テキスト		

＜市町母子保健担当＞

リファー情報	60	把握した日	カレンダー		
	61	把握したきっかけ	ラジオボタン	連絡票	
				訪問等	
				その他	
	62		テキスト		※その他を選択した場合の自由入力欄
保健指導	63	初回指導日	カレンダー		
	64	指導方法	ラジオボタン	訪問	
				来所	
				電話	
				その他	
	65		テキスト		※その他を選択した場合の自由入力欄
特記事項	66		テキスト		

＜難聴児支援センター＞

療育支援	67	支援開始日	カレンダー		
	68	支援実施日（直近）	カレンダー		
	69	支援内容	ラジオボタン	来所	
				訪問	
				電話	
				その他	
	70		テキスト		※その他を選択した場合の自由入力欄
聾学校との連携	71	紹介	ラジオボタン	未	
				済	
	72	紹介した日	カレンダー		
	73	紹介先	ラジオボタン	ひよこぐみ	
				幼稚部	
				小学部	
				中学部	
				高等部	
支援状況	74		ラジオボタン	継続中	
				終結	
	75	終結した理由	ラジオボタン	他機関で補聴器管理	
				補聴器を使用しなくなった	
				その他	
	76		テキスト		※終結した理由の補足事項を記入する
特記事項	77		テキスト		

＜三重県立聾学校＞

在籍している場合	78	在籍となった日	カレンダー		
	79	支援状況	ラジオボタン	継続中	
				終結	
	80	終結した理由	テキスト		
在籍していない場合	81	支援開始日	カレンダー		
	82	支援実施日（直近）	カレンダー		
	83	支援内容	ラジオボタン	来校	
				訪問	
				電話	
				その他	
	84		テキスト		※その他を選択した場合の自由入力欄
	85	支援状況	ラジオボタン	継続中	
				終結	
	86	終結した理由	テキスト		
特記事項	87		テキスト		

＜その他療育機関＞

施設名	88		テキスト		
特記事項	89		テキスト		