

新型コロナウイルスへの感染が確認された妊産婦の方へ  
(申請者提出用)

新型コロナウイルスに感染し、ご自身やお子さんの健康面のことなどで強いご不安を感じていることと思います。

埼玉県等(※1)では、妊産婦の方ご本人が希望される場合、助産師や保健師等が訪問や電話等で健康相談、保健指導、育児支援等を行う事業を実施しています。(支援の具体的な内容は、妊産婦さんの状態等によって異なります)

希望される場合は、妊産婦さんご本人の療養の状況等について、新型コロナウイルスに係る治療医療機関へ情報照会を行う場合があります。

また、必要に応じて、埼玉県とお住まいの自治体の母子保健担当課で情報共有を行いますので、予めご了承ください。

支援をご希望される方は、以下の意向確認書にご記入のうえ、埼玉県へご提出ください。

(※1 さいたま市、川越市、川口市、越谷市にお住まいの方、里帰りをされている方は、各市で支援を実施しています。支援のご希望は、各市の担当窓口へお問い合わせください。)

## 支援の希望確認書

私は、埼玉県が新型コロナウイルスに係る治療医療機関へ情報照会を行うことに同意します。

医療機関名

連絡先

私は、埼玉県が居住地の自治体と情報共有を行うことに同意します。

令和 年 月 日

ご住所

※健康相談等の支援を希望される住所をご記載下さい。

住民票上のご住所

お名前

電話番号