

令和4年1月7日

郡市区等医師会 御中

大阪府医師会  
(公印省略)

### 母子健康手帳の任意記載事項様式について

平素より本会事業の推進にご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

標記について、別添のとおり、日本医師会より通知がありました。

本件は、令和4年4月1日以降に交付する母子健康手帳の母子保健法施行規則様式第3号以外の任意記載事項様式（53頁以降）について、別添の新旧対照表のとおり一部変更（ホームページアドレスをQRコードに変更を含む）されたことをお知らせするものです。

つきましては、貴会におかれましてもご了知いただき、会員医療機関へご周知賜りますようお願い申し上げます。

#### 【参 考】

日本医師会メンバーズルームから別添文書の閲覧が可能です。

[https://www.med.or.jp/japanese/members/bunsho/data3/kenko2/2021ken2\\_483.pdf](https://www.med.or.jp/japanese/members/bunsho/data3/kenko2/2021ken2_483.pdf)

※ユーザー名とパスワードでのログインが必要です。

ユーザー名：会員ID（日医刊行物送付番号）の10桁の数字（半角入力）です。

宛名シール下部に印刷されている10桁の数字です。

パスワード：生年月日の「西暦の下2桁、月2桁、日2桁」を並べた6桁の数字（半角入力）です。

#### 【担当事務局】

大阪府医師会地域医療1課（担当：小川）

TEL：06-6763-7012 FAX：06-6766-2875