働きながら 安心して 妊娠・出産を 迎えるために

> ダ 妊娠中または出産後の 働く女性を支援する 法律や制度があります

> > 000

000

00000

0000

働く女性の妊娠・出産をサポートするサイト「女性にやさしい職場づくりナビ」 http://bosei-navi.go.jp/ 職場と母性





0000

0000

0000

0000

厚生労働省 http://www.mhlw.go.jp/ 一般时团法人 女性労働協会 http://www.jaaww.or.jp/

働きながら安心して妊娠・出産を迎えるために。 そのための制度を知って、活かしてください。

「妊娠中や出産後も安心して働きたい」そう思っている女性は増えています。 働く女性の母性を尊重し、仕事と妊娠・出産との両立をサポートする法律や制度をご紹介します。 ご自分の会社にはどんな制度があるのか進んで調べてみましょう。 そして、妊娠がわかったら早めに会社に申し出て、制度を有効に活用してください。



母性健康管理指導事項連絡カード(母健連絡カード)を有効に活用しましょう。

時差通勤をはじめ作業の軽減、休憩、勤務時間の短縮、休業など、医師等が必要であると認めた指導事項を会社に伝える際に利用します。 母健連絡カードを提出することにより、記入事項に従った措置を受けることができます。本パンフレットのカードを切り離してお使いください。

ご利用方法は「女性にやさしい職場づくりナビ」でもご確認いただけます。



●PC版 http://www.bosei-navi.go.jp/ ●携帯版 http://www.bosei-navi.go.jp.mobile/

母性健康管理指導事項連絡カード

| | 平成 | 年 | 月 | 日 |
|--------|----|---|---|----|
| 医療機関等名 | | | | |
| 医師等氏名 | | | | ЕD |

下記の1の者は、健康診査及び保健指導の結果、下記2~4の措置を講ずることが必要であると認めます。

記

1.氏名等

事業 主殿

| 氏名 | 妊娠週数 | 週 | 分娩予定日 | 年 | 月 | 日 |
|----|------|---|-------|---|---|---|
|----|------|---|-------|---|---|---|

2. 指導事項(該当する指導項目に)を付けてください。)

| | 症 状 等 | | | 指導項目 | 標 準 措 置 | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---|---|--|---|--|--|
| つわり | 症状が著しい場合 | | | | 勤務時間の短縮 | | |
| 妊娠悪阻 | | | | | 休業(入院加療) | | |
| 妊婦貧血 | Hb9g/dl以上11g/dl未清 | 莇 | | | 負担の大きい作業の制限又は勤務時間の短縮 | | |
| | Hb9g/dl未満 | | | | 休業(自宅療養) | | |
| 子宮内胎児発育遅延 | | 軽 | 症 | | 負担の大きい作業の制限又は勤務時間の短縮 | | |
| | | 重 | 症 | | 休業(自宅療養又は入院加療) | | |
| 切迫流産(如 | £娠22週未満) | • | | | 休業(自宅療養又は入院加療) | | |
| 切迫早産(如 | £娠22週以後) | | | | 休業(自宅療養又は入院加療) | | |
| 近 近 近 近 地 近 地 近 地 近 地 近 地 近 地 | | 軽 | 症 | | 負担の大きい作業、長時間の立作業、同 一姿勢を強制される作業の制限又は勤務 時間の短縮 | | |
| | | 重 | 症 | | 休業(入院加療) | | |
| 妊 | 軽 | 症 | | 負担の大きい作業、ストレス・緊張を多 く感じる作業の制限又は勤務時間の短縮 | | | |
| | 重 | 症 | | 休業(入院加療) | | | |
| | 高血圧が見られる場合 | 軽 | 症 | | 負担の大きい作業、ストレス・緊張を多 く感じる作業の制限又は勤務時間の短縮 | | |
| 妊娠高血圧 | | 重 | 症 | | 休業(入院加療) | | |
| 症候群 (妊娠中毒症) | 高血圧に ^{たん} 蛋白尿を伴う場合 | 軽 | 症 | | 負担の大きい作業、ストレス・緊張を多 く感じる作業の制限又は勤務時間の短縮 | | |
| | | 重 | 症 | | 休業(入院加療) | | |
| 妊娠前から持っている病気 (妊娠により症状の悪化が見られる | | 軽 | 症 | | 負担の大きい作業の制限又は勤務時間の短縮 | | |
| 場合) | 重 | 症 | | 休業(自宅療養又は入院加療) | | | |

| | 症 | 状 等 | | 指導項目 | 標準措置 |
|----------------------|-----|----------|------|----------------------|---|
| 妊娠中にか かりやすい 病気 | 静脈瘤 | 静脈瘤・症状が著 | | | 長時間の立作業、同一姿勢を強制される |
| | 馬 | 症状が著 | しい場合 | | 作業の制限又は横になっての休憩 |
| | 腰痛症 | 症状が著 | しい場合 | | 長時間の立作業、腰に負担のかかる作業、 同一姿勢を強制される作業の制限 |
| | 膀胱炎 | | 軽症 | | 負担の大きい作業、長時間作業場所を離れるこ とのできない作業、寒い場所での作業の制限 |
| | | | 重症 | | 休業(入院加療) |
| 多胎妊娠(胎) | | | | | 必要に応じ、負担の大きい作業の制限又 は勤務時間の短縮 多胎で特殊な例又は三胎以上の場合、特 に慎重な管理が必要 |
| 産後の回復不全 軽症 重症 | | 軽 症 | | 負担の大きい作業の制限又は勤務時間の短縮 | |
| | | 重症 | | 休業(自宅療養) | |

標準措置と異なる措置が必要である等の特記事項があれば記入してください。

3. 上記2の措置が必要な期間

(当面の予定期間に〇を付けてください。)

| 1週間(| 月 | 日~ | 月 | 日) | |
|------|---|----|---|----|--|
| 2週間(| 月 | 日~ | 月 | 日) | |
| 4週間(| 月 | 日~ | 月 | 日) | |
| その他(| | | |) | |

その他の指導事項 (措置が必要である場合は○を付けてください。)

妊娠中の通勤緩和の措置 妊娠中の休憩に関する措置

〔記入上の注意〕

- (1) 「4. その他の指導事項」の「妊娠中の通勤緩和の措置」欄には、交通機関の混雑状況及び妊娠経過の状況にかん がみ、措置が必要な場合、〇印をご記入下さい。
- (2)「4. その他の指導事項」の「妊娠中の休憩に関する措置」欄には、作業の状況及び妊娠経過の状況にかんがみ、 休憩に関する措置が必要な場合、〇印をご記入下さい。

指導事項を守るための措置申請書

上記のとおり、医師等の指導事項に基づく措置を申請します。

| 事 | 業 | 主 | 殿 | | | |
|---|----|---|---|---|----|----|
| | | | | | 氏名 | ĒD |
| | | | | | 所属 | |
| | 平成 | 年 | 月 | 日 | | |

この様式の「母性健康管理指導事項連絡カード」の欄には医師等が、また、「指導事項を守るための措置申請書」の欄には女性労働者が記入してください。