

## 無痛分娩取扱施設一覧作成要領

### 1. 調査目的

提言で示された無痛分娩の提供体制に関する情報を入手しやすい環境が整備されるまでの間も、無痛分娩を希望する妊婦が分娩施設を選択する際の参考となるよう、各分娩施設における無痛分娩の取扱の有無を把握し、無痛分娩取扱施設の一覧を作成する。

### 2. 調査対象施設

全ての分娩を取り扱う病院又は診療所（以下「分娩取扱施設」という。）を対象とする。

### 3. 調査対象施設の特定方法

分娩取扱施設の特定に際しては、地域の産婦人科医会と連携をはかること。

### 4. 調査実施方法

#### （１）「分娩取扱施設調査票」について

① **分娩取扱施設**は、調査票の「1. 分娩取扱施設の基本情報」を記入する。

② **分娩取扱施設のうち、「無痛分娩の取扱の有無」において「有」と回答した施設**は、調査票の「2. 無痛分娩に係る実態調査」にも記入する。

注）調査票を未提出の分娩取扱施設については、無痛分娩を取り扱っている可能性があることから、再度確認を求めることとするため、無痛分娩を取り扱わない分娩取扱施設の調査票も必ず回収すること。

#### （２）「無痛分娩取扱施設一覧」について

都道府県においては、分娩取扱施設から提出された「分娩取扱施設調査票」のうち、**厚生労働省のウェブサイトにおける公表の希望の有無にかかわらず、「無痛分娩の取扱の有無」において「有」と回答した施設**の「無痛分娩取扱施設集計用シート」を「無痛分娩取扱施設一覧（都道府県集計用）」に取りまとめ、下記の期限までに提出すること。

### 5. 調査結果の提出

#### （１）調査票提出期限

平成 30 年 5 月 30 日（水） 必着

注）調査結果の提出に際しては、送付した Excel ファイルを用いて取りまとめ、「無痛分娩取扱施設一覧（都道府県集計用）」のみをメールにて提出すること。「分娩取扱施設調査票」については、各都道府県において適切に保管されたい。

#### （２）提出先・照会先

厚生労働省医政局地域医療計画課

救急・周産期医療等対策室 井上、祝原、小原

E-mail : shusanki\_iryuu@mhlw.go.jp

Tel : 03-5253-1111（内線 4121）