

事 務 連 絡
令和 2 年 5 月 7 日

都道府県
各 指定都市 母子保健主管部局 御中
中 核 市

厚生労働省子ども家庭局母子保健課
厚生労働省新型コロナウイルス感染症
対策推進本部

新型コロナウイルスの感染拡大に伴い、出産場所の確保等の不安を抱える
妊婦の方々への相談窓口の設置について（検討依頼）

令和 2 年 4 月 24 日付事務連絡「新型コロナウイルスの感染拡大に伴い出産に不安を抱える妊産婦の方々への配慮について」において、各都道府県等の母子保健主管部局に対して、不安を抱える妊婦の方々等への支援を依頼してきたところです。

今般、5 月 4 日、政府の新型コロナウイルス感染症対策本部において、「新型コロナウイルス感染症対策の基本的対処方針」（令和 2 年 3 月 28 日新型コロナウイルス感染症対策本部決定。以下「基本的対処方針」という。）が改正され、引き続き、全都道府県を緊急事態措置の対象とし、これらの区域において緊急事態措置を実施すべき期間が令和 2 年 5 月 31 日まで延長されました。

こうした中で、妊婦の方々は、新型コロナウイルス感染症に対して不安を感じておられますが、とりわけ帰省分娩（里帰り出産）の予定を取りやめることとなった妊婦の方々については、出産場所の確保等、強い不安を抱えていることが想定されます。

このようなことから、各都道府県等において、妊婦の方々に対し、安心して出産等ができるよう寄り添った支援を行うことが求められています。

については、各都道府県等におかれては、下記の通り、出産場所の確保等の不安を抱える妊婦の方々への相談窓口の設置等にご対応いただきますようお願いいたします。

記

- 1 不安を抱える妊婦の方々向けの相談窓口の設置について
都道府県等において、新型コロナウイルス感染症に対して不安を抱える妊婦の方々が気軽に相談できる電話相談窓口等を設置していただきたいこと。

その際、帰省分娩の取りやめ等により出産場所の確保等に悩む妊婦の方々からの相談については、衛生主管部（局）及び関係団体等と連携して対応いただきたいこと。

なお、妊婦の方々に対する医療提供体制については、「新型コロナウイルス感染症に対応したがん患者・透析患者・障害児者・妊産婦・小児に係る医療提供体制について」（令和2年4月14日付事務連絡）において、新型コロナウイルスに感染した妊産婦の状態（合併症の有無、妊娠週数等）や新型コロナウイルス感染症の重症度を考慮した、受け入れ医療機関の設定や輪番等の構築等について、周産期医療協議会等において早急に協議を行っていただくようお願いしているところであり、都道府県医師会や産婦人科医会、助産師会等の関係団体との連携が不可欠であるなど、広域的な対応が求められることから、都道府県による相談窓口の設置をお願いしたいこと。また、指定都市及び中核市においては、都道府県と協議の上で、必要に応じて相談窓口の設置を検討されたいこと。

当該相談窓口については、保健所の業務負担増に留意し、新たに都道府県助産師会等に委託して専用ダイヤルを設けることのほか、女性健康支援センター事業等の既存事業の一環として対応すること等が想定されること。

2 相談窓口の把握及び公表について

厚生労働省においては、各都道府県等における相談窓口の一覧表について、13日以降に、ホームページ等で公表を行うことを予定していること。

については、5月11日（月）までに、別添様式に基づき、報告を依頼したいこと。

報告の登録先

○件名 ●●県 妊婦向け相談窓口

○メール送付先 boshihoken@mhlw.go.jp

（参考）

○令和2年4月24日付事務連絡「新型コロナウイルスの感染拡大に伴い出産に不安を抱える妊産婦の方々への配慮について」

<https://www.mhlw.go.jp/content/11920000/000625142.pdf>

○基本的対処方針（令和2年5月4日改正版）

<https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000627560.pdf>

（担当）

厚生労働省子ども家庭局

母子保健課 企画調整係

Tel:03-5253-1111（内線4979）

Fax:03-3595-2680

E-mail: boshihoken@mhlw.go.jp

▼記入例▼

分娩先の確保等の不安を抱える妊婦の方々向けの相談窓口 報告様式

別添

NO	都道府県等	窓口名	連絡先 (電話・メールアドレス等)	対応日時・時間等 ※非公表	対応している場所・団体 ※非公表	照会先 ※非公表
記載例1	●●県	新型コロナウイルス感染症 妊婦相談窓口	●●-○○○○-●●●● ●●@.....jp	月曜～金曜 午前10時～午 後5時	●●県助産師会	●●県健康づくり課 母子 太郎 ●●-○○○○-●●●● △△@pref.&&&.lg.jp
記載例2	○△県	○△県妊娠相談ダイヤル	●●-○○○○-●●●● ●●@.....jp	月曜～金曜 午前9時～午後 6時	女性健康支援センター	○△県子育て政策課 母子 花子 ●●-○○○○-●●●● △△@pref.&&&.lg.jp

▼記入上の注意▼

- シート名は変更しないでください。
- 水色部分に記入してください。
(都道府県等 (C列) は選択式)
- 灰色部分は計算式が入っているので記入
不要です。