

新生児聴覚スクリーニングマニュアル

—産科・小児科・耳鼻咽喉科医師、助産師・看護師の皆様へ—



定価：本体 2,000 円 + 税

A4 判 42 ページ

編集：一般社団法人 日本耳鼻咽喉科学会
発行：松香堂書店
ISBN 978-4-87974-701-3

この冊子は、分娩取扱施設や新生児科等において、実際に聴覚スクリーニングを行い、その結果を説明する立場の方々に読んでいただくことを想定して耳鼻咽喉科医師によって作られました。精密聴力検査機関の耳鼻咽喉科医師のもとには、検査を行った医療機関から子どもたちが紹介されてきます。しかし、ご家族の方々が受けている検査結果についての説明はまちまちで、私たち耳鼻咽喉科医からの説明と食い違うこともあるために、ご家族がとまどうこともあります。そこで、この冊子には、耳鼻咽喉科医師の立場から、検査の説明・実施と結果説明に際して留意していただきたいことを記載しました。検査あるいは説明の前にご一読いただき、参考にしていただけることを願っています。

一般社団法人 日本耳鼻咽喉科学会 福祉医療・乳幼児委員会

新生児聴覚スクリーニングマニュアル

—産科・小児科・耳鼻咽喉科医師、助産師・看護師の皆様へ—

【FAX 専用申込書】

➤ 松香堂書店宛 FAX: 075-441-3159

◆購入数量ならびに金額◆

<input type="text"/>	冊 × ¥2,160 (消費税 8%込み) =	¥ <input type="text"/>
----------------------	-------------------------	------------------------

※送料は無料

◆お申込者情報◆

【申込日】 年 月 日

【お名前】

〒

【ご住所】

【E-mail】

【TEL】

【FAX】

◆発送先情報◆ 上記発送先と異なる場合にのみご記入下さい

【お名前】

〒

【ご住所】

【TEL】

◆お支払い方法◆

お支払い方法は郵便振替のみとなります。

下記口座へお振込みください。商品の発送は入金確認後となります。

【振込先】 郵便振替貯金口座

口座番号：00990-2-138613 加入者名：松香堂書店（ショウカドウショテン）

通 信 欄：振込人が申込者と異なる場合には、必ず「申込者」名をご記入下さい

※郵便局に備え付けの払込取扱票をご利用下さい（専用払込取扱票はございません）

※振込手数料はご購入者負担にてお願いいたします。

お問合せ先：

〒602-8048 京都市上京区下立売通小川東入

中西印刷株式会社 出版部松香堂書店

E-mail: shoukadoh@nacoss.com