

妊娠おめでとうございます



R7.4改訂

妊娠届出時アンケート

届出日 令和 年 月 日 整理番号() 母子手帳番号() 行政区() 地区担当()

ふりがな 氏名	生年月日	S H	年 月 日 (歳)	住所	下松市 (番)	
職業	無 ・ 有 ()	身長	cm	妊娠前の体重	kg	
分娩予定日	令和 年 月 日 (届出時妊娠 週目)	妊娠 回目	第 子	いままでの 出産回数	回	
受診医療機関名						
届出時健診結果(○印)	0.なし 1. 高血圧 2. 尿蛋白 3. 浮腫 4. 貧血 5. その他 ()					
過去・現在かかった 病気(○印)	0.なし 1. 心臓疾患 2. 腎臓疾患 3. 高血圧 4. 甲状腺機能障害 5. 遺伝性疾患 6. 精神疾患 7. その他 ()					
今までの妊娠分娩歴 (経験したものに○印)	1. 2000g以下の児 2. 生まれつきの病気 3. 帝王切開 4. 頸管無力症 5. 妊娠高血圧症候群 6. 流産 2回以上の経験 7. RH不適合 8. 前置胎盤 9. その他 ()					
家族 構成 (本人 を除く)	氏名	続柄	生年月日	職業	健康状態等	備考
			S・H・R 年 月 日		良・治療中 ()	
			S・H・R 年 月 日		良・治療中 ()	
			S・H・R 年 月 日		良・治療中 ()	

◆ 妊娠を告げられたとき、どのように思われましたか

- ①非常に嬉しかった ②嬉しさと困った気持ちが半々だった ③どちらかといえば嬉しかった ④どちらかといえば困った

◆ 妊娠してから、「気分が急に沈んだり」、「ひどくイライラしたり」、「涙もろくなったり」しますか

- ① いいえ ②ときどき ③いつも

◆ 妊娠・出産・育児に対して不安がありますか(経済面・現在の住まいや環境を含む)

- ①不安がない ②普通 ③不安がある ④非常に不安がある

→ (内容)

◆ 妊娠や育児について相談する人がいますか ①はい(相談相手) ②いいえ

◆ 今までに心理的な問題で、カウンセラーや心療内科医師に相談したことがありますか

- ①はい ②いいえ

◆ お酒を飲みますか ①飲まない ②飲む(1日 合) ③やめた(妊娠して・それ以前)

※ 約1合=日本酒・ワイン 180ml、ビール 500ml、チューハイ 520ml

◆ タバコを吸いますか ①吸わない ②吸う(1日 本) ③やめた(妊娠して・それ以前)

家族でタバコを吸う人がいますか ①いいえ ②はい(誰ですか)

◆ 出産前後はどこで過ごされますか。また、自宅以外の方はどのくらいそこで過ごされますか。

- ①自宅 ②実家(住所: 期間: ヶ月) ③その他(住所: 期間: ヶ月)

下松市では「こんにちは赤ちゃん事業」により、妊娠中から出産後、すべての妊産婦さん・赤ちゃんのご家庭を『保健推進員や保健師』がご訪問させていただきます。よろしくお願いします。



訪問のために保健推進員に情報提供(氏名・生年月日・連絡先・分娩予定日・出生等)することについて、また、妊娠中や出産後に何らかの支援が必要な場合、この届け出内容の情報を受診医療機関へ提供することについて同意します。

ご署名 _____