



妊娠おめでとうございます。

今日をきっかけに、あなたの妊娠・出産・子育てをサポートしたいと思います。

現在のご様子やお気持ちをお聞かせください。なお、プライバシーは保護しますのでご安心ください。

1 現在、妊娠は順調ですか。	①はい ②いいえ (つわり・切迫流早産・妊娠高血圧症候群・その他())
2 今までにお産の経験はありますか。	①初産 ②経産(出産回数 回)
3 これまでの妊娠で、異常がありましたか。	①なし ②あり (妊娠高血圧症候群・ひどいつわり・流産・早産・死産)
4 今回の妊娠は不妊治療をしましたか。	①はい ②いいえ
5 今回の妊娠が分かった時はどんなお気持ちでしたか。(複数回答可)	①うれしかった ②予想外だったがうれしかった ③予想外だったので戸惑った ④困った ⑤なんとも思わない ⑥その他(内容:)
6 里帰りの予定はありますか。	①はい(県内・県外(県 市・町)) ②いいえ ③検討中
7 現在、「困っていること」「悩んでいること」「不安なこと」などがありますか。	①なし ②あり⇒⑦妊娠・出産について ①経済的なこと ②自分の身体のこと ③夫婦(パートナー)関係のこと ④家族関係のこと ⑤育児の仕方 ⑥その他()
8 困った時に助けてくれる人はいますか。	①はい(夫・実母・実父・義母・義父・友人・その他()) ②いいえ
9 パートナーは、家事や育児を行ってくれそうですか。または現在行ってくれていますか。	①はい ②いいえ ③どちらでもない()
10 パートナーは、あなたの話を聞いてくれるなど、優しく見守ってくれますか。	①はい ②いいえ ③どちらでもない()
11 現在、あなたはタバコを吸いますか。	①はい(本/日) ②妊娠してやめた ③いいえ
12 現在、夫(パートナー)や同居家族は、同室でタバコを吸いますか。	①はい ②いいえ
13 現在、アルコールを飲みますか。	①はい(回/週・1回 本くらい) ②いいえ
14 今までにかかった病気や現在治療中の病気はありますか。	①なし ②あり⇒病名: 心臓病・高血圧・慢性腎炎・糖尿病・肝炎 甲状腺疾患・こころの病気(うつ病など) その他() それはいつ頃ですか:(年頃)・現在治療中
15 この1年間に、2週間以上続く「眠れない」「イライラする」「涙ぐみやすい」「何もやる気がしない」などの症状がありますか。	①はい ②いいえ

届出をするにあたり、

- ☐ 住民基本台帳を閲覧することを承諾します。
- ☐ あなたと産まれてくる赤ちゃんの支援のために、保健師・助産師等から支援プランの説明を受け、その内容について承諾します。
- ☐ あなたと産まれてくる赤ちゃんの支援のために、関係機関と情報共有をすることに承諾します。
(代理人の場合は、本人の了解を得ています)

届出人 氏名

(妊婦との続柄)

住所(ご本人でない場合のみ)

ご協力ありがとうございました。