

✿妊婦さんの気持ちや体調をお聞かせください✿

ここでご記入いただいた内容は健康づくり課で管理し、出産・子育て支援以外の目的では使用しません

1. 妊娠を知った時の気持ちはいかがでしたか	うれしい・予想外で驚いたがうれしい・予想外で驚きとまどった・困った・不安になった 特になんとも思わなかった・その他()
2. 現在の体調はいかがですか？	よい・よくない → つわり・貧血・便秘・出血・流産のおそれ・気分が不安定・ その他:()
3. 今回の妊娠について	自然妊娠・不妊治療での妊娠 → 治療期間: 年 ヶ月 初めて(初産)・()回目:これまでの経過で当てはまるものがあれば記入ください → 早産(回)・流産(回)・死産(回) 低出生体重児(2500g未満)出生(回)・中絶(回)
4. 出産経緯について	初めて(初産)・()回目
5. これまで妊娠・出産の経過で なにか指摘されたことはありますか？	なし・あり → 貧血・妊娠高血圧症候群・妊娠糖尿病・マタニティブルー・切迫流産・ 不育症・不妊症・子宮頸管無力症・その他()
6. これまでに治療した、又は現在 治療している病気はありますか？	なし・あり → 心臓病・高血圧・糖尿病・腎臓病・甲状腺の病気・こころの病気・ その他:() 現在は→(治療終了・治療中・治療中断) 内服(無・有)
7. 里帰りの予定はありますか？	なし・あり →(里帰り先住所: /電話:)
8. 産後のサポートについて	サポートあり(母方実家・父方実家)・サポートなし 実家の場所:妊婦さんの実家()・夫の実家()
9. 県外医療機関で妊産婦健診受診、 又は出産の予定はありますか？	予定なし・予定あり → 分娩予約はしていますか？ はい・いいえ ※県外医療機関で妊産婦健診を受ける場合は、申請書の記入をお願いします
10. 妊娠中や出産後の不安や心配 なことはありますか？	特にない・ある→ 身体面・経済面・家族のこと・仕事のこと・出産に向けて 育児について・上のお子さんのこと その他:()
11. 妊娠中や子育て中、あなたを サポートしてくれる人はいます か？	はい → 夫・実父母・義父母・きょうだい・友人・その他() いいえ
12. あなたが悩んだとき相談できる 人はいますか？	はい → 夫・実父母・義父母・きょうだい・友人・その他() いいえ
13. あなたの仕事の予定について	仕事はしていない・産休・育休取得予定(年)・退職予定・未定
14. あなたの主な移動手段は なんですか？	自家用車・自転車・徒歩・公共交通機関・タクシー・あみまるくん
* 上記の内容について、必要な場合関係機関・医療機関と連携し情報提供をさせていただきます。ご了承ください。ご了承いただければご署名をお願いします。 署名	



✿ご記入ありがとうございました。