

妊娠届出・転入された方へ 届出年月日() No. _____

妊娠おめでとうございます。これから妊婦さんとご家族のみなさんが安心して赤ちゃんを迎える準備ができるよう、保健師等が母子健康手帳をお渡しし、ご相談をお受けします。以下の質問にお答えください。

1 現在のお住まい、ご家族について伺います

住所 井原市 町 番地 住宅・アパート名・部屋番号
居所 住民票との違い 無・有() 転出・転居の予定 無・有()
連絡先 (固定電話 - -) (父携帯 - -) (母携帯 - -)
メールアドレス
氏名 赤ちゃんとの関係 生年月日/年齢 職業(会社名・学校名) 保険種別 現在の結婚 連れ子
No. 母 SH 歳 国民健康保険 社会保険 共済組合 船員保険 加入なし 不明 その他 初婚・再婚・未婚 無・有()人
No. 父 SH 歳 国民健康保険 社会保険 共済組合 船員保険 加入なし 不明 その他 初婚・再婚・未婚 無・有()人
現在の同居家族人数 母を含めて()人
結婚年月日(予定含) HR 年 月 日 未定

2 今回の妊娠について伺います

届出時の妊娠週数 ()週・不明 出産予定日 令和 年 月 日・未定
妊娠回数 はじめて・()回目 妊婦健診医療機関 次回健診日 /
出産回数 回 分娩予定医療機関 ・未定
流・死産の状況 ない・ある (自然流産 回)(人工 回)(死産 回)
不妊・不育治療 ない・ある (方法; ;期間; 年 か月)
里帰りの予定 ない・ある 里帰り先住所(; 様方) 電話番号(- -)期間(か月)

今回の妊娠が分かった時の気持ちはいかがでしたか 嬉しかった・不安・戸惑った・困った
今回の妊娠に対する、現在の気持ちはいかがですか 嬉しい・不安・戸惑っている・困っている
妊娠後、気分の落ち込みや不安定さはありますか ない・ある・以前あったが今はない
感情を抑えきれなくなることがありますか ない・ある・以前あったが今はない
子供の頃、あなたのお母さんは心からかわいがってくれましたか はい・いいえ

3 現在の健康状態等について伺います

体格 身長()cm 体重 妊娠前()kg → 現在()kg BMI()
食事 規則的()回/日・不規則()回/日・食べられない(理由)
睡眠 よく眠れる・眠れない 就寝時間 午前・午後()時 起床時間 午前・午後()時
勤務状況 ※お勤めの方のみ 勤務時間(1日 時間) 妊娠に対する職場の理解(無・有) 産・育休予定(無・有)
最近の体調はいかがですか (複数回答可) よい・よくない つわり・むかむかする 疲れやすい・眠れない・気分が沈む いらいらする・涙ぐみやすい・何もする気がしない その他()
今までにかかった病気や現在治療中の病気がありますか(複数回答可) いいえ・はい 心臓病・高血圧・慢性腎炎・甲状腺の病気・婦人科の病気 ころの病気(うつ病など)・その他() ⇒いつ頃からですか(歳ごろ) 治療済み・治療中・経過観察・放置 産科医へ報告(済・未)、主治医へ報告(済・未)(主治医:)
薬・サプリメントの服用 ない・ある いつから()種類()量() 医師へ報告(済・未)

あなたの家族でこれらの病気や治療をされている方がおられますか (複数回答可) 心臓病(誰が)・高血圧(誰が)・慢性腎炎(誰が) 甲状腺の病気(誰が)・ころの病気(うつ病など)(誰が) その他() (誰が)
たばこ 妊娠前から吸わない・妊娠してから吸わない・吸う(1日 本) → 禁煙の予定 あり・なし
アルコール 妊娠前から飲まない・妊娠してから飲まない・飲む(毎日・時々) → 禁酒の予定あり・なし

4 あなたの身近な相談者、協力者について伺います

困った時に相談できる人 父(パートナー)・実母・実父・義母・義父・兄弟姉妹・友人・その他()・いない
困った時に協力してくれる人 父(パートナー)・実母・実父・義母・義父・兄弟姉妹・友人・その他()・いない

5 赤ちゃんのお父さんのご様子について伺います

今回の妊娠が分かった時の様子はいかがでしたか 嬉しそうだった・戸惑っていた・困っていた・分からない
今回の妊娠に対する、現在の様子はいかがですか 嬉しそうだ・戸惑っている・困っている・分からない
感情を抑えきれなくなる様子がありますか ない・ある()
あなたは、お父さんのことで気がかりなことがありますか ない・ある()

6 今回の妊娠が2回目以降の方へ、今までの妊娠・分娩について伺います

こどもの誕生日 分娩場所 在胎週数 出生時体重 不妊・不育治療 妊娠・分娩時の問題 病気・障害等
H・R ・ ・ 母の年齢 歳 週 g 無・有() 無・有()
H・R ・ ・ 母の年齢 歳 週 g 無・有() 無・有()
H・R ・ ・ 母の年齢 歳 週 g 無・有() 無・有()
妊娠中、気分の落ち込みや不安定さはありましたか ない・あった()
医師の指示どおり妊婦健康診査を受けていましたか はい・いいえ
妊娠22週以降胎動を感じる頃妊娠届出をしたことがありますか ない・あった

7 妊娠中の今のお気持ちに、最も近い数字に○をつけてください

Table with 5 columns: Question, 1, 2, 3, 4. Contains 27 numbered questions about pregnancy feelings and expectations.

28 家族のことで気がかりなことはありますか 1 気がかりなことはない 2 育児に対する協力が得にくい 3 育児方針が違う 4 不安定な収入 5 経済観念の違い 6 ギャンブル問題 7 無計画な借金 8 会話が少ない 9 親族との付き合い方 10 暴力 11 酒・薬の問題 12 失業 13 病気・怪我 14 その他()

8 ご質問・ご相談等、ご自由にご記入ください

来所者 母・父・祖母・() 市担当者() 分
安心して妊娠期を過ごし、出産を迎えられるよう保健師等が電話や手紙等でご連絡させていただいております。
また、必要な場合には妊娠中の状況等について医療機関・他市町村に連絡することがあります。
*本日妊婦一般健康診査の受診券をお渡しします。紛失等された場合は健康医療課までご相談ください。

受領者サイン() 本人との続柄() 本人確認(済・未)
出産応援給付金申請 済・未
出産サポート119申請 あり(井-)・なし