

# 妊娠届出をされる方へお願い

届出日 ( R 年 月 日 )

住所 ( 三島・川之江・土居 )

このアンケートは、妊婦さんがすこやかな妊娠生活を送り、安心して出産を迎えることができるよう、支援させていただくためにご記入いただいています。気になることや、心配なことがあればお気軽にご相談ください。

このアンケートの内容について、保健センターからご様子をお伺いする場合があります。



※太枠内について、妊婦さんご自身が記入してください。

ふりがな 妊婦氏名 ( ) 生年月日 ( S・H 年 月 日 ) 年齢 ( ) 歳
出産予定日 ( R 年 月 日 ) 届出週数 ( 週 )
1. 分娩予定病院 ( ) 里帰り出産の予定 なし・あり ( )
2. 今回の妊娠は ( ) 回目の妊娠、うち出産したお子さんは ( ) 人 流産、早産等の経験がありますか ( なし・流産 回・早産 回・死産 回・中絶 回 )
3. 今回の妊娠は ( 自然に授かった ・ 治療にて授かった )
4. 妊娠を知った時の気持ちで、 <u>1番近いものはどれですか</u> 1.うれしかった 2.予想外で驚いたがうれしかった 3.予想外で戸惑った 4.困った 5.不安に思った 3,4,5をつけた方へ ( 現在はうれしい ・ 現在も戸惑いや不安がある )
5. 結婚していますか 1.はい ( 妊婦：初婚・再婚 夫：初婚・再婚 ) 2.いいえ ( 結婚予定 ( 初婚・再婚 ) ・ パートナーがいる ・ パートナーはいない )
6. 過去の妊娠・出産はいかがでしたか (初めての妊娠の場合は記入不要) (妊娠中) 1.問題なし 2.切迫流産・早産 3.妊娠高血圧症候群 4.糖尿病 5.その他 ( ) (出産後) 1.問題なし 2.体調不良 ( ) 3.産後うつ 4.その他 ( )
7. 妊婦さんはお酒を飲みますか 1.いいえ 2.妊娠してやめた 3.はい ( 頻度：毎日・時々 ) ( 量：1合未満 ・ 1合以上 )
8. 妊婦さんやご家族はたばこを吸いますか 1.いいえ 2.妊娠してやめた 3.吸っている ( 本/日 ) 4.家族が吸う ( 夫・父・その他 )
9. 今まで病気で治療や手術を受けたことがありますか 1.なし 2.あり ( 診断名 , いつ頃 ( ) , 状況 ( 治癒・経過観察・治療中 ) )
10. 今まで精神的なことで心療内科や精神科を受診したり、カウンセラーに相談したことはありますか 1.なし 2.あり ( 診断名 , いつ頃 ( ) , 状況 ( 治癒・経過観察・治療中 ) )
11. 現在の体調や気持ちの状態はいかがですか 1.良好 2.不調 ( )
12. 最近、「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」などの症状が続いていますか 1.ない 2.ある ( )
13. 現在、心配や気がかりなことはありますか 1.特にない 2.体調 3.妊娠経過 4.経済的なこと ( ) 5.その他 ( )
14. 妊娠・出産・子育てに関して助けてくれる人はいますか 1.はい ( 夫・実母・義母・他: ) 2.いいえ ( )
15. 1.夫 (パートナー) には何でも打ち明けることができますか 1.はい 2.いいえ 3.いない 2.夫 (パートナー) の行動や言うことを、怖いと感じることがありますか 1.いいえ 2.はい 3.いない 3.夫 (パートナー) から叩かれたりすることがありますか 1.いいえ 2.はい 3.いない 4. (あなたの) 母親や父親との関係は良好ですか 1.はい 2.いいえ 3.いない 5.夫 (パートナー) や母親の他にも相談できる人がいますか 1.はい ( ) 2.いない

□F P

担当 ( )