

妊娠おめでとうございます。妊娠・出産・育児の期間は、できる限りゆったりと過ごしてもらいたいと思っています。妊娠中のお母さんとこれから生まれるお子さんに役立つ支援を保健師がさせていただくために、アンケートのご協力をお願いします。

令和 年 月 日〔妊娠・転入(から)〕 母子手帳交付時アンケート【No. 】

1	ふりがな 申請者氏名		生年月日 職業 電話番号 実父母の居住地	(歳)	加入年金	夫の被扶養者 国民年金保険 厚生年金保険 その他：		
2	ふりがな 夫氏名 (パートナー)		生年月日 職業 実父母の居住地	(歳)	加入年金	国民年金保険 厚生年金保険 その他：		
住所(申請者と異なる場合)								
3	婚姻状態	結婚 ・ 入籍予定 (年 月頃) ・ 入籍予定なし ・ 未定						
4	家族構成	夫・子ども(人) ・ 夫の父・夫の母・自分の父・自分の母・その他：						
	実父母との関係	とてもよい ・ よい ・ ふつう ・ あまりよくない ・ よくない						
	産後実父母の協力は得られますか	十分ある ・ 時々ある ・ あまりない ・ 全くない						
	あなたの父親について	優しくかった ・ 怖かった ・ 厳しかった ・ よく遊んでくれた 仕事等で忙しくあまり接することがなかった ・ あまり干渉されなかった						
	あなたの母親について	優しくかった ・ 怖かった ・ 厳しかった ・ よく遊んでくれた 仕事等で忙しくあまり接することがなかった ・ あまり干渉されなかった						
	夫(パートナーとの関係は)	とてもよい ・ よい ・ ふつう ・ あまりよくない ・ よくない						
5	里帰りの予定	なし ・ あり (年 月頃から 年 月頃まで) ・ 未定						
6	出産予定日	令和 年 月 日	受診病院名					
7	妊娠週数	第 週(か月)					出産順位	第 子
8	妊娠前	身長： cm 体重： kg BMI：						
9	今回の妊娠について	計画していた ・ していなかった 自然妊娠 ・ 不妊治療にて妊娠→	治療期間(約 年 か月) 医療機関名： 治療方法：					
10	【妊娠・出産の経験のある方に伺います】							
	今までの妊娠・出産は	問題なし・あり→	流産 回・早産 回・死産 回・中絶 回(歳) 前置胎盤・不妊治療を経て出産・双子以上の出産・妊娠中毒症・妊娠高血圧症・妊娠糖尿病 出生体重が2,000g未満・出生体重が4,000 g 以上・その他：					
	前回の妊娠中は	異常なし・あり→	貧血・高血圧・尿たんぱく・尿糖・妊娠中毒症・妊娠高血圧症・妊娠糖尿病・その他：					
	前回の出産時は	異常なし・あり→	帝王切開 ・ その他：					
11	妊娠前の生理の状態はどうでしたか		順 ・ 不順					
12	右記の病気にかかったことがありますか		なし ・ あり→ 糖尿病・高血圧・心臓病・腎臓病・貧血・子宮等の病気・その他：					
13	現在の病気・治療について		なし ・ あり→ 病名： 受診病院： 使用中の薬：					
14	血縁の家族の中で治療中の方はいますか		いない ・ いる→ 糖尿病 高血圧 心臓病 腎臓病 その他：					
15	心理的、精神的な問題でカウンセラーや精神科医師、心療内科医師などに相談したことがありますか		なし ・ あり→ 時期：					
16	今回の妊娠についてどう思いますか		うれしい ・ 戸惑った ・ 不安になった ・ 困った ・ その他 ()					
17	出産後、赤ちゃんとの生活を 楽しめると感じますか		思う ・ やや思う ・ どちらともいえない ・ やや思わない ・ 思わない					
18	妊娠後、涙もろくなったり、 何もする気がしなくなったり することはありますか		ある ・ ない					
19	悩んでいるときに相談に 乗ってくれる人や場所はありますか		夫・友人・実家・夫の家族・近所の人・保健師・産科の病院 子育て支援センター(児童館)・インターネット掲示板等・いない その他：					
20	今心配なことはありますか。 あてはまるものを全てに ○をつけてください		なし・あり→ 経済的なこと・出産に関すること・お腹の子どものこと・仕事のこと 夫との関係・ご自身の健康面について・上の子の育児について 近所、親戚付き合いのこと・あなたの父母のこと・夫の父母のこと その他：					

21	家事・育児などに対する夫の協力は	十分ある ・ 時々ある ・ あまりない ・ 全くない ・ 夫不在
22	夫とお腹の赤ちゃんのことを	よく話し合う ・ 時々話し合う ・ あまり話さない ・ 全く話さない
23	【上のお子さんがいる方に伺います】	歳(男・女) ・ 歳(男・女) ・ 歳(男・女)
	お子さんについてどのように感じていますか	かわいい ・ かわいくない ・ 時々うるさく感じる
24	アルコールは飲みますか	飲まない ・ やめた ・ 飲む→〔毎日・時々 ・ 週 回ほど〕
25	たばこを吸いますか	元々吸わない ・ 吸う ・ やめた
	「吸う」と答えた方へ	妊娠前(本)/日 現在(本)/日 →禁煙の意思〔ある ・ ない ・ 禁煙したいができない〕
	「やめた」と答えた方へ	以前(本)/日 →やめた時期〔最終月経前 ・ 妊娠が分かってから〕 →禁煙継続の意思〔ある・産後は吸う・わからない〕
26	同居家族で喫煙者はいますか	夫(本)・義父(本)・義母(本)・実父(本)・実母(本)・その他：(本)
	どこで吸いますか	屋外・妊婦が行かない部屋・換気扇下・空気清浄機をつけて・どこでも・職場
27	出産後は就業しますか	就業する→〔継続・決まっている・探す予定〕 ・ 就業しない ・ 未定
	就業形態は決まっていますか	正規雇用 ・ パート/アルバイト ・ 未定
28	保育園の入所を希望しますか	希望する ・ 希望しない ・ 未定 ※入所の募集は毎年9月に行います。年度途中の入所も募集の時に申込が必要です。状況により入所できないこともあります。
	入所希望時期はいつですか	お子さんが 歳 ヶ月になったら ・ 令和 年 月から
29	出産までに転居する予定がありますか	ない ・ ある(年 月頃) 転出先() ・ 未定

ご記入ありがとうございました。

□今回ご回答いただいた個人情報につきましては、適正に取り扱います。妊婦健康診査の状況や体調確認等について、妊娠中からご本人及び医療機関等に問い合わせることに同意します。

署名_____