

【多賀城市(R6年度)】

令和 年 月 日 交付番号

○ 家族の状況について

母(妊婦)

父(パートナー)

スタッフ記入欄 入力口

フリガナ

氏名

生年月日 S・H 年 月 日 (歳) S・H 年 月 日 (歳)

実家

所在地

【 】

【 】

職業



勤務状況: フルタイム・パートタイム・変則勤務(夜勤等)

勤務時間帯: : ~ : ・ シフト制(不定期)

母(妊婦)の
電話番号: ()上記以外の
緊急連絡先: () 続柄

現住所 〒

多賀城市

里帰り予定: なし ・ あり → 年 月頃まで 県 市

妊娠中に転居の予定: なし ・ あり(どこへ? →) ・ 未定(不確定)

現在同居のご家族

続柄	氏名	年齢	職業(または所属先)	健康状態	タバコ (吸う人に○)	本数
				良・不良		本/日
				良・不良		本/日
				良・不良		本/日
				良・不良		本/日
				良・不良		本/日

婚姻状況について(あてはまるものに○)

- ・結婚(入籍)している (結婚した年齢 歳) → 初婚 ・ 再婚
- ・結婚(入籍)していない (入籍予定あり→ 月頃・入籍予定なし ・ 未定)



○ 妊娠の状況について

妊娠が分かった時の気持ち(あてはまるものすべてに○)

母(妊婦) → 嬉しい ・ 驚いた ・ 実感がわからない ・ 不安 ・ 戸惑った ・ 予定外 ・ その他()

父(パートナー) → 喜んでくれた ・ 驚いていた ・ 実感がわからない ・ 戸惑っていた ・ 反対された ・ その他()

ご家族 → 喜んでくれた ・ 驚いていた ・ 実感がわからない ・ 戸惑っていた ・ 反対された ・ その他()

妊娠・出産の状況について(あてはまるものに○)

【下記について経験のある方】

現在妊娠週数 → 週 … 自然妊娠 ・ 治療して妊娠

出産予定日 → R 年 月 日

妊娠回数 → 1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 ・ 4回目 ・ 5回目 ・ 6回目

妊婦健診を受ける病院

- ・早産 → 週 (g)
- ・小さく産まれた(2500g以下)
- ・流産(頃) ・死産(頃)
- ・中絶(頃)

出産(予定)病院

分娩予約 → 濟 ・ これから

裏面もあります



現在心配なこと・困っていることはありますか？ あり · なし



- | | | | |
|--------|-------------|------------|----------|
| ・出産のこと | ・お腹の赤ちゃんのこと | ・ママのからだのこと | ・経済的なこと |
| ・夫のこと | ・家族のこと | ・産後の生活のこと | ・その他 () |

相談できる相手はいますか？

- ・いる → あてはまる人すべてに○ (夫 実父母 義父母 きょうだい 友人 その他 _____)
・いない

○ からだ・こころの状況について

今までに、治療した病気はありますか？

- なし · あり→(高血圧・心疾患・甲状腺疾患・糖尿病・精神科疾患・婦人科系疾患・その他)

現在、治療中の病気はありますか？

- なし · あり→(高血圧・心疾患・甲状腺疾患・糖尿病・精神科疾患・婦人科系疾患・その他)

今までに、イライラ・不安・不眠などの心の不調で、相談やカウンセリング・治療等を受けたことがありますか？

- なし · あり→(時期 : 内容 :)

内服はしましたか？ はい · いいえ

○ 生活の状況について

アルコールは飲みますか？ ・毎日 ・時々 ・やめた ・飲まない

タバコは吸いますか？ 吸う→ () 本/日 ・やめた ・吸わない

朝食を食べますか？ 普段(妊娠前) → ・食べる ・時々食べる ・食べない

現在 → ・食べる ・時々食べる ・食べない ・食べられない

○ その他何か心配なこと、相談したいことなどありましたら、ご自由にお書き下さい。

[]

★妊娠中、お電話させていただく場合のご都合をお聞かせください。(あてはまるところに○)

多賀城市では、妊娠期から子育て期まで、切れ目のないようサポートさせて頂くために、ご記入いただいた内容や妊婦健診・訪問等の結果を、スタッフや関係機関等で共有させていただき、参考とすることができます。目的以外には使用しませんので、ご理解くださいますようよろしくお願ひいたします。

承諾しました 自署 _____

スタッフ記入欄

交付担当 :

妊娠届持参確認チェック