

妊娠に関するアンケート

このアンケートは、お母さんと赤ちゃんの健康のために、市のサービス等をご案内し、お母さんご家族が安心して出産を迎えられることを目的に実施しています。これらの情報は、本目的以外では利用しませんので、できる範囲でのご記入をお願い致します。

下記の該当する項目を○で囲み、()にはご記入をお願いします。

同居のご家族	妊婦を除く同居人数()人 夫(パートナー)・子ども()人 実父・実母・義父・義母 その他()	生活習慣	喫煙	吸わない ()本/日吸う・妊娠して禁煙・これから禁煙
			同居人の喫煙	吸わない ()本/日吸う・妊娠して禁煙・これから禁煙
			飲酒	飲まない ()回/週に飲む・妊娠して禁酒・これから禁酒
			仕事	していない(育児休暇中を含む) ()月頃までする・辞める予定・休職中
	通院歴	内科 他	なし・治療済()歳頃・治療中()歳～ 疾患名()	
		心療内科・精神科	なし・治療済()歳頃・治療中()歳～ 疾患名()	
服薬状況		なし 内容()		
①現在、入籍していますか。		はい	いいえ	()月頃入籍予定・入籍予定なし・未定
②妊娠中に転居予定はありますか。		いいえ	はい	()月頃()市へ転居予定・未定
③今までの妊娠・出産で、当てはまることはありますか。		いいえ	はい	中絶・流産・死産・早産・2,500g未満の出産 妊娠糖尿病・妊娠高血圧症候群・気分の落ち込み 他()
④今回の妊娠について、当てはまることはありますか。		いいえ	はい	治療して妊娠した・妊娠高血圧症候群・貧血・切迫流産 悪阻・他()
⑤現在のからだやこころの状態はいかがですか。		良い ふつう	どちらも 言えない 悪い	つわりがある・食欲がない・不安が強い・眠れない 疲れやすい・気分が沈む・イライラする 他()
⑥妊娠がわかった時、どんな気持ちでしたか。		嬉しかった・予想外で驚いたが嬉しかった・予想外で戸惑った・困った・不安 特に何とも思わなかった・他()		
⑦妊娠を告げた時、夫(パートナー)や家族の反応はどうでしたか。		喜んでいた・驚いていた・困っていた・告げていない・誰にも告げないつもり		
⑧妊婦さんは保護者(親)に愛されて育ったと思いますか。		はい	いいえ どちらも 言えない	暴言・暴力があった・十分な世話をしてもらえなかった 他()
⑨パートナーは保護者(親)に愛されて育ったと思いますか。		はい	いいえ どちらも 言えない	暴言・暴力があった・十分な世話をしてもらえなかった 他()
⑩妊娠・出産・育児のことで相談できる人、支援してくれる人はいますか。		いいえ	はい	夫(パートナー)・実父母・義父母・兄弟姉妹・友人 他()
⑪不安なこと、心配なことはありますか。		いいえ	はい	妊娠・出産のこと・自分の身体のこと・育児のこと・仕事のこと 経済的なこと・夫婦(パートナー)関係のこと・家族関係のこと 他()
⑫出産後は、自宅で過ごす予定ですか。		はい	いいえ	期間:()日程度 場所:()市の実家・()市の義実家・未定

おやこ保健課には、保健師・助産師等の専門職がいますので、お気軽にご相談ください

事務処理欄 ※以下、記入不要.....

- 妊婦サポートレター
- 出産応援ギフト
- 妊産婦タクシー
- 父子手帳
- たばこ(本人・家族)
- 償還払い
- 他課案内(支援課・こども園課)
- 地区担当保健師顔合わせ

対応者	
アセスメントシート	
方針	要・不要