

# 妊 娠 届 出 書

町NO：	・受診票NO：足	—
妊娠届出日：	令和	年 月 日

\*太枠内のみ記入してください。裏面もあります。

住 所	〒089— 足寄町		転居・転出予定：あり・なし		
	*住所は建物名・部屋番号まで記載をお願いします。				
連絡先	<自宅> _____		<本人の携帯> _____		
	<夫の携帯> _____		<本人の実家> _____		
	*日中連絡のとれる電話番号をご記入ください。				
ふりがな 妊婦氏名	生年月日	S・H	年 月 日 ( 歳 )	勤務先	
ふりがな 夫氏名 (パート名)	生年月日	S・H	年 月 日 ( 歳 )	勤務先	
妊娠週数	満 週 (第 ヶ月)	出産予定日	令和 年 月 日	健康 保険	国保・その他
健診受診 病院名		出産予定 病院名		出産 経験	初産・経産 (第 子)

子の 成育 歴	名前	生年月日	性別	週数	出生時 体重	妊娠分娩時の異常	現在の所属 (保育所・学校名など)
		H・R	男 女			妊娠高血圧症候群(妊娠中毒症)、 妊娠糖尿病、貧血、早産、 帝王切開、先天異常、その他 ( )	
		H・R	男 女			妊娠高血圧症候群(妊娠中毒症)、 妊娠糖尿病、貧血、早産、 帝王切開、先天異常、その他 ( )	
		H・R	男 女			妊娠高血圧症候群(妊娠中毒症)、 妊娠糖尿病、貧血、早産、 帝王切開、先天異常、その他 ( )	
		H・R	男 女			妊娠高血圧症候群(妊娠中毒症)、 妊娠糖尿病、貧血、早産、 帝王切開、先天異常、その他 ( )	
		H・R	男 女			妊娠高血圧症候群(妊娠中毒症)、 妊娠糖尿病、貧血、早産、 帝王切開、先天異常、その他 ( )	

結婚		年 月	結婚年齢：	歳
妊婦の 実家	住 所：	妊婦の父：健康・病気 (心臓、腎臓、糖尿、高血圧 )・死 就労勤務 あり (職業名： )・なし		
	(町内の方)	妊婦の母：健康・病気 (心臓、腎臓、糖尿、高血圧 )・死 就労勤務 あり (職業名： )・なし		
	宅	妊婦の兄弟・姉妹の有無と居住地・子どもの有無、年齢		
夫の 実家	住 所：	夫の父：健康・病気 (心臓、腎臓、糖尿、高血圧 )・死 就労勤務 あり (職業名： )・なし		
	(町内の方)	夫の母：健康・病気 (心臓、腎臓、糖尿、高血圧 )・死 就労勤務 あり (職業名： )・なし		
	宅	夫の兄弟・姉妹の有無と居住地・子どもの有無、年齢		

妊婦の健康	●現在の体調は？	良い・悪い（症状：	）
	●現在治療・通院はありますか？		無・有
	有の場合（心臓、腎臓、糖尿、高血圧、貧血、喘息、甲状腺、婦人科、アレルギー、その他		）
	●過去治療・診断を受けたことはありますか？		無・有
	有の場合（心臓、腎臓、糖尿、高血圧、貧血、喘息、甲状腺、婦人科、アレルギー、その他		）
●これまでに流産や死産、出産後1年間に お子さんを亡くされたことはありますか？			無・有
●今までに心理的あるいは精神的な問題でカウンセラー または医師などに相談したことはありますか？			無・有
夫の健康	●現在の体調は？	良い・悪い（症状：	）
	●現在治療・通院はありますか？		無・有
	有の場合（心臓、腎臓、糖尿、高血圧、貧血、喘息、甲状腺、婦人科、アレルギー、精神、その他		）
●過去治療・診断を受けたことはありますか？			無・有
有の場合（心臓、腎臓、糖尿、高血圧、貧血、喘息、甲状腺、婦人科、アレルギー、精神、その他			）
周囲の協力	●夫（パートナー）には何でも打ち明けることができますか？		はい・いいえ
	●自分のお母さんには何でも打ち明けることができますか？		はい・いいえ
	●夫やお母さんのほかにも相談できる人がいますか？		はい・いいえ
	●夫やお母さんのほかにも協力してくれる人がいますか？		はい・いいえ
	●夫（パートナー）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・全くない・夫不在	
●出産直後の居住地：自宅・実家（妊婦方・夫方）			
妊婦の生活	●起床： 時 分ごろ	就寝： 時 分ごろ	
	●朝食：毎日・食べないことがある・食べない（食べない理由：		）
	●間食：する（種類：		）・しない
	●喫煙：吸わない・やめた・吸う（ 本/日）	同居家族の喫煙：いない・いる（誰	、 本/日）
	●お酒：飲まない・やめた・飲む（週 日、 杯）		
●身長： cm・妊娠前の体重： kg（BMI：		）	
妊婦の気持ち・心配事（該当するものを○を）	●妊娠を知ったときの気持ちは？	そ の 他 （ 該 当 す る の を ○	母乳で育てたいですか？：はい・いいえ
	・とても嬉しい		赤ちゃんとの触れ合い経験：あり・なし
	・予想外で驚いたが嬉しい		歯科検診の受診：あり（いつ）・なし
	・予想外で驚き戸惑っている		歯肉からの出血：あり・なし
	・困っている		虫 歯：あり（ 本）・なし
	・特に何も感じない		《あなた自身の子どもの頃について》
	●生まれたあと赤ちゃんとの生活を楽しめると 思いますか？		●あなたの父母：
	・思う ・やや思う ・どちらともいえない		・やさしかった ・怖かった ・厳しかった
	・やや思わない ・思わない		・仕事が忙しくあまり一緒に遊ぶことはなかった
	●最近いやに涙もろくなったり、何もする気が しなくなったりすることがありませんか？		・幼い頃に父母が亡くなった又は離れて暮らした
・ある ・ない	・父母以外の人に育てられたことがある		
●現在、心配なことはありますか？	●子どもの頃：		
・妊娠の経過、分娩 ・自分の健康 ・お腹の子ども	・兄弟姉妹と一緒によく遊んだ ・子守りをよくした		
・上の子ども ・これからの育児 ・夫のこと	・友達とよく遊んだ ・ままごと遊びをよくした		
・家族（祖父母）のこと ・仕事のこと ・経済的なこと	《現在、子どものいる方へ》		
・近隣との付き合い ・主治医にいわれたこと	●今の子どもさんについてどうですか？		
・その他（	・かわいい ・かわいくない ・時々うるさくなる		
）	●夫と上の子どもさんのことを		
	・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		

備考

<担当保健師： >