妊娠届出時アンケート

妊娠おめでとうございます。役立つ情報提供をさせていただくため、ご回答をお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| １．妊婦氏名 | 記入が妊婦さんではない場合記入者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄 |
| ２．電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ３．夫やパートナーの氏名職業 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 職業 |
| ４．夫やパートナーの　生年月日・ご年齢 | 生年月日　　　　　　　　年　　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　歳 |
| ４．入籍の有無 | □既婚　□未婚　□入籍予定　　　　　　　年　　　　月頃 |
| ５．今までの妊娠・出産回数　　お子さんの氏名　　生年月日・ご年齢 | 妊娠（□初めて　□　　　　　回）　出産（□初めて　□　　　　　回）①氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　　日生　　　歳　②氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　　日生　　　歳③氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　　日生　　　歳 |
| ６．体調はいかがですか。 | □よい　□何とも言えない　□悪い　理由 　　　　　　　　　　　 |
| ７．妊娠が分かって、今のお気持ちはどうですか。 | □うれしい　　□複雑な気持ち　　□困った　　□嫌になった　□不安□その他　 |
| ８．夫・パートナーは今回の妊娠が分かってお気持ちはどうですか。 | □喜んでいる　□戸惑っている　□嫌がっている　□伝えていない□何とも思っていない　□その他 |
| ９．今までにかかった病気、または現在治療中の病気はありますか。 | □ある　いつ頃　　　　　　　　　　 病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　治療状況　□現在も治療中　□治療終了　□途中でやめた□ない |
| ⒑今までにこころの問題で、受診や相談をしたことはありますか。 | □ある いつ頃　　　　　　　　　 病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　治療状況　□現在も治療中　□治療終了　□途中でやめた　　□ない |
| ⒒働いている方は、今後どうされる予定ですか。 | □継続する（育児休暇取得　□する　　□しない）□辞める　□未定 |
| ⒓妊娠・出産のことで相談できる人はいますか。 | □いる(□夫・パートナー　□双方の親　□友人　□その他　　　　　　)□いない |
|  |  |
| ⒔身近で子育てに協力してくれる人はいますか。 | □いる（□夫・パートナー　□双方の親　□友人　□その他　　　　　　）□いない |
| ⒕出産予定医療機関は、現在と同じ医療機関の予定ですか。 | □同じ　□変更する（病院名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　）□未定 |
| ⒖出産後１～２か月頃の間、実家等の協力はありますか。 | □ある　 □母方実家へ里帰り　□母方実家より来てもらう　　　　　　□父方実家へ里帰り　□父方実家より来てもらう　　　　　　□その他□ない□未定 |
| ⒗たばこは吸いますか。 | □もともと吸わない　□妊娠してから吸わない　□吸う　　 本/日 |
| ⒘同居している家族で、たばこを吸っている人はいますか。 | □いない　□いる　どなたですか　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ⒙アルコールを飲みますか。 | □もともと飲まない□妊娠してから飲まない□飲む（週　　　　　　回　量　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⒚心配なことはありますか。　（複数回答可） | □ある　　　 □妊娠中の経過、出産のこと □自分の体のこと　　□おなかの子どものこと　　　　□上の子のこと　　□これからの育児のこと　　　　□夫・パートナーのこと　 □家族のこと　　　　　　　　　　　□経済的なこと　 □仕事のこと　　　　　　　　　　　□その他□ない |

外国籍の人へ

|  |  |
| --- | --- |
| ⒛母国語はなんですか。 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 21.日本語を話すことはできますか。 | ご本人：□はい　□簡単な言葉は話せる　□いいえ夫・パートナー：□はい　□簡単な言葉は話せる　□いいえ |

ありがとうございました。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

面接者氏名