

妊娠届出書

ふりがな 妊婦氏名	妊婦 生年月日	年 月 日	妊婦 職業	無 有 ()	
	個人番号				
ふりがな 夫氏名 (児の父)	夫 生年月日	年 月 日	夫 職業	無 有 ()	
住所	白河市		TEL		
出産 予定日	年 月 日	出産時 年齢	歳	過去の 出産回数	無 有 (回)
妊娠 週(月)数	週 (月)		医療 機関名		
上記のとおり届出をいたします			保険の 種類	国保 ・ 社保 ・ その他 ()	

年 月 日

届出者氏名

アンケート

(続柄： 本人 ・ 家族 ・ その他)

※ あてはまるものに○をし、() 内にはご記入ください。

不妊治療 なし・あり

1. 妊娠を知った時の気持ちはいかがでしたか

- a. うれしかった b. 予想外で驚いたが、うれしかった
c. 予想外で驚き、戸惑った d. 困った e. とくに何とも思わなかった

2. 現在の体調はいかがですか

- a. よい b. よくない (症状)

3. 現在、治療中または、罹ったことのある病気はありますか

- a. なし b. 運動器疾患 c. 消化器疾患
d. 内分泌疾患 e. 精神疾患 () f. その他 ()

4. 妊娠の継続や出産に際し、不安や心配はありますか

- a. ある (内容) b. いいえ

5. 上記の連絡先以外の電話番号をご記入ください。() (夫・その他_____)

6. 妊娠・出産・育児の相談相手はいますか

- a. いる (夫・友人・実家・近所の人・民間の子育て支援者・保育園・幼稚園・行政サービス
その他_____)
b. いない

7. 妊娠・出産・育児で困った時、協力してくれる人はいますか

- a. はい () b. いいえ

8. 里帰りの予定はありますか

- a. あり (産前から・産後) (どこへ _____ 連絡先 _____)
b. なし

9. 妊娠中に赤ちゃんとのふれ合いや、先輩ママの話がきける広場に参加希望はありますか

- a. はい (妊娠 _____ カ月頃) b. いいえ

10. 出産後、お子さんを保育園等に預ける予定はありますか

- a. ある いつ頃から (R 年 月頃～) お子さんの年齢 (歳 ヶ月頃～)
b. ない (自分がみる ・ 祖父母がみる ・ その他)
c. 決まっていない

11. たばこを吸いますか

- a. 吸う (本/日) b. 過去に吸っていた c. もともと吸わない

12. 現在、お酒を飲む習慣はありますか

- a. はい (合/日) b. いいえ

13. 現在、困っていることはありますか

- a. ある (経済的不安・夫婦関係・家族関係・その他 _____) b. ない

14. 現在の生活習慣についてお聞きします ※つわりの方はつわりが無いときの状態でお答えください。

(1) 就寝時間・起床時間は何時ですか？

・就寝時間 () 時 ・起床時間 () 時



(2) 朝食を食べますか？

a. 毎日食べる b. 時々食べる c. 食べない

(3) 朝食を食べない理由は何ですか？ ((2) でb、cと答えた人のみ)

a. 食べる習慣がない b. 食欲がない c. 朝食を準備する時間がない d. その他()

(4) 主食(ご飯・パン・麺類など)、主菜(肉・魚・卵・納豆などのおかず)、副菜(野菜・海藻・きのこなど)を組み合わせた食事を1日2回以上食べていますか？

a. ほぼ毎日食べる b. 週に2~3回は食べる c. 食べない

(5) 主食・主菜・副菜のうち、不足するものは何ですか？ ((4) でb、cと答えた人のみ)

a. 主食(ご飯・パン・麺類など) b. 主菜(肉・魚・卵・納豆などのおかず) c. 副菜(野菜・海藻・きのこなど)

(6) 主食・主菜・副菜を組み合わせた食事を毎日2回以上食べない理由は何ですか？ ((4) でb、cと答えた人のみ)

a. 時間がない b. 手間がかかる c. 食費に余裕がない d. その他()

(7) 外食・持ち帰り弁当・惣菜を利用しますか？

a. ほぼ毎日利用する b. 週に2~3回は利用する c. 利用しない

(8) 生活習慣病の予防や改善のために、心がけていることはありますか？

また、具体的にどのようなことに取り組んでいますか？

a. 適正体重を維持する b. 減塩 c. 運動をする d. その他() e. 心がけていない



☆具体的な行動→ (例：みそ汁は1日に1回にしている。間食を控えている。 …など)

15. メディアについて

(1) 日常生活で、主に使用するメディアは何ですか？

a. テレビ b. DVD c. 電子ゲーム d. スマートフォン e. タブレット f. パソコン

(2) 日本小児科医会では「メディア漬けの予防は乳幼児から！」と呼びかけており、「2歳までは、テレビ・DVDの視聴を控えましょう。」と提言していることを知っていますか？

a. はい b. いいえ



☆どこで知りましたか？ a. 乳幼児健診 b. 医療機関 c. 保育園・幼稚園 d. その他()

(3) 赤ちゃんともと目を合わせ、語りかけることで、赤ちゃんの安心感と親子の愛着が育まれ、「人を信じる能力」を学んでいくことを知っていますか？

a. はい b. いいえ

◇切れ目のない支援のため、関係機関と計画内容を共有することについて同意します

(本人署名)

(日付) R 年 月 日

~ありがとうございました~

※父子手帳の交付希望(第2子以降) あり なし

(交付者)

以下は交付者が記入します

個人番号確認 → なし・あり(個人番号カード 通知カード 個人番号が記載された住民票の写し等 その他()	
本人確認	1種類(顔写真あり) 個人番号カード 運転免許証 パスポート 身体障害者手帳 その他()
	2種類(顔写真なし) 保険証 年金手帳 診察券 その他()