

妊 娠 届 出 書

芝山町長 様

令和 年 月 日

届出者氏名 () 妊婦との関係 本人 夫 父母 その他 ()

(ふりがな) ①妊婦氏名			③年齢	S・H 年 月 日 (歳)		
			④職業			
	②電話番号			⑤個人番号		
(ふりがな) ⑥配偶者氏名			⑦年齢	S・H 年 月 日 (歳)		
			⑧職業			
⑨居住地	芝山町		(自宅Tel)			
⑩転居の可能性	無 ・ 有 場所 (都道府県 市町村) 時期 ()					
⑪同居家族	夫・子ども (人 歳)・夫の父・夫の母・その他 ()					
⑫分娩予定日	令和 年 月 日	⑬妊娠週数	現在 満 週			
⑭分娩予定施設			⑮健康診断(性病・結核)	受けた・受けていない		
⑯分娩回数	無 ・ 有 (回)		⑰不妊治療	無 ・ 有 ()		
⑱流・早・死産歴	無 ・ 有 (流産 回 ・ 早産 回 ・ 死産 回 ・ 中絶 回)					
⑲既往歴	無 ・ 有 (結核・心臓病・腎臓病・高血圧・肝臓病・貧血・糖尿病・その他)					
⑳里帰りの予定	無 ・ 有 場所 (都道府県 市町村) 里帰り出産予定(有 ・ 無) 期間 (産前 ・ 産前産後 ・ 産後 ・ 未定)					

㉑該当するところに○、または記入をお願いします。

◆今回の妊娠についてどう思いますか

うれしい ・ ややうれしい ・ 予定外だったので戸惑った ・ 困った ・ なんともいえない

◆生まれたあと赤ちゃんとの生活を楽しめるとおもいますか

思う ・ やや思う ・ どちらともいえない ・ あまり思わない ・ 思わない

◆現在、つわり等の気になる症状がありますか

いいえ・はい ()

◆妊婦さんは、タバコを吸っていますか

いいえ・はい (1日 本)・やめた

◆家族の中にタバコを吸う人がいますか

いいえ・はい (夫・父・母・その他)

◆飲酒の習慣はありますか

いいえ・はい (時々・週に 回・毎日)

◆ふだん長時間同じ姿勢でいることが多いですか

いいえ・はい (仕事の為・その他)

◆疲れたときに自由に休めますか

はい・いいえ (仕事の為・その他)

◆家事や育児に対して家族の協力はありますか

はい (夫・母・父・その他)・いいえ

◆困ったときに相談できる人はいますか

いる・いない

↳(夫・実母・義母・兄弟姉妹・その他)

◆今までに心理的あるいは精神的な問題でカウンセラーや精神科医等に相談したことはありますか

いいえ・はい ()

◆今回の妊娠について心配なことはありますか

ない・ある (出産に関すること・お腹の子どものこと・経済的なこと・仕事のこと・上の子の育児
ご自身の健康について・夫との関係・家族との関係・その他 ())

◆安全な出産を迎えるために必要時、町が医療機関等に個人情報を提供する事に同意しますか

はい (署名)・いいえ

