

妊娠届出時アンケート

R8. 4月～

市では、皆さまに妊娠中をより健康に安心して過ごしていただくため、妊娠・出産・子育てなどの相談や情報提供を行っています。下記のあてはまる項目に○をつけてください。



ふりがな		-----	
妊婦氏名		(記入者氏名:)	
ふりがな 夫の氏名 (パートナー) 生年月日	S . H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 未婚	入籍 年 月 入籍予定 ①有 (R 年 月頃) ②なし ③未定
※夫 (パートナー) の住所が別の場合: 住所		夫の職業	
家族構成	※同居家族すべてに○をつけてください 夫・パートナー 子ども () 人 ・ 夫の父・母 ・ 自分の父・母 ・ その他 ()		
1. 妊娠を知ったときのお気持ち (一番近いもの)			
① とてもうれしかった ② 予想外で驚いたが、うれしかった ③ 予想外でとまどった ④ 喜ばなかった ⑤ 特に何とも思わなかった ⑥ その他 ()			
2. 夫 (パートナー) があなたの妊娠を知ったときの反応はいかがでしたか? (一番近いもの)			
① とても喜んだ ② 予想外で驚いたが、喜んだ ③ 予想外でとまどった ④ 困った ⑤ まだ知らせていない ⑥ 知らせない(一人で産む) ⑦ その他 ()			
3. 体調はいかがですか?			
① よい ② よくない (つわり、出血、眠れない、気持ちが不安定、その他)			
4. 今回の妊娠についてお聞きします。どちらかに○をつけてください。			
① 自然に妊娠した ② 治療して妊娠した			
5-1. 今までの妊娠・出産の状況について (今回の妊娠含めず)			
妊娠 () 回 ① 流産 () 回 ② 早産 () 回 ③ 死産 () 回 ④ 中絶 () 回 ⑤ 低出生体重児 (2,499g以下) () 回 ⑥ 多胎 ⑦ 帝王切開 () 回			
5-2. これまでの妊娠中、以下のことはありましたか?			
① 貧血 ② 妊娠高血圧症候群 ③ 妊娠糖尿病 ④ その他 ()			
6. 今までにかかった病気や現在治療中の病気などありますか? 現在、内服中の薬はありますか?			
① なし ② あり (心臓病、腎臓病、高血圧、糖尿病、肝炎、その他) 現在は→ ① 治療終了 ② 治療中 ③ 治療中断 内服: 無 ・ 有 ()			
7. 今までにこころの病気や不安・ストレスでカウンセラーや心療内科等に相談したことはありますか?			
① なし ② あり (症状または診断名:) いつ頃: 歳 現在は→ ① 治療終了 ② 治療中 ③ 治療中断 内服: 無 ・ 有 ()			
8. この1年間に、2週間以上続く「眠れない」「イライラする」「涙ぐみやすい」「何もやる気がしない」等の症状がありましたか?			
① ある ② 少しある ③ あまりない ④ ない ⑤ その他 ()			
9. 現在または出産後に困ったり、不安になると思われることはありますか?			
① なし ② あり → 病気や健康状態のこと、出産のこと、出産後の生活について、上の子どものこと 夫・パートナーのこと、経済的なこと、家族のこと その他:			

→裏面もご記入ください

