面談期間:　　月　　日～　　月　　日

市記入欄	台帳No. ＿＿＿＿＿＿＿＿(妊娠届・転入届)	<受付日> ／	<地区名>	<担当> 母子 地区担(　　)	<サポートプラン > 無 ・ 有	応援金① ／	アンケート ／
					RSウイルス接種日:　　年　　月　　日		

妊婦さんおたずね票

妊娠中から産後のサポートのため、**太枠内**と**裏面の質問**への記入をお願いします。

住　所	千曲市大字		連絡先	
届出時妊娠週数 ＿＿＿＿＿週	出産予定日: R　　年　　月　　日		受診病院:	

妊婦の氏名	生年月日	年齢	職業	出身地 (実家)	※住民コード(市記入欄)
	S H		正職・パート	国外(　　母国語:　　) 県外(　　) 県内(　　)	

夫(パートナー)の氏名	生年月日	年齢	職業	出身地(実家)	※住民コード(市記入欄)
	S H		育休(とる・とらない)	国外(　　母国語:　　) 県外(　　) 県内(　　)	

夫(パートナー)の住所	夫(パートナー)の連絡先
母と同じ ・ 他(下記に記入してください)	

他児の様子	名前(ふりがな)	生年月日	保育園・器校名	健康状態	備考	※住民コード(市記入欄)
	男 女	H R		良い・その他(　　)		
	男 女	H R		良い・その他(　　)		
	男 女	H R		良い・その他(　　)		
	男 女	H R		良い・その他(　　)		

＜家 族 構 成＞
同居家族の人数
(本人含む)＿＿＿＿＿＿人
⇓
夫・子・実父・実母・義父・義母
・その他(　　)
＊該当する家族に〇印をしてください

※市記入欄

□┬○

＜備　考＞※市記入欄
※県外受診申請書類
(渡した ・ 渡していない)

婚姻の状況	既婚・未婚　→入籍予定　なし・あり(　　月頃)→変更後の姓:
県外受診予定	なし ・ あり→　医療機関名
里帰り予定	なし ・ あり→　住所:　都・道 府・県　市・区 町・村 連絡先:　　(　　様方) 時期:　　年　　月　　日～　　年　　月　　日頃まで
転出予定	なし ・ あり→　住所:　都・道 府・県　市・区 町・村 時期:　　年　　月頃
転居予定	なし ・ あり→　住所:千曲市大字 時期:　　年　　月頃

◎妊娠・出産・子育ての切れ目ない支援と健康も守る目的での個人の情報収集・利用に同意します　□

＊の場所は市が記入します

1	身長・体重を教えてください	身長：＿＿＿＿cm　普段の体重：＿＿＿＿＿kg（＊BMI：　　）
2	妊娠・出産の状況について、教えてください	1.妊娠回数＿＿＿＿＿回目（今回を含めて） 2.流産・死産の経験（　無　・　有：妊娠　　週・　　週　） 3.中絶の経験（　無　・　有：いつ頃　　）
3	今回の妊娠について教えてください	1.自然妊娠　2.不妊治療にて妊娠（治療期間は約　　か月）
4	妊娠を知ったとき、どのような気持ちでしたか	1.嬉しかった　　2.予想外だったが、嬉しかった 3.驚き戸惑った　4.不安・困った　5.その他（　　）
5	夫（パートナー）の反応はどうでしたか	1.とても喜んでいる　2.喜んでいる　3.普段と変わらない 4.戸惑っている　5.その他（　　）
6	今回の妊娠で医師から何か問題があると言われていますか	1.はい（　　） 2.いいえ
7	今までにかかった病気や現在治療中の病気はありますか	1.はい → ①心臓病　②糖尿病　③高血圧　④腎疾患　⑤甲状腺疾患 ⑥心の病気（うつ病など）⑦その他（　　） 2.いいえ
8	現在治療中で内服しているお薬はありますか	1.はい→（病名：　　） 2.いいえ
9	過去の妊娠・出産の際、右記のようなことがありましたか	1.はい → ①糖尿病　②高血圧　③尿検査（尿蛋白＋以上・尿糖＋以上） ④貧血　⑤気分の落ち込み　⑥その他（　　） 2.いいえ
10	この1年間に、2週間以上続く右記のような症状はありましたか	1.はい → ①眠れない ②イライラする　③涙ぐみやすい　④何もやる気がしない 2.いいえ
11	お酒を飲みますか	1.はい（毎日 ・ 時々）　2.妊娠がわかりやめた　3.もとから飲まない
12	タバコを吸いますか	1.はい（1日　　本）　2.妊娠がわかりやめた　3.もとから吸わない
13	夫（パートナー）又は同居の家族はタバコを吸いますか	1.はい（誰が：　　1日　　本）　2.いいえ
14	妊娠、出産、育児について相談できる人はいますか	1.はい → ①夫　②実父　③実母　④義父　⑤義母　⑥きょうだい　⑦友人 ⑧その他（　　） 2.いいえ
15	出産後、育児をサポートしてくれる人はいますか	1.はい → ①夫　②実父　③実母　④義父　⑤義母　⑥きょうだい　⑦友人 ⑧その他（　　） 2.いいえ
16	困っていること・不安なことはありますか	1.はい→ **経済面**：不安定な収入・失業・転職・借金・子育てにかかるお金・ 夫（パートナー）との経済観念の違い・その他（　　） **生活面**：夫（パートナー）との関係・自身の健康・家族の体調・介護 家事・就労の問題・お酒や薬の問題・親族や近所との関係・ 暴力・その他（　　） **子育て**：子育ての仕方・子育てが苦手・自信がない・上の子の子育て 育児の協力者がいない・育児方針の違い・その他（　　） 2.いいえ
17	あなたは愛情を受けて育ったという実感はありますか	1.ある　2.なんとなくある　3.あまりない　4.ない
18	その他（困っていること・不安なことなど）	

＊面談日	／	＊記入者サイン	