

以下は、妊娠中の場合のみご記入ください。

| 出生順位 | 第 子 | 今回を含めた妊娠回数 | 回 | 今までの出産回数 | 回 |
|---|-----|------------|--|----------|---|
| ⑩里帰り出産の予定がありますか。 | | | 1. はい (予定産院) 2. いいえ | | |
| ⑪あなたは普段、朝食を食べていますか。 | | | 1. 毎日 2. 週 () 回 3. 食べない | | |
| ⑫あなたは、たばこを吸いますか。 | | | 1. はい 2. いいえ 3. 妊娠がわかってやめた | | |
| ⑬同居の人で、たばこを吸う人がいますか。 | | | 1. はい (どなたですか) 2. いいえ | | |
| ⑭あなたは、アルコール類(ビール、日本酒など)を飲みますか。 | | | 1. はい 2. いいえ 3. 妊娠がわかってやめた | | |
| ⑮今回の妊娠を知ったときのお気持ちはいかがでしたか。 | | | 1. うれしかった 2. 驚いたがうれしかった 3. 戸惑った 4. 困った 5. 不安や負担が大きい | | |
| ⑯夫(パートナー)は、妊娠を知った時どんな様子でしたか。 | | | 1. うれしそうだった 2. 戸惑っていた 3. よくわからない 4. その他 () | | |
| 健やかに出産を迎えられるよう、妊娠届出書の内容等について、市が関係機関と情報共有することに同意します。 | | | 署名 | | |