

# 転入者アンケート

母子健康手帳別冊No.

住基

妊産婦	ふりがな 名 前		生年 月日	S・H 年 月 日 (　歳)	職業	
	住所				健康保険	国保・社保・共済 その他 ( )
出産(予定)日 (妊娠週数)	年 月 日 現在 週 (　か月)	妊婦健診(出産予定) 医療機関名				
夫・パートナー (子の父)	ふりがな 名 前	生年 月日	S・H 年 月 日 (　歳)	職業		
同居家族	妊産婦・夫・パートナー(入籍予定:有・無・未定)・子(人)・父・母・その他					
電話番号	— —			つながりやすい時間帯		
①現在のあなたのお気持ちの状態はいかがですか。一番近いものに○をしてください。						
②現在のあなたの体調はいかがですか。			1. よい      2. 疲れやすい      3. 眠れない 4. つわりがある      5. その他 ( )			
③今までにかかった病気、治療中の病気はありますか。			1. ない      2. ある → 下の質問にもお答えください			
<p>→どんな病気ですか? ○を付けてください。</p> <p>・高血圧・糖尿病・腎臓・心臓・肝臓・甲状腺        ・こころの病気・うつ病・その他 ( )</p> <p>→いつ頃ですか? ( 年頃 )</p> <p>・治療終了・現在治療中・治療していない</p> <p>→利用している制度があれば、○をつけてください。</p> <p>・自立支援医療・手帳(身体・療育・精神保健)・その他</p>						
④この1年間に、2週間以上続く右のような気分や症状がありますか。			1. はい →いつ頃ですか? ( )・現在 <p>→あてはまる症状に○をしてください</p> <p>【眠れない・何もやる気がしない・涙ぐみやすい・イライラする】</p> 2. いいえ			
⑤あなたのことやご家族のこと、不安なこと、困っていること、気がかりなことがありますか。			1. ない 2. ある →下のあてはまるものに○をしてください。			
1) おなかの赤ちゃんのこと      2) ご自身の健康面のこと      3) 出産・育児のこと 4) 家族関係 [夫(パートナー)・子ども・親・その他 ( )]      5) 家族の病気やけが等の健康問題・看護・介護 6) 経済的なこと      7) 仕事のこと      8) 住居のこと      9) 精神的または身体的な暴力 10) 酒・薬・ギャンブル・借金      11) その他 ( )						
⑥いろいろなことを相談できる人がいますか。			1. いる (おもにどなたですか ) 2. いない			
⑦妊娠中や出産後の生活において、あなたに協力してくれる人がいますか。			1. いる <p>→協力してくれるのはどなたですか。</p> <p>[夫(パートナー)・実父母・義父母・その他 ( )]</p> <p>→協力はどのくらい得られそうですか。</p> <p>(記入例:夫が○時頃帰宅後、市内在住の実母が1か月程度家事協力、など)</p> <p>【 ( ) 】</p> 2. いない			
育児家事支援(有料)の利用の希望がありますか。			1. 希望あり      2. 希望なし      3. 未定			
⑧あなたは子どもの頃から愛情を受けて育つたという実感がありますか。			1. ある      2. なんとなくある      3. あまりない 4. ない			
⑨その他に、心配なこと、困っていること、知りたいことなどあれば、記入してください。						
受付 ( )						

妊娠中の場合は裏面もご記入ください。



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		