

妊娠届出時アンケート

届出日 令和 年 月 日

荒尾市では、安心して子育てができるようサポートを行っていますので、本紙の質問に回答いただきますようお願いいたします。このアンケートは妊産婦支援の目的で使用し、状況に応じて医療機関等へ情報提供することがあります。

記入者：妊婦・夫・パートナー・その他（ ）

家族欄																
続柄	氏名		生年月日		年齢	健康状態	職種									
母 (妊婦)			S・H 年 月 日			良い つわり 悪い()										
	健康保険	社保・共済・国保()・その他()				母(妊婦)電話番号 【 】										
父 (夫・パートナー)			S・H 年 月 日			良い 悪い()										
	健康保険	社保・共済・国保()・その他()				父(夫・パートナー)電話番号 【 】										
婚姻届について		済 → (いつ頃 H・R 年) 未 → 届出の予定はありますか はい(いつ頃)・いいえ														
こども	出生順	氏名		生年月日		年齢	就学(園)先									
	1	男・女		H・R 年 月 日												
	2	男・女		H・R 年 月 日												
	3	男・女		H・R 年 月 日												
	4	男・女		H・R 年 月 日												
	5	男・女		H・R 年 月 日												
		氏名		同居の有無		年齢	病歴									
母方	祖母			有 ・ 無			母方の祖父母や兄弟(姉妹)に次のようなご病気の方がいらっしゃいますか。 高血圧・糖尿病・心臓病・腎臓病・その他()									
	祖父			有 ・ 無												
父方	祖母			有 ・ 無												
	祖父			有 ・ 無												
妊娠中や 出産後の 里帰り	なし・未定・あり(未定・ありの場合は、以下にご記入ください) 里帰り期間：R 年 月 ～ 月頃まで 里帰り先住所：〒 世帯主名： 里帰り先連絡先：															
転出・転居の予定はありますか。				いいえ ・ はい→(転出転居先： いつ頃)												
以下荒尾市記入欄																
本日の血圧		/ mmHg			届出時週数 妊娠形態		w / 単胎・多胎									
受診票交付数	枚	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	歯
代理人届出の場合、以下妊婦本人来所時記入																
妊婦来所日	R	年	月	日	来所時の週数				w							
オンライン相談登録 済・未 あらおっこ(出産)申請 済・未 プレパクラス参加希望 有・無 同伴者(有の場合)：()																

<ジェノグラム>



担当：