

# 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致します。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。

## 家族欄 (同居している人の情報を記入してください)

続柄	氏名	生年月日	年齢	健康状態	職業
母 (妊婦)		S・H 年 月 日		良い 悪い( )	
	健康保険	社保・国保・共済・その他( )		母(妊婦)電話番号 【 】	
婚姻届について	済 → (いつ頃 ) 未 → 届出の予定はありますか はい(いつ頃 ) ・ いいえ				
父 (夫・パートナー)		S・H 年 月 日		良い 悪い( )	
	健康保険	社保・国保・共済・その他( )		父(夫・パートナー)電話番号 【 】	
子ども		男・女	H・R 年 月 日	良い 悪い( )	
		男・女	H・R 年 月 日	良い 悪い( )	
		男・女	H・R 年 月 日	良い 悪い( )	
		男・女	H・R 年 月 日	良い 悪い( )	
		男・女	H・R 年 月 日	良い 悪い( )	
祖母		S・H 年 月 日		良い 悪い( )	
祖父		S・H 年 月 日		良い 悪い( )	
		S・H 年 月 日		良い 悪い( )	

### 以下荒尾市記入欄

### <ジェノグラム>

妊娠前の身長体重	kg	cm	BMI
本日の血圧	/ mmHg		届出時週数 妊娠形胎 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	
セルフプラン渡し	有 ・ 無	支援プラン策定	有 ・ 無
面談	有 ・ 無	栄養指導	有 ・ 無

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
-------	---------	--------	---

<助産師用> 特 ・ 要 ・ 身