

| | | | | |
|--|--|--|--|----------------|
| 出産予定日 | R____年____月____日 | 育児休暇 (予定) | R____年____月頃まで | 出産医療機関 (予定) |
| 今までの妊娠・出産の状況について ※今回の妊娠は含めず | | 妊娠____回 分娩____回 流産(自然____回、人工____回) | | |
| 出産歴 | 生年月日 在胎週数：出産体重(性別) | 妊娠出産経過 | | |
| 第1子 | __週:出生時体重____g(男・女) ____年____月____日生まれ | 異常なし | 貧血 妊娠高血圧症候群 妊娠糖尿病 切迫流産・早産 その他: | |
| 第2子 | __週:出生時体重____g(男・女) ____年____月____日生まれ | 異常なし | 貧血 妊娠高血圧症候群 妊娠糖尿病 切迫流産・早産 その他: | |
| 第3子 | __週:出生時体重____g(男・女) ____年____月____日生まれ | 異常なし | 貧血 妊娠高血圧症候群 妊娠糖尿病 切迫流産・早産 その他: | |
| 第4子 | __週:出生時体重____g(男・女) ____年____月____日生まれ | 異常なし | 貧血 妊娠高血圧症候群 妊娠糖尿病 切迫流産・早産 その他: | |
| 妊婦の 飲酒 | 飲まない やめた(いつ頃____) 飲む→(毎日・週____回・月____回) | 妊婦の 喫煙 | 吸わない やめた(いつ頃____) 現在吸っている(1日に____本)→禁煙の意思(有・無) | |
| 同居家族 の喫煙 | 誰も吸わない 夫またはパートナー・祖母・祖父・その他(____)が現在吸っている(1日に____本)→禁煙の意思(有・無) やめた(どなたが:____いつ頃:____) | | | |
| 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。 | | なし あり → 高血圧・糖尿病・婦人科系疾患(____) その他(____) | | |
| 今まで、こころの不調で受診したことがありますか。 | | なし あり → うつ病・双極性障害・パニック障害・適応障害・不安障害 統合失調症・その他(____) | | |
| 今、相談 したいこと | なし あり → 自分の身体のこと・妊娠・出産について・出産後の生活のこと・育児の仕方・家族のこと 上の子どものこと・経済的なこと・夫婦関係・その他(____) | | | |
| 妊娠を 知った時の 気持ち | (妊婦の気持ち) とてもうれしかった・予想外で驚いたが、うれしかった・予想外でとまどった・喜ばなかった・特になんとも思わなかった | | | |
| | (夫またはパートナーの気持ち) とてもうれしかった・予想外で驚いたが、うれしかった・予想外でとまどった・喜ばなかった・特になんとも思わなかった | | | |
| それぞれの実家はどちらですか | | 妊婦:____ 夫またはパートナー:____ | | |
| 実母になんでも打ち明けることができますか | | はい・いいえ・実母がいない | | |
| ご両親やご兄弟(姉妹)、祖父母に 次のような病気の人がいらっしゃいますか。 | | いいえ はい(続柄:____) → 糖尿病・高血圧・心臓病・腎臓病 その他(____) | | |
| 妊娠・分娩・産後の生活をするのに協力者はいますか。 | | いいえ・はい → 夫(パートナー) 実父 実母 義父 義母 姉妹 兄弟 友人 その他(____) | | |
| 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:____) | | |
| 妊娠中や 出産後の 里帰り | なし・未定・あり(ありの場合、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: _____ | | | |
| 上記に以外に心配なこと気がかりなことなんでもお書きください。 | | | | |
| | | | | 担当: |