

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。

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	健康状態	就学(園)先
	1	男・女	H・R 年 月 日		良・悪	
	2	男・女	H・R 年 月 日		良・悪	
	3	男・女	H・R 年 月 日		良・悪	
	4	男・女	H・R 年 月 日		良・悪	
	5	男・女	H・R 年 月 日		良・悪	
		氏名	同居の有無	年齢	健康状態	
母方	祖母		有・無		良・悪→糖尿病・高血圧・心臓病・腎臓病・その他()	
	祖父		有・無		良・悪→糖尿病・高血圧・心臓病・腎臓病・その他()	
父方	祖母		有・無		母方 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。 糖尿病・高血圧・心臓病・腎臓病・その他()	
	祖父		有・無			
妊娠中や	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		
出産後の	里帰り先住所：〒			里帰り先連絡先：		
世帯主名：						
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			<ジェノグラム>			
本日の血圧	/ mmHg		届出時週数	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	妊娠形態			
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			
オンライン相談申込 済・未			担当：			
プレパパクラス参加 有・無						

