

妊娠届出時アンケート

このアンケートは、お母さんと生まれてくる赤ちゃんの健康を守るために活用させていただきます。
ご記入いただいた内容については秘密を厳守し、個人情報として取り扱い、適正に管理いたします。

○今回の妊娠・出産について

1 妊娠が分かった時の気持ちはいかがでしたか？	1 嬉しかった 2 予想外だったが嬉しかった 3 予想外で戸惑った 4 困った 5 何も思わなかった 6 その他()
2 妊娠を夫(パートナー)に知らせた時の様子はいかがでしたか。	1 喜んだ 2 普通 3 戸惑った 4 関心が乏しい 5 その他()
3 妊娠・出産経験について教えてください	1 今回の妊娠(回目) 2 出産経験(回・子ども 人) 3 人工妊娠中絶の経験: 無・有(回)
4 不妊治療を受けられましたか	1 いいえ 2 はい(治療費助成の申請: 有・無)

○健康の状態について

1 妊娠前の身長・体重は？	身長 . cm 体重 . kg	
2 今までにかかった、又は現在かかっている病気がありますか。	高血圧・糖尿病・心臓病・腎臓病・婦人科疾患・精神疾患・その他 病名() 病院() 治療状況: 治癒・治療中・経過観察・中断 内服薬: 無・有()	
3 お酒を飲んでいますか	1 いいえ 2 はい(週 回、1日量)	
4 たばこを吸っていますか	母 : 1 いいえ 2 やめた(妊娠前・妊娠を機に) 3 はい(本/日 歳~) 家族で吸う人: 夫・パートナー・その他() 本/日	
5 妊娠経過はいかがですか？	1 良好 2 体調が優れない 3 重いつわり 4 その他()	
6 妊娠・出産経験のある方へ	過去の妊娠経過	1 問題なし 2 重いつわり 3 切迫早産 4 妊娠高血圧 5 妊娠性糖尿病 6 その他()
	過去の出産状況	1 問題なし 2 早産 3 帝王切開 4 出血多量 5 産後うつ 6 その他()
	きょうだいの育児をしながら、妊娠・出産・育児を楽しめそうですか。	1 はい 2 わからない 3 いいえ 4 その他()
7 子どもの頃、愛情を受けて育ったという実感はありますか？	1 ある 2 なんとなくある 3 あまりない 4 ない 5 その他()	
8 現在または今後について心配なことはありますか。	1 妊娠出産関係 2 育児関係 3 体調 4 仕事 5 経済面 6 家族関係 7 夫婦(パートナー関係) 8 その他()	

○支援状況について

1 身近に妊娠・出産・育児について相談できる人がいますか	1 はい(夫・パートナー・父母・友人・きょうだい・その他) 2 いいえ
2 身近に妊娠・出産・育児・家事等に協力してくれる人はいますか。	1 はい(支援が得られる時期 年 月頃、協力者) 2 わからない 3 いいえ
3 職場の方から妊娠中の協力や配慮は受けられそうですか。	1 はい 2 わからない 3 いいえ

をしてください。

同意欄

- 妊娠・出産・育児を安心して過ごすために、支援者からのサポートが必要となる場合には、私の妊娠・出産・育児に関する情報を用いて、町と関係機関とが連携し支援することに同意します。
- 私は母子保健法及び行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律が定める範囲において特定個人情報を取り扱うことに同意します。

南越前町長様

年 月 日

氏名(自署) _____

～ご協力ありがとうございました。南越前町はみなさまの妊娠・出産・子育てを応援しています。～

