妊娠届出書を出された方へのアンケート

松	Ħ	冊	Ī

★妊娠おめでとうございます★

松田町では、お母さんと生まれてくる赤ちゃんの健康を守るために、妊娠生活をご家族と一緒に支えていきたいと思っています。 参考のために、以下のアンケートのあてはまるところに〇または記入をしてください。

1. 同居しているご家族は何人ですか。(本人も含む)	() 人 同居家族 ⇒ 夫(パートナー)・子ども()人・実父・実母 義父・義母・その他()
2. 松田町に住んで何年になりますか。(婚姻後)	】 ①1年未満 ②1年以上2年未満 ③2年以上3年未満 ④3年以上4年未満 ⑤4年以上
3. 現在、妊娠経過は順調ですか。	①はい ②いいえ (理由)
4. 今までに妊娠の経験はあります か。	①初めての妊娠 ②あり 今回の妊娠は () 回目
5. 流産、早産等を経験したことがありますか。	①なし ②あり(流産 回・早産 回・死産 回・中絶 回)
6. 妊娠高血圧症候群(妊娠中毒症) はありましたか。	①なし ②あり
7. 今までにお産の経験はありますか。	①なし ②あり 出産回数 (回)
8. 今回の妊娠は不妊・不育治療をしましたか。	①いいえ ②はい
9. 今回の妊娠が分かった時のあなた の気持ちを教えてください。	①うれしかった ②予想外だがうれしかった ③予想外だったので戸惑った ④困った ⑤なんとも思わない ⑥その他(内容:)
10. 今回の妊娠が分かった時の夫(パートナー)の気持ちを教えてください。	①うれしそうだった ②予想外だがうれしそうだった ③予想外で戸惑っていた ④困っていた ⑤なんとも思っていなかった ⑥その他(内容:)
11. 現在、あなた(妊婦)はタバコを吸いますか。	①いいえ ②妊娠してやめた ③はい
	②③の方 1日(本) 吸い始めた年齢()歳
12. 現在、あなた(妊婦)の同居家族で、タパコを吸っている方はいますか。	①いいえ ②はい (夫(パートナー)・実父・実母・義父・義母・その他)
13. 現在、あなた(妊婦)はアルコールを飲みますか。	①いいえ ②妊娠してやめた ③はい
	②③の方 毎日・時々 1回あたりの飲酒量()
14. 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。	①なし ②あり ➡ 病名 : 心臓病 ・ 高血圧 ・ 慢性腎炎 ・ 糖尿病 ・ 肝炎 ・ 喘息 こころの病気(うつ病など) ・ その他()
	それはいつ頃ですか: (年頃)・現在治療中
15. 妊娠、出産、育児について相談したり協力してくれる方はいますか。	①あり ➡ 夫(パートナー) · 実父 · 実母 · 義父 · 義母 · 兄弟姉妹 友人 · その他() ②なし
16. 現在、「困っていること」「悩んでいること」「不安なこと」がありますか。	①なし ②あり ➡ 妊娠、出産について ・ ご自身の健康面 ・ 経済的なこと 仕事のこと ・ 夫(パートナー)との関係 ・ 家族関係のこと 家事、育児について ・ 上の子のこと ・ その他(
17. ママパパクラスに参加しやすい曜日はいつですか。	月・火・水・木・金・土・日・いつでもかまわない

ご協力ありがとうございました。

2019年4月作成

★子育て相談室のびのびでは、妊娠中から保健師等が電話、面接、訪問による相談を お受けしております。お気軽にご相談ください。