妊婦健診受診票交付申請書提出時使用

【転入等された方用】

妊婦さんの状況について

妊婦健康診査受診票交付番号 ： No.　　記入(面談)日:　　年　　月　　日

母子保健法第 15 条の規定により、別添妊娠届出書のとおり届出ます。
また、妊娠・出産・子育て期を健やかに過ごせるよう、必要時、関係機関等と情報共有することについて同意します。

妊婦署名　　(署名日　　年　　月　　日)

・妊娠届を行った日　　年　　月　　日　(妊娠届を行った自治体名:　　)
・妊婦のための支援給付　　転入前の市町村で給付を　□ 受け取っている　□ 受け取っていない

妊娠に関して診断を受けた医療機関の情報	住 所 (電話番号　　)	出産予定医療機関名	
身長・体重	身 長 ：　　cm	妊娠初期の体重 ：　　kg	
既往歴	□なし　□あり (病 名　　(　　歳)) (病 名　　(　　歳)) 心の不調による受診歴　□なし　□あり		
里帰り予定	□なし　□あり (□実家　□実家以外) →住 所:　　いつ頃まで:		
家族の状況	同居家族 □ 夫(パートナー)　□上の子(　　人) □ 実父　□実母　□義父　□義母 □ ペット (　　) □ その他(　　)	※保健師記入欄(ジェノグラム)	

■夫(パートナー)情報

氏　　名 :　　(生年月日 : 昭和・平成　　年　　月　　日)

連 絡 先 :　　勤 務 先 :

【 裏 面 も あ り ま す 】

※保健師記入欄

ママ・サポート 119　□ 登録する (登録番号　　－　　)　□ しない　□ 考え中		
受　　付	交 付 し た 受 診 票	特　　記　　事　　項
	歯科 検査 緑色 白① 白② 白③ 白④ 白⑤ 橙色 白⑥ 白⑦ 白⑧ 白⑨ 白⑩ 黄① 黄② 黄③ 黄④ 精密 水色 桃① 桃② 桃③ 聴覚 1か月児 多胎	
健康かるて・Excel 入力		
済　・　未		

今の気持ちや状況について、当てはまるものに〇をしてください。(複数可)

1.妊娠がわかったときの気持ちについて		とてもうれしかった
		予想外で驚きとまどったが産みたいと思った
		何とも思わなかった
		言い表せない複雑な気持ちになった
		産みたいが育てる自信がない
		不妊治療をしていた
2.結婚について		済んでいる(　　年目)
		予定　　(　　月頃)
		連れ子がいる再婚である
		予定なし
3.こころとからだの状態について		妊娠を継続することを悩んでいる
		今までに妊娠時の異常があった、流産や死産の経験がある
		治療中の病気や障害がある
		こころやからだの不調があるが受診できていない
		自殺企図、自傷行為をしたことがある
		これからの妊婦生活に漠然とした不安がある
4.喫煙について		もともと喫煙しない
		妊娠を機にやめた
		妊娠を機にやめたいが、やめることができない
		やめるつもりはない
		夫(パートナー)や同居人が喫煙をしている
5.飲酒について		もともと飲酒しない
		妊娠を機にやめた
		妊娠を機にやめたいが、やめることができない
		やめるつもりはない
6.家族・地域との関係について		夫(パートナー)や家族は今回の妊娠を喜んでいる
		頼れる育児支援者がいる(主な支援者:　　)
		今後、夫(パートナー)または自分の実家に同居する予定がある
		夫(パートナー)に叩かれたり怒鳴られたりすることがある
		子どものころに厳しいしつけを受けたことがある
		(上の子がいる場合)上の子を、かわいいと思えないときがある
		妊娠・出産・育児に関する経済的不安がある
		非課税世帯である、または、生活保護を受けている
		医療費等の未払いがある
		親などの介護をしている
7.仕事、育児休暇取得、保育園等の利用について		仕事について(勤務先 :　　)
		育児休暇を取得する予定がある (期間:　　)
		今後、保育園や幼稚園の利用を考えている (いつ頃から:　　希望する園:　　)
8.産後の栄養方針	□母乳栄養希望　□混合栄養希望　□人工栄養希望	
9.今、困っていることや心配していること		

以上で質問は終わりです。 ご回答ありがとうございました。