

【呂南町様式】

交付No	—	システムNo		受付	
------	---	--------	--	----	--

妊娠届出書

呂南町長 様

届出日 平成 年 月 日

母子保健法第15条の規定に基づき届出をいたします。

(ふりがな)		生年月日	年齢	勤務先(職種)
妊婦氏名	1.既婚 2.未婚(入籍予定あり・なし)	昭和・平成 年 月 日		
妊婦の個人番号			□確認承諾 □免許証確認	
(ふりがな)		生年月日	年齢	勤務先(職種)
夫氏名 (パートナー)		昭和・平成 年 月 日		
居住地	呂南町	電話 携帯電話	() ()	
分娩予定日	平成 年 月 日	妊娠週数	() 週	
*あなたの妊娠・出産・子育てを、妊娠中から応援します。以下についてもご記入をお願いします。				
1 今回の妊娠は何回目ですか		初回・ 第 回目		
2 今回の妊娠は不妊治療をしましたか		いいえ ・ はい (医療機関:)		
3 現在までに大きな病気や治療をしたことがありますか		ない ・ ある ⇒ 心臓病・高血圧・腎臓病・糖尿病・肝臓病・貧血・その他 () それはいつ頃ですか。 () 年頃・現在加療中		
4 今までに心理的な、あるいは精神的な問題でカウンセラーや精神科医師、又は心療内科医師などに相談したことがありますか		いいえ ・ はい ()		
5 妊娠が分かった時はどんなお気持ちでしたか		とてもうれしい・予想外だったがうれしい・予想外で戸惑った・困った・大変困った その他 ()		
6 里帰り出産の予定はありますか		ない・ある ⇒ 里帰り先 ()		
7 妊婦健診受診医療機関		出産予定医療機関		
8 産後に協力してくれる人はいますか		いない・いる ⇒ 夫(パートナー)・自分の親・夫(パートナー)の親・その他 ()		
9 夫(パートナー)に何でも打ち明けることができますか		はい ・ 少しは内緒がある ・ わからない ・ 打ち明けない ・ いない		
10 困ったときに相談する人はいますか		いない・いる ⇒ 夫(パートナー) ・ 自分の両親・姉妹 ・ 夫(パートナー)の両親・姉妹 ・ その他		
11 子どものころから、愛情を受けて育ったという実感がありますか		ある ・ なんとなくある ・ あまりない ・ ない ・ わからない		
12 困っていること・悩んでいること・心配なことはありますか		ない ・ ある⇒ 妊娠、出産について ・ 経済的なこと ・ 自分の身体のこと ・ 育児の仕方 夫婦(パートナー)関係のこと ・ 上の子のこと ・ 家族関係のこと ・ その他 ()		
13 最近1か月の間に気分が沈んだり、憂うつな気持ちになったりすることがよくありましたか		いいえ ・ はい		
14 たばこを吸いますか		妊 婦 : いいえ ・ 妊娠してやめた ・ はい (本/日)⇒禁煙の気持ち ある ・ ない 夫(パートナー): いいえ ・ はい (本/日)⇒禁煙の気持ち ある ・ ない		
15 アルコール類を飲みますか		いいえ ・ はい ・ 妊娠が分かったので飲んでいない		
16 あなたの妊娠・出産・子育てを支援するため、届出書の内容について、受診先の医療機関と情報を共有することについて承諾されますか。(支援以外の目的で使用することはありませんので、ご安心ください)		承諾する ・ 承諾しない		