

# 妊 娠 届 出 書

ふりがな	生年月日		昭和 年 月 日
妊娠した者の氏名			(満 歳)
	職 業		
ふりがな	生年月日		昭和 年 月 日
夫の氏名			(満 歳)
	職 業		
居 住 地	海部郡牟岐町大字 地区 : 電話番号: - (住所は様方及び団地、住宅、マンション、アパートの部屋番号まで詳しくご記入ください)		
妊 娠 週 数	週	出産予定日	平成 年 月 日
診断・保健指導を受けた病院名	病院名		医師氏名
	医師・助産婦から受けた注意事項		
今までの出産回数	1、なし 2、あり 回		
今回妊娠してから性病や結核に関する健康診断の有無	性病に関する健診	1、受けた 2、受けない	
	結核に関する健診	1、受けた 2、受けない	
今までの妊娠中に かかった疾病	1、妊娠中毒症 2、糖尿病 3、貧血 4、出血 5、切迫流産 6、切迫早産 7、その他 ( )		
今までの出産状況	1、正常 2、異常 ( )		
今までの児の状況	1、正常児 2、低出生体重児 ( g) 3、その他異常 ( )		
上記のとおり届け出ます。 平成 年 月 日 牟 岐 町 長 殿 妊娠した者の氏名 ㊟			

以下の質問にお答えください。

妊娠前にかかった病気はありますか？ 1、なし 2、あり (心臓病・高血圧・糖尿病・喘息・膠原病・甲状腺疾患・その他 )	
現在治療中の病気や服薬はありますか？ 1、なし 2、あり (かかりつけ医 服薬の内容 )	
生 活 ・ そ の 他 に つ い て	体重増加 妊娠前 ( ) Kg 、 現在 ( ) Kg つわり・体調不良 1、なし 2、あり (どんな風に )
	食 事 1、3食食べている 2、3食食べないことが多い 3、決まっていない
	食事時間 1、ほぼ決まっている 2、決まっていないことが多い
	間 食 1、しない 2、する (1日 回、内容 )
	好き嫌い 1、ない 2、ある (内容 )
	アルコール 1、飲まない ( 妊娠前から ・ 妊娠してから ) 2、飲む ( 時々 ・ 毎日 ) 何を ( ) どれぐらい ( )
	喫 煙 1、吸わない ( 妊娠前から ・ 妊娠してから ) 2、吸う (1日 本) ご家族については ( 吸わない ・ 吸う ) →誰が ( )
	睡 眠 1、よく眠れている 2、普通 3、あまり眠れない
	排 便 1、快便 2、便秘気味 (妊娠前から・妊娠してから) 3、下痢気味
	妊娠中の性生活 1、不安なし 2、不安あり
	仕 事 1、主婦業 2、立ち仕事が多い 3、事務仕事が多い お勤めの方は (1日 時間勤務)、休憩は ( とりやすい ・ とりにくい )
	妊娠・育児中も相談できる人はいますか？ 1、いる (夫・実父母・義父母・兄弟姉妹・友達・その他 ) 2、いない
産後も育児に協力してもらえる人はいますか？ 1、いる (夫・実父母・義父母・兄弟姉妹・友達・その他 ) 2、いない	
不安なことや心配していることはありますか？ 1、ない 2、ある ( 妊娠や出産について ・ 育児について ・ 家庭生活について ・ 健康面について ・ 経済面について ) その他 ( )	
里帰り出産の予定はありますか？ 1、ない 2、ある	
産後1ヶ月間ほどの連絡先をご記入ください。(左記と同じ方は結構です) 1、ご住所 2、電話番号 Tel. ( ) - (世帯主名 様方	