

母子健康手帳番号	( R 年度 ) No.	妊娠届出日 (週数)	R 年 月 日 週数( )	保険	1.国 2.健 3.共 4.生 ( 本人・家族 )						
住所	指宿市 地区( )	住居	1.独立家屋 2.借家 3.団地 4.アパート 5.同居	住宅 環境	騒音 ( 静・普通・騒 ) 日当り ( 良・普通・悪 )						
実家	里帰り (有・無) 電話: ( ) 様方)	同居家族	夫・子ども( )人・実母・実父 義母・義父・その他( )・ペット( )								
基本情報	妊婦	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名								
		生年月日 S・H 年 月 日 ( 歳 ) 血型 RH( )	生年月日 S・H 年 月 日 ( 歳 ) 血型 RH( )								
		連絡先	連絡先								
		勤務先 (常勤・非常勤)	勤務先								
		職種	職種								
		仕事内容	通勤方法 ( 時間 分)								
		通勤方法 ( 時間 分)	休暇 育児休暇 ( 取得予定 有・無 )								
休暇	産前産後休暇(産前 週・産後 週) 育児休暇 有( 年 )・無	健康状態	良好・病気がち( )								
今回の妊娠	最終月経	R 年 月 日	出生順位	第 子	多胎	無・有 ( 胎 )					
	分娩予定日	R 年 月 日	身長	cm	体重	Kg					
	分娩予定病院	病院 ( 未定・県外の里帰り先 )	【治療内容】 顕微授精・体外受精・人工授精・排卵誘発剤 タイミング療法・不育治療・男性不妊治療・その他( )								
	不妊治療の有無	無 有 :	病院								
妊娠歴	流産	自然	回	週	年齢	既往歴	病名	治療	入院	治療内容	
		人工	回	週	歳		妊娠悪阻	有・無	有・無		
	早産	自然	回	週	歳		切迫流産・早産	有・無	有・無		
		人工	回	週	歳		妊娠貧血	有・無	有・無		
	死産	自然	回	週	歳		妊娠高血圧症	有・無	有・無		
		人工	回	週	歳		妊娠糖尿病	有・無	有・無		
						その他特記事項					
出生歴	出生順位	第 1 子	第 2 子	第 3 子	第 4 子	第 5 子	第 6 子				
	母親の年齢	歳	歳	歳	歳	歳	歳				
	生年月日	H・R 年 月 日	H・R 年 月 日	H・R 年 月 日	H・R 年 月 日	H・R 年 月 日	H・R 年 月 日				
	性別										
	出生時体重	g	g	g	g	g	g				
	妊娠週数	週	週	週	週	週	週				
	妊娠・分娩異常										
	健康状態										
他											
生活習慣	妊婦	飲酒	無・時々・毎日 : 種類( )1回量( cc)			ジェノグラム 					
		喫煙	吸わない・やめた・吸う( 本/日)								
	偏食	なし・あり									
	父	飲酒	無・時々・毎日 : 種類( )1回量( cc)								
喫煙		吸わない・やめた・吸う( 本/日)									
備考											

母子健康手帳交付時アンケート

※太枠内を自宅で記入後、母子手帳交付時に持参してください。  
 ご不明な点は空欄で結構です。裏面もご記入をお願いします。

## 母子手帳交付時アンケート

1	今回の妊娠が分かった時、どんなお気持ちでしたか？	① 予定した妊娠でうれしかった ② 予定外だがうれしかった ③ 不安や戸惑いがある ④ 困った ⑤ 何とも思わない ⑥ その他( )
2	今回の妊娠中に、おなかの中の赤ちゃんやあなたの体について産婦人科や内科の医師に何か問題があると言われていましたか？	① いいえ ② はい ( )
3	今までに心理的あるいは精神的な問題で、カウンセラーや病院を利用されたことがありますか？	① ない ② ある いつ頃ですか？( ) 歳) ・ 現在治療中
4	この1年間に、2週間以上続く「眠れない」「イライラする」「涙ぐみやすい」「何もやる気がしない」などの症状がありますか？	① ない ② ある
5	入籍についてお聞きます	初婚 ・ 再婚 ① 入籍している ⇒ 入籍した年( ) 年) ② 入籍していない ⇒ ・ 予定あり( ) 月頃 ・ 未定 ) ・ 予定なし
6	今回の妊娠に対して夫(パートナー)は喜ばれましたか？	① 喜んだ ② 半々だった ③ どちらかといえば困った ④ その他( )
7	夫(パートナー)とお腹の赤ちゃんのことを話しますか？	① よく話し合う ② 時々話し合う ③ あまり話さない ④ 全く話さない
8	家事・育児などに対する夫(パートナー)の協力はありますか？	① 十分ある ② 時々ある ③ あまりない ④ 全くない ⑤ 夫不在
9	妊娠・出産の際に支援、協力してくれる人がいますか？	① いる ⇒ ・ 夫(パートナー) ・ 実父母 ・ 姉妹 ・ 夫(パートナー)の父母 ・ その他( ) ② いない
10	産後の生活を支援、協力してくれる人がいますか？	① いる ⇒ ・ 夫(パートナー) ・ 実父母 ・ 姉妹 ・ 夫(パートナー)の父母 ・ その他( ) ② いない
11	今回のお子さんを育てていくことに対して不安がありますか？	① ない ② 少し不安 ③ とても不安 ④ わからない
12	妊娠中や出産後に、心配なことや気がかりなことがありますか？	① 特になし ② 健康面の不安 ③ 経済的な心配 ④ 夫(パートナー)との関係 ⑤ 仕事のこと ⑥ 育児のこと ⑦ 上の子のこと ⑧ 親の介護 ⑨ その他( )

● よろしければ、あなた自身の子どもの頃についてお聞かせください。

1	あなた自身は、子どもの頃から愛情を受けて育ったという実感がありますか？	① はい ② なんとなくある ③ あまりない ④ ない
2	子どもの頃、甘えるほうでしたか？	① はい ② あまり甘えるほうではなかった ③ 甘えるほうではなかった
3	子どもの頃の記憶	① 楽しかった ② 楽しくなかった ③ 疲れた ④ 思い出したくない ⑤ その他( )

◆ 不安なことや心配なこと等あれば、ご自由にお書きください。