

雄武町 妊娠届出書

年 月 日

妊娠おめでとうございます。母子健康手帳と妊婦健康診査受診票を交付しますので、この届出書を雄武町役場庁舎別館の保健係に提出してください。お母さんが妊娠生活を健やかに過ごし、無事に出産を迎えられるように、また、生まれてくる赤ちゃんが健やかに成長していけるようお手伝いさせていただきたいと考えています。下記の質問項目に沿ってお話をお聞かせください。この記録は個人情報として厳重に取扱い、子育て応援機関である子育て支援センターと共有させていただきます。ご了承ください。

ママの名前	年 月 日生 (歳)		職業	住所		
パパの名前	年 月 日生 (歳)			電話		
妊娠週数	第 週	出産予定日	年 月 日	お腹の赤ちゃん	1人・()人	
診断を受けた医療機関名・医師名		医療機関：		医師：		
緊急連絡先	①氏名： (続柄：)		電話：	住所：		
	②氏名： (続柄：)		電話：	住所：		
	③氏名： (続柄：)		電話：	住所：		
パパ・ママ以外の家族	氏名	続柄	年齢	ママの 実家	住所 電話	出産の 予定場所 ・定期受診病院と同じ ・里帰り () ・その他 () ・考え中
				ママの 実家	住所 電話	
				パパの 実家	住所 電話	
				パパの 実家	住所 電話	
過去の妊娠・出産の経過	妊娠回数	初めて・ _____ 回目 (流産 早産 死産 中絶)				
	出産年月	年 月	お子様の出生体重・性別	g 男・女	出産時・産後の状態	妊娠中の状態
		年 月			週 正常・帝王切開 異常 ()	高血圧・尿蛋白・尿糖・貧血 その他 ()
		年 月			週 正常・帝王切開 異常 ()	高血圧・尿蛋白・尿糖・貧血 その他 ()
		年 月			週 正常・帝王切開 異常 ()	高血圧・尿蛋白・尿糖・貧血 その他 ()
		年 月			週 正常・帝王切開 異常 ()	高血圧・尿蛋白・尿糖・貧血 その他 ()
今までの妊娠・出産・育児の感想						
ママの体の状態	身長・妊娠前の体重	() cm () kg	BMI ()			
	家族歴	あなたの両親・兄弟で、治療中の方または以前治療していた方はいますか？	いない・いる	糖尿病・高血圧・心臓病・腎臓病・妊娠高血圧症候群(親・姉妹) その他 ()		
	既往歴	あなた自身、過去に治療した病気や現在治療中の病気はありますか？	ない・ある	糖尿病・高血圧・心臓病・腎臓病・貧血・子宮等の病気・心の病気 甲状腺疾患・抗リン脂質抗体症候群・多嚢胞性卵巣症候群 肝炎・HIV・HTLV-1・その他 ()		
		現在飲んでいる薬：				
		あなた自身の出生時	週数： _____ 週	出生体重： _____ g		
		今回の妊娠について	自然に妊娠した ・ 治療して妊娠した (治療期間： 年 か月)			
		風疹について	かかった・予防接種を受けた・かかっていない・不明 家族 ()			
		食事について	3食食べている： はい・いいえ () つわり： ない・ある ()			
タバコ	あなた：吸う・やめた・吸わない 家族：吸う・やめた・吸わない・吸うが協力的	お酒	飲む・やめた・飲まない	仕事	していない・続ける・やめた 考え中・やめる予定	

