

● 身長 . cm 妊娠前の体重 . kg

● 現在結婚（入籍）されていますか。 はい (~~XX~~) 歳の時 いいえ

● 次の病気にかかったことがありますか。

高血圧 慢性腎炎 糖尿病 肝炎 心臓病 甲状腺疾患

婦人科疾患 精神疾患（うつ病・自律神経失調症等） アレルギー

その他 病名（ ） 現在 1 治療中 2 経過観察中 3 完治

● 現在の体調についてお聞きます。

・つわり (無し 少し ひどい) ・食欲 (無し あり)

・下腹部の張り (無し 少し ひどい) ・性器出血 (無し あり)

・むくみ (無し あり) ・その他の症状 ()

● 現在たばこを吸いますか。

① 吸わない 2 やめた 3 吸う [1日 本] → 1 禁煙したい 2 考えていない

● 現在パートナーはたばこを吸いますか。

① 吸わない 2 吸う

● 現在酒類を飲みますか。

1 飲まない ② やめた 3 飲む [1日 本]

● ご家族の体調はいかがですか。 パートナー (**良好**) 子 (**良好**)

● 妊娠を知ったときの気持ちはいかがでしたか。（一番近いものに○をつけてください。）

1 とてもうれしかった ② 予想外で驚いたがうれしかった 3 予想外で驚き戸惑った

4 困った 5 特に何とも思わなかった 6 その他 ()

● 妊娠中、相談できる方はいますか。（複数回答可）

パートナー 自分の親 パートナーの親 友人 その他 () 誰もいない

● 妊娠中や出産後に困ったり、不安になるかなと思っていることはありますか。（複数回答可）

育児 出産・育児にかかるお金 病気の時の対応（病院選び）

パートナーとの関係（お金の使い方・失業・暴力等） 仕事との両立 特にない

● その他お困りのことがあればご記入ください。

()

● 今回の妊娠についてお聞きます。

1 自然に妊娠した ② 治療して妊娠した [治療期間 年 か月]

~~~~~ 妊婦さんの記入箇所は、ここまでです ~~~~~

住基確認  診察券確認  受診領収書確認  その他 ( )

外国語版交付

1 英語 2 中国語 3 韓国語 4 ベトナム語 5 タイ語 6 タガログ語 7 インドネシア語 8 ネパール語

交付区分

1 新規 2 転入 3 再交付 4 他出生交付 5 追加交付 9 その他言語 ( ) 語

転入妊婦健診受診票（※配付していない受診票を✓する）

子宮がん  1回目  2回目  3回目  4回目  5回目  6回目  
 7回目  8回目  9回目  10回目  11回目  12回目  13回目  
 14回目

母子手帳No.

交付場所

交付者

特記事項

ケアプラン 有・無  
Aシート 有・無