

妊娠届出書

転入  住登外

届出日	令和 年 月 日	マイナンバー		交付番号	
妊婦氏名	フリガナ	生年月日		職業	
		S・H	年 月 日 ( 歳)		
パートナー氏名	フリガナ	生年月日		職業	
		S・H	年 月 日 ( 歳)		
住所	芦屋市 町 番 号	電話番号			
	アパート・マンション・社宅名	(妊婦携帯)	-	-	-
同居家族の有無	妊婦さんと同居している人に○印をつけてください。 なし ・ あり ( パートナー・子ども( )人・実母・実父・義母・義父・祖母・祖父 ) ( 兄弟姉妹・その他(どなたですか) )				
今回の妊娠の経過	妊娠の診断を受けた医療機関名	( )	特記事項	多胎( 胎)	
	妊娠の診断を受けた医療機関の電話番号	( - )			
	出産予定医療機関名	同上	( )	・ 未定	
	出産予定日	令和 年 月 日	妊娠週数	( )	週
出産歴	はじめて・( )回	里帰り出産予定	無 ・ 有	里帰り先	( )市・区・町・村
感染症について	性感染症検査	受けた・受けていない	結核検査	受けた・受けていない	
芦屋市長 宛 上記のとおり妊娠を届け出ます。 届出者氏名 _____ 届出者が妊婦本人でない場合 続柄 ( )					

ご妊娠おめでとうございます。

以下の質問は、皆様が安心して出産を迎え育児できるよう、妊娠期から産後の生活について、一緒に考えさせていただくためのものです。なお、収集した個人情報は、個人情報保護法、医療関係法令、各種ガイドライン等を遵守し、適正に取り扱います。個人情報の利用目的については、別紙「妊娠届出及び母子健康手帳交付における個人情報の取り扱いについて」をご確認ください。

- 今回の妊娠がわかった時はどんなお気持ちでしたか  
 1 うれしかった      2 予想外だったがうれしかった      3 予想外だったのでとまどった  
 4 困った      5 なんとも思わない      6 その他(内容 )
- 今の身体の状態を教えてください  
 1 良好      2 まあまあ良い      3 少し調子が悪い  
 4 大変よくない (内容 )
- アルコールについて  
 1 もともと飲まない      2 以前は飲んでいましたが妊娠してからやめた  
 3 定期的に飲んでいる ( 日/週)      4 たまに飲む      5 妊娠したのでやめたいと思う
- タバコを吸いますか  
 妊婦: 1 いいえ      2 はい( 本/日 →禁煙しようと思いませんか はい・いいえ )  
 同居の家族: 1 いいえ      2 はい( 本/日 →禁煙しようと思いませんか はい・いいえ )
- 生活が苦しかったり、経済的な不安がありますか  
 1 いいえ      2 はい
- 妊娠・出産・育児について身近に相談できる人や協力してくれる人がいますか  
 1 いる(パートナー・実母・実父・義母・義父・兄弟・姉妹・その他 )      2 いない
- 現在心配なことがありますか  
 1 いいえ      2 はい  
 (自身の精神面・妊娠経過・出産・出産後の生活・上の子の育児・パートナーとの関係  
 仕事・経済面・その他( ) )
- 過去の妊娠経過についてお尋ねします  
 1 妊娠は初めて      2 ( )回目 → 過去の妊娠経過であてはまるものをすべてお答えください  
 正常・流産・早産・妊娠高血圧症候群・妊娠糖尿病・帝王切開・その他( )
- 今までにかかった病気がありますか  
 1 なし      2 あり (病名 ) (時期: 年前)
- 今までこころの問題でどこかに相談したり、受診したりしたことがありますか  
 1 いいえ      2 はい → (現在も受診している / 過去に受診したことがある)
- 妊娠中に保健師の相談を希望されますか  
 1 いいえ      2 はい(時期: 方法: 来所相談 家庭訪問 電話 その他 )

◆この届出書の情報を基に、市の保健師や管理栄養士が連絡・訪問をさせていただく場合がありますことをご了承ください◆