妊娠届出時アンケート

発行番号
－

泉南市では赤ちゃんとお母さんが安心して生活できるよう、妊娠・出産・育児に関する支援を行っています。
さしつかえのない範囲で、下記のアンケートへのご協力をお願いします。

妊婦氏名	
1.今回の妊娠は 予定した妊娠でしたか	①はい（不妊治療： 有　無 ）　②いいえ
2.妊娠がわかった時の 気持ちはいかがでしたか （複数回答可）	①うれしい　②不　安　③複雑な思い　④困った ⑤予想外で驚いた（うれしい）　⑥予想外で驚いた（暗い気持ち） ⑦その他（
3.今回の妊娠は何回目ですか （今回を1回目としてお答えください）	妊娠（　　）回目　うち、出産回数（　　）回 過去の経過：順調　強いつわり　流産　死産　高血圧　たんぱく尿　早産　低体重児 その他（　　）
4.妊娠診断後、 お酒を飲んでいますか	①飲まない　②飲む（頻度：　　）
5.タバコは吸いますか	①吸わない　②吸っていたが辞めた　③吸っている（　本／日）
6.同居の家族で、 喫煙者はいますか	①いない　②いる→（夫　他　　）
7.現在治療中の病気や 過去にかかった病気は ありますか	①ない　②ある（治療中　経過観察中　治療済） →内容：高血圧症　糖尿病　甲状腺機能障害　心臓病　肝臓病 こころの病気（ うつ傾向　パニック障害　不眠症 など） その他（　　）
8.聞きたいこと、不安な ことはありますか	①なし　②あり　→内容：妊娠のこと　育児のこと　自分の体のこと　上の子どものこと 夫のこと　仕事のこと　経済的なこと その他（　　）
9.結婚はしていますか	①既婚　②未婚　→A. する予定（　　月頃の予定）　B. 結婚の予定はない
夫（パートナー）氏名 生年月日	氏名：　　昭和 平成　　年　　月　　日（　　）歳
夫（パートナー）は今回初めて父 になりますか	①はい　②いいえ（　　人目の子育て）
夫（パートナー）の職業	①会社員　②公務員　③自営業　④パートアルバイト　⑤学生　⑥無職　⑦他（　　）
10.健康保険の種類	①国保　②社保　③共済　④他（　　）
11.（就労中の妊婦さん） 今後の仕事の予定は	①退職予定　②産休・育休取得（令和　年　月頃復帰予定）　③その他（　　）
12.出産・育児の支援者 （相談相手や協力してくれる人）はいますか	①いない　②いる　→　夫　実母　実父　義母　義父　兄弟　友人　他（　　）
13.里帰りの予定はありますか	①いいえ　②はい　→里帰り先　：　市内・市外（場所　　） 生後　（　　）か月頃までの予定
14.転居の予定はありますか	①なし　②あり　→　（市内　市外）に　　月頃転居予定　③未定

15.【個人情報について】 今後妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援のため、必要な場合に限り、市から関係機関に必要な情報（乳幼児健診や訪問事業等の母子保健事業）を提供する場合があります。このことに同意いただけますか。	同意する　しない
16.【こんにちは赤ちゃん訪問について】 児童福祉法に基づき、出産された市民の方全員に生後3か月頃家庭にお伺いし、子育て情報の案内等を行っています。この訪問を受けることに同意いただけますか。	同意する　しない