

# 妊 娠 届

九十九里町長様

年 月 日届出

下記のとおり届け出ます。

届出人氏名 \_\_\_\_\_

妊婦との関係 本人 夫 父母 その他( )

太枠内をすべてご記入ください。内容について、個別にご連絡させていただくことがあります。

ふりがな	生年月日	年齢	職業
妊婦氏名	年 月 日	満 歳	
住所	九十九里町	個人番号	
連絡先	【自宅】	【携帯】	
夫(パートナー) 氏名	同居: 有・無 入籍: 有・無・予定	生年月日 年 月 日	年齢 満 歳
妊娠回数	回目(中絶 回、流産 回、出産 回)	分娩予定日	年 月 日
妊娠週数	週 ( か月)		
妊娠の診断を受けた医療機関	胎児心拍の確認	有・無	所在地( ) 医師名
健診を受ける予定の医療機関			所在地( )
出産をする予定の医療機関			所在地( )
里帰り出産の予定 (なしの場合未記入)	( )位~( )位まで	里帰り先での妊婦健診	有・無
	里帰り先住所	連絡先( )	
今回の妊娠前1年以内の健康診断	性病に関する血液検査	結核に関する検診(レントゲン)	受けた・受けていない
①タバコは吸いますか?	① 前から吸わない	② やめた	③ 吸っている
②身近な人でタバコを吸う人はいますか?	① いない	② いる(誰が: )	
③お酒は飲みますか?	① 前から飲まない	② やめた	③ 飲んでいる
④治療中(経過観察中)の病気はありますか?	① ない	② ある(病名: )	
⑤精神的な事で、カウンセラーや心療内科・精神科クリニック等に相談したことはありますか?	① ない	② ある(いつ頃、症状)	
⑥妊娠されて今のお気持ちはいかがですか。	① うれしい	② とまどいある	③ どちらともいえない
⑦生活が苦しい等、経済的な不安はありますか。	① ない	② ある	
⑧妊娠、お産の事で協力してくれる人がいますか。	① いる( )	② いない	
⑨困ったときに相談できる人がいますか。	① いる( )	② いない	
⑩今までの妊娠で、高血圧や高血糖といわれたことはありますか。	① ない	② ある	※妊婦健診を必ず受け検査結果に注意してください
体のことや、その他気になっていることがあればご記入ください。		別冊番号	
		面接者	