

妊娠届出書

記入例（住民用）

※太枠のみ記入してください。

個人番号 0 0 1 1 △ △ △ △ 1 1 0 0

ふりがな	あわ はなこ	生年月日	昭和 4年 4月 1日 <u>平成</u>
妊婦氏名	阿波 花子		(満 26 歳)
職業	主婦	電話番号	(090) 1122 - 〇〇〇〇
ふりがな	あわ たろう	生年月日	昭和 4年 4月 1日 <u>平成</u>
配偶者氏名 (パートナー)	阿波 太郎		(満 26 歳)
居住地	阿波市 〇〇 町 △△ 1 番地 <small>※団地、住宅、マンション、アパートなどの部屋番号まで詳しく書いてください。</small>		
里帰り予定	しない ・ <u>する</u> (●●1年 10月頃から ●●1年 12月頃まで) ・ 未定 連絡先 (090) 1133-〇〇〇〇 (〇〇) 様方 (〇〇) <u>市</u> 町・村		
転出予定	しない ・ <u>する</u> (転出先: 〇〇 <u>市</u> ・町・村) (4) 月頃～ ・ 未定		
出産予定日	●● 1 年 11 月 8 日 予定日がわからない場合は、最終月経 年 月 日～		
現在の妊娠週数	妊娠 (7) 週		
診断・保健指導 を受けた病院名	〇〇産婦人科	医師および 助産師の氏名	医師 阿波 たろう 助産師 阿波 はなこ
性病に関して、今までに健康診断を受けたことがありますか。	ある ・ <u>ない</u>		
結核に関して、今までに健康診断を受けたことがありますか。	ある ・ <u>ない</u>		
上記のとおり届け出ます。 また、妊婦一般健康診査受診票の再発行はできないことに同意します。			
平成 31 年 4 月 7 日		届け出した者は、 <u>妊婦本人</u> 妊婦以外が届出に来る場合は、届出者は妊婦本人とし、委任状を提出する。	
阿波市長 様		届け出した者の氏名 阿波 花子 <u>印</u>	

以下は職員記入欄 受付職員 ()

母子手帳交付番号 (-) □入力 (/)	子宮頸がん検診交付番号 (-)
妊娠届出書の受付 (年 月 日) 母子手帳交付 (年 月 日)	□補助 □クーポン □受診済 (/) □確認
個人番号記載	本人確認
□有 □無	代理人の場合
無の場合は経緯	□個人番号カードの提示
	□委任状
	□妊婦ご本人の個人番号カードまたは通知カード
	□代理人の運転免許証・パスポート・
()	その他 ()
	その他 ()

マタニティ質問票

家族歴	血のつながりのある方で、下記の病気の方がいれば、() 内に続柄を記入してください。 糖尿病 (父・祖母) ・ 高血圧 (父) ・ 心臓病 (母) ・ 腎臓病 () 妊娠高血圧症候群 () ・ その他【 () 】										
体 格	あなたの出生体重	2,500g未満 ・ 2,500~3,999g ・ 4,000g以上 ・ わからない									
	妊娠前の身長 (160 cm) 体重 (56.3 kg) BMI () ※BMIは記入不要										
既往歴	貧血・高血圧・糖尿病・腎疾患・心臓病・生理不順・子宮等の病気・多嚢胞性卵巣症候群・甲状腺機能亢進症 抗リン脂質抗体症候群・第XII因子欠乏症・プロテインS欠乏症・プロテインC欠乏症・その他 () 今までに、精神的なことで心療内科、精神科等に相談や受診をしたことがありますか 無・有 (うつ病)										
出 産 歴	出産 (1) 回 流産 (1) 回 死産 (0) 回 早期新生児死亡 (0) 回										
	氏 名 生年月日	性別	出生 週数	出生体重	分娩状況	母の 年齢	妊娠中の経過 体重増加	症状・病名			
	第1子	氏名 阿波一郎	男・女	39週	3000 g	・正常分娩 ・帝王切開	22歳	10kg	妊娠高血圧症候群・妊娠糖尿病・貧血・尿糖 尿蛋白・高血圧・高血糖・羊水過多症 常位胎盤早期剥離・その他 ()		
	第2子	氏名 H . .	男・女	週	g	・正常分娩 ・帝王切開	歳	kg	妊娠高血圧症候群・妊娠糖尿病・貧血・尿糖 尿蛋白・高血圧・高血糖・羊水過多症 常位胎盤早期剥離・その他 ()		
	第3子	氏名 H . .	男・女	週	g	・正常分娩 ・帝王切開	歳	kg	妊娠高血圧症候群・妊娠糖尿病・貧血・尿糖 尿蛋白・高血圧・高血糖・羊水過多症 常位胎盤早期剥離・その他 ()		
現病歴	無・有 (病名： 貧血)					内服中の薬	無・有 (薬の名前： 鉄剤)				
生活の様子	※ 下の例のように、食事◎、間食△、睡眠時間 をご記入ください。 0時 3時 6時 9時 12時 15時 18時 21時 24時 例 0時 3時 6時 9時 12時 15時 18時 21時 24時 										
ア ル コ ー ル	有 (週 回 1回につき 合・cc) ・ 無 やめた										
喫 煙	あなた	有 (約1日 本) ・ 無 やめた (妊娠前・妊娠後) ・ その他									
	同居家族	有 (パートナー・その他の同居家族) ・ 無									
妊 娠 出 産 に つ い て	①つわり (無・弱・中 強) ②疲労感 (無・弱 中・強) ③精神状態 (良・普通・よくない) ④睡眠 (良・寝つきが悪い・熟眠感があまりない・眠気が強い) ⑤妊娠がわかったときの気持ち うれしかった・驚いたがうれしかった・予想外で戸惑った・困った・何も思わなかった・その他 () ⑥妊娠・育児に関して相談できる人はいますか 無・有 (パートナー・実父母・義父母・きょうだい・友達・その他：) ⑦妊娠・育児に関して協力してくれる人はいますか 無・有 (パートナー・実父母・義父母・きょうだい・友達・その他：) ⑧不安なことはありますか 無・有 (妊娠や出産・健康面・経済面・パートナーとの関係・家族との関係・仕事・その他：) ⑨心配なことや相談したいことがあれば、記入してください (○○□□・・・)										