

～ 質 問 票 (うら) ～

妊娠が分かったときのお気持ちを聞かせてください		☒ 嬉しい ☐ 予想外だが嬉しい ☐ 戸惑った ☐ 困った ☐ その他 ()			
夫（パートナー）が妊娠を知ったときの反応はいかがでしたか		☒ 喜んだ ☐ 予想外で驚いたが喜んだ ☐ 戸惑った ☐ 知らせていない ☐ 知らせない ☐ その他 ()			
妊婦ご自身の体調・現病歴・既往歴	現在の体調はいかがですか	☐ よい	☒ 不調→	☒ つわり () ☐ 気持ちが不安定 ☐ 眠れない ☐ やる気がしない ☐ その他 ()	
	現在治療中の病気はありますか	☒ いいえ	☐ はい→	☐ 心臓病 ☐ 高血圧 ☐ 腎臓病 ☐ 糖尿病 ☐ 甲状腺 ☐ 貧血 ☐ 婦人科系（子宮・乳） ☐ その他 () 病院名： () 歳から) 内服薬：無・有 ()	
	今までにかかった病気はありますか	☒ いいえ	☐ はい→	☐ 心臓病 ☐ 高血圧 ☐ 腎臓病 ☐ 糖尿病 ☐ 甲状腺 ☐ 貧血 ☐ 婦人科系（子宮・乳） ☐ その他 ()	
	カウンセリングや心療内科、精神科を受診したことはありますか	☐ いいえ	☒ はい→	病名： パニック障害 病院名： 〇〇クリニック 治療状況：現在治療中 () 歳から) 内服：無・有 () 治療なし（終了・中断）	
家族歴	血のつながった家族で現病歴や既往歴はありますか	☐ いいえ	☒ はい→	☐ 心臓病 ☒ 高血圧 ☐ 腎臓病 ☒ 糖尿病 ☐ 甲状腺 ☐ 婦人科系（子宮・乳） ☐ 脳・こころの病気 () 誰ですか： ☒ 実父 ☐ 実母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ きょうだい () ☐ その他 ()	
里帰り	里帰りの予定はありますか	☐ いいえ ☐ 検討中	☒ はい→	里帰り時期：妊娠 32 週頃から (RO 年 11 月頃から) 里帰り先住所： 千葉県〇〇市 受診医療機関： 〇〇病院	
サポート状況	妊娠中や産後にサポートしてくれる人はいますか	☐ いいえ	☒ はい→	☒ 夫（パートナー） ☒ 実母 ☒ 実父 ☐ 義母 ☐ 義父 ☐ きょうだい () ☐ その他 ()	
	不安な時や心配な時に相談できる人はいますか	☐ いいえ	☒ はい→	☒ 夫（パートナー） ☒ 実母 ☒ 実父 ☐ 義母 ☐ 義父 ☐ きょうだい () ☐ その他 ()	
相談事	困っていること・心配や不安なこと等がありますか	☐ いいえ	☒ はい→	☐ 妊娠出産のこと ☐ 自分自身のこと ☐ 夫婦（パートナー）関係 ☐ 家族関係 ☒ 育児のこと ☐ 上の子のこと ☐ 経済的なこと ☐ 支援者・相談者がいない ☐ その他 ()	
ママパパ教室の参加希望の有無について（web申込み）			希望する（産後編） / 希望しない（歯授乳編） 検討する		

【同意事項】 下記①②をお読みいただき署名をお願いいたします。

①この質問票は、妊婦さんやそのご家族が安心して妊娠・出産・子育てができるよう支援する目的で適切に保管・管理いたします。妊娠期から子育て期までの切れ目ない支援のために、必要に応じて妊娠届出書や質問票、セルフプラン(子育てガイド)内容について医療機関や関係機関と情報共有し連携をすることがあります。このことについてご理解くださいますようお願いいたします。

②こども家庭センターと健康推進課では、妊娠・出産・子育て支援の一環として、SMSを活用した連絡手段の拡充をしています。送信元是那珂市役所(029-298-1111)です(ソフトバンク回線は243056で表示されます)。SMSは表面の携帯番号に配信いたしますので、那珂市役所の電話番号登録と携帯番号が変更になった場合はお手数ですが、こども家庭センターまたは健康推進課にご連絡をお願いいたします。

署名

那珂 花子

※備考欄

※動画視聴 済・未 面談者