

## 懷孕登記表

平成 年 月 日

別府市長：

代理人填寫

登記人( ) 和孕婦的關係( )

根據母子保健法第十五條規定孕婦需提出以下內容

孕婦姓名	(注音假名)	生年月日	S・H	年	月	日	( ) 歲
	個人編號 請在窗口填寫	職業	<input type="checkbox"/> 上班 <input type="checkbox"/> 短時間打工 <input type="checkbox"/> 打工 <input type="checkbox"/> 自營 辞职預定 有 / 沒有				
有產前休假嗎?(產前 週~) 沒有							
丈夫(性關係者) 氏名	(注音假名)	生年月日	S・H	年	月	日	( ) 歲
地 址	別府市		電話	家庭住址：			
				手机：			
家庭成員	同居人數( )人 (同居親屬請畫圈) 丈夫・性關係者・孩子( )人 父親・母親・配偶的父親・配偶的母親・祖父・祖母・其他人( )						
懷孕週數	第 週	16個週以後提出者,推遲的理由。					
	第 子 單胎・多胎	<input type="checkbox"/> 沒有時間 <input type="checkbox"/> 身體不適 <input type="checkbox"/> 尚未決定是否生產 <input type="checkbox"/> 沒有發現懷孕 <input type="checkbox"/> 不知道提出方法 <input type="checkbox"/> 其他理由( )					
預產期	平成	年	月	日	(預產期當日年齡 歲)		
懷孕診斷的醫生和助產士的姓名							
預定生產醫院和助產單位名稱							
本次懷孕是否接受過肺結核檢查(胸部X射線)	已接受・未接受 不知道		本次懷孕是否檢查過性病(血液檢查)	已接受・未接受 不知道			
<p>※請一定閱讀以下內容。</p> <p>想要安全安心的懷孕,生產,育嬰請到別府市保健中心。這裡從懷孕開始提供諮詢、必要的服務和情報。在這裡、沒有任何障礙。請回答以下問題。另外、記入的內容、只作為個人情報、除健康支援意外的目的絕不使用。</p> <p>①知道本次懷孕時的心情如何? 高興 意料之外感到高興 意料之外感到困擾 困擾 沒有什麼特別的想法</p> <p>②知道本次懷孕時丈夫(性關係者)的心情如何? 高興 意料之外感到高興 意料之外感到困擾 沒有什麼特別的反應 ・對於沒有領結婚證的人請問 ※今後有領證結婚的打算嗎 有・沒有・未定</p> <p>③請問至今得過的病或者有無現在正在治療中的病? 沒有・有 ⇒病名: 高血壓 腎臟病 糖尿病 心臟病 甲狀腺疾病 其他( )</p> <p>④至今為止的懷孕 出產有無以下事項 沒有・有 ⇒懷孕時的高血壓 懷孕時的糖尿病 險些早產 早產 死產 未滿2500g的嬰兒出生 其他( )</p>							

交付番号	入力
母子手帳	
外国語版	

反面繼續

受付印

⑤對於現在的生活和將來d生活有感到不安或者壓力嗎？

符合的請全畫○。

腹中孩子的事 懷孕時自己的身體狀況 關於生孩子的事 關於扶養孩子的不安 扶養上壹個孩子的問題  
 和丈夫(性關係者)的關係(暴力等) 和父母(養父母)的關係 家庭的事 工作上的事  
 出生・養育費 其他( ) 没有

⑥至今為止在心理或精神問題上、是否有諮詢過生活顧問、精神科醫生、心理醫生等的經歷？

没有 有(何時?)

⑦現在的身高、體重、未懷孕時的體重

身高( cm) 現在的體重( kg) 未懷孕時的體重( kg)

⑧現在你的身體狀況如何？符合的請全部畫○。

孕吐 焦躁不安 容易疲勞 失眠 失落  
 其他( ) 身體狀況良好

⑨你和你的家人吸煙嗎？

(妳) 不吸 在懷孕前戒了 在懷孕時戒了 準備戒煙 吸( 根/日)  
 (家人) 不吸 在懷孕前戒了 在懷孕時戒了 準備戒煙 吸( 根/日)  
 ※家庭( 禁煙 有吸煙區 沒有措施 )

⑩是否喝酒？

不喝 自從懷孕後就沒喝了 喝(周 次、種類: 量: )

⑪懷孕時和出生後、有感到不安或壓力嗎、有可以談心的人嗎？

有 ( 丈夫(性關係者) 父母 養父母 兄弟姐妹 朋友 ) 沒有  
 其他( )

⑫懷孕時和出生後、有人幫忙作家務和領養小孩嗎？

有 ( 丈夫(性關係者) 父母 養父母 兄弟姐妹 朋友 ) 沒有  
 其他( )

⑬有回鄉的打算嗎？

有(從 至 ) 家鄉地址( )  
 沒有  
 未定

⑭對於生產前後育嬰等的指導是否了解？

了解 不了解

\*關於懷孕・生產・育嬰等有想要商談的內容請寫在下面

( )

謝謝您的配合。

關於懷孕・生產・育嬰等有想要諮詢的事情,請來別府市保健中心進行愉快的諮詢。

根據這份孕婦登記表,保健醫師會和您聯繫。請諒解。

担当者( )

\* 下面內容不用填寫

個人番号確認	・個人番号カード ・通知カード ・住民票 ・健康管理システム ・その他( )
身元確認	・個人番号カード ・運転免許証 ・住民票 ・住民基本台帳 ・官公署から発行された書類 ・その他( )
代理権の確認	・委任状 ・電話 ・その他( )
代理人の身元確認	・個人番号カード ・運転免許証 ・住民票 ・住民基本台帳 ・官公署から発行された書類 ・その他( )
	確認者

【問合先】  
 別府市健康づくり推進課  
 (別府市保健センター内)  
 住所 別府市西野口町15-33  
 電話 0977-21-1117