

妊娠届出書

年 月 日

別府市長 あて

※代理の場合のみ記入

届出者（ ） 妊婦との続柄（ ）

母子保健法第15条の規定により次のとおり妊娠の届出をします

妊婦氏名	(ふりがな)	生年月日	S・H 年 月 日 (歳)		
		職業			
個人番号 <small>※窓口にてご記入ください</small>					
住所	別府市		電話	自宅： 携帯：	
妊娠週数	第 週 第 子 単胎・多胎				
出産予定日	年 月 日		(予定日当日の年齢 歳)		
妊娠の診断を受けた医師・助産師名					
今回の妊娠での結核に関する健康診断 (胸部レントゲン)	受けた・受けていない 分からない		今回の妊娠での性病に関する健康診断 (血液検査)	受けた・受けていない 分からない	

対応者 ()

受付窓口記載欄			
交付日	年 月 日		
交付番号	母子手帳		入力：
	外国語版		入力：
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 ・官公庁から発行された書類 ・その他 ()		
代理人の確認	・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 ・官公庁から発行された書類 ・その他 ()		

受付印

※ 必ずお読みください。

別府市保健センターでは安心安全な妊娠・出産、子育てができるよう妊娠期からの相談をお受けし、必要なサービスや情報提供をしたいと考えています。そこで、さしつかえのない範囲で、以下のアンケートについてお答えください。

また、妊娠届出書と本アンケート①～⑯の項目について、市から妊娠の診断を受けた医療機関または出産予定の医療機関・助産施設に情報提供することに同意いただける場合は下記の欄にご署名ください。

氏名	(R 年 月 日)
----	-----------

今回の妊娠について

妊娠週	16週以降の方へ。届出が遅れた理由をお尋ねします。
	①時間がなかった ②体調が悪かった ③産むかどうか迷っていた ④妊娠に気づいていなかった ⑤届出方法がわからなかった ⑥その他 ()
出産予定の医療機関・助産施設名	

家族について

夫 (パートナー)	(ふりがな)	生年月日	S・H (年 月 日 歳)	職業	
家族構成	同居人数 () 人 (同居家族に○をつけてください) 夫・パートナー・子ども () 人 実父・実母・夫の父・夫の母・祖父・祖母・その他 ()				

妊婦さん自身のことについて

①現在就労中の方にお尋ねします。

・ 常勤 パート アルバイト 自営

・ やめる予定がありますか? はい いいえ

└───┬───> ・ 産前休暇がとれますか? はい (産前 週～) いいえ

②今回の妊娠を知った時の気持ちはいかがでしたか?

とてもうれしかった 予想外で驚いたが嬉しかった 予想外で驚き戸惑った 困った 特に何も思わなかった

③今回妊娠とわかった時の夫(パートナー)の反応はいかがでしたか?

喜んだ 喜ばなかった どちらとも言えない 伝えていない

・ 未入籍の方にお聞きます ※今後入籍する予定がありますか ある・ない・未定

④これまでにかかった病気や、現在治療中の病気がありますか?

いいえ ・ はい ⇒病名: 高血圧 腎臓病 糖尿病 心臓病 甲状腺疾患 その他 ()

⑤これまでの妊娠・出産で次のようなことがありましたか?

いいえ ・ はい ⇒妊娠高血圧症候群 妊娠糖尿病 切迫流早産 早産 死産 2500g未満の児の出産

その他 ()

⑥現在の生活や今後のことについて、不安なことやストレスに感じることはありますか？

該当するものに全て○をつけてください。

（ お腹の子どものこと 妊娠中の自分の体のこと 出産のこと 育児のこと 上の子どものこと
夫（パートナー）とのこと（暴力など） 実父母（義父母）とのこと 家事のこと 仕事のこと
出産・育児にかかる費用のこと その他（ ） ない ）

⑦これまでにカウンセラーや心療内科や精神科等に相談したことがありますか？

いいえ はい（いつ頃ですか？）

⑧現在の身長、体重、非妊娠時の体重を教えてください。

身長（ cm） 現在の体重（ kg） 非妊娠時の体重（ kg）

⑨最近の心や体の調子で、該当するものに全て○をつけてください。

つわりがひどい イライラする 疲れやすい よく眠れない 気分が落ち込む
その他（ ） 体調は良好である

⑩あなたや家族はタバコを吸いますか？

（あなた）吸わない 妊娠前にやめた 妊娠してからやめた やめる予定 吸う（ 本/日）
（家族）吸わない 妊娠してからやめた やめる予定 吸う（ 本/日）
※家庭では（ 禁煙 分煙 何もしていない ）

⑪お酒を飲みますか？

もともと飲まない 妊娠してから飲んでいない 飲む（週に 回、種類： 量： ）

⑫妊娠中や出産後、不安なことやストレスを感じる事について、相談出来る人はいますか？

はい（ 夫（パートナー） 実父母 義父母 兄弟姉妹 友人 ） いいえ
その他（ ）

⑬妊娠中や出産後、家事や育児等を手伝ってくれる人はいますか？

はい（ 夫（パートナー） 実父母 義父母 兄弟姉妹 友人 ） いいえ
その他（ ）

⑭里帰りの予定はありますか？

はい（いつから いつまで） 里帰り先（ ）
いいえ
未定

⑮ペリネイタルビジット（出産前後育児等保健指導）について知っていますか？

はい いいえ

*妊娠・出産・育児について相談したいこと等ありましたらご記入ください。

（ ）

ご協力ありがとうございました。

妊娠・出産・育児について相談したいことがありましたら別府市保健センターへお気軽にご相談ください。

また、この妊娠届とアンケートによって、保健師がご連絡させていただくことがあります。ご了承ください。

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