

【妊娠された方へ】

氏名 \_\_\_\_\_ 様 記入日 年 月 日

◇ 結婚 ( 未婚 ・ 非婚 ・ 既婚 ・ 離婚 ・ 死別 )

◇ 結婚年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳

◇ 薬 (内服薬・湿布薬・注射薬など) について

何も使っていない ・ この1年以内 (現在使用中も含む)

↓

..... 血圧の薬 ..... 糖尿病 ..... 抗 精神薬 ..... 甲状腺薬 ..... その他

◇ サポート (精神的・経済的・産後の手伝いなど) してくれる人はいますか

(いない ・ いる)

↓

..... パートナー・母・父・パートナーの母・パートナーの父・子供・その他 (.....)

◇ 育てられない事情 (あります ・ 悩んでいる ・ ありません )

◇ 同居人 (いない ・ いる )

↓

..... パートナー・子供・母・父・パートナーの母・パートナーの父・その他 (.....)

◇ パートナーの氏名 \_\_\_\_\_ ( 才 ) 職業 \_\_\_\_\_

(正規雇用・ 非正規) ( ..... ~ ..... 時)

◇ パートナーや同居人のたばこ (吸わない ・ 妊婦の前では吸わない ・ 吸う )

( ..... 本/日)