

# 【妊娠された方へ】

氏名 \_\_\_\_\_ 様

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

◇職業 \_\_\_\_\_ (正規雇用・非正規)

退職 (した・予定)

勤務時間 ( \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ 時)

◇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年以内に使っていた(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(\_\_\_\_\_)

◇以前の妊娠で合併症はありましたか(あてはまる方のみ お答えください)

なかった ・ 妊娠高血圧症候群(妊娠中毒症) ・ 胎児発育不全(赤ちゃんが小さい)

妊娠糖尿病 ・ 赤ちゃんに病気があった(\_\_\_\_\_)

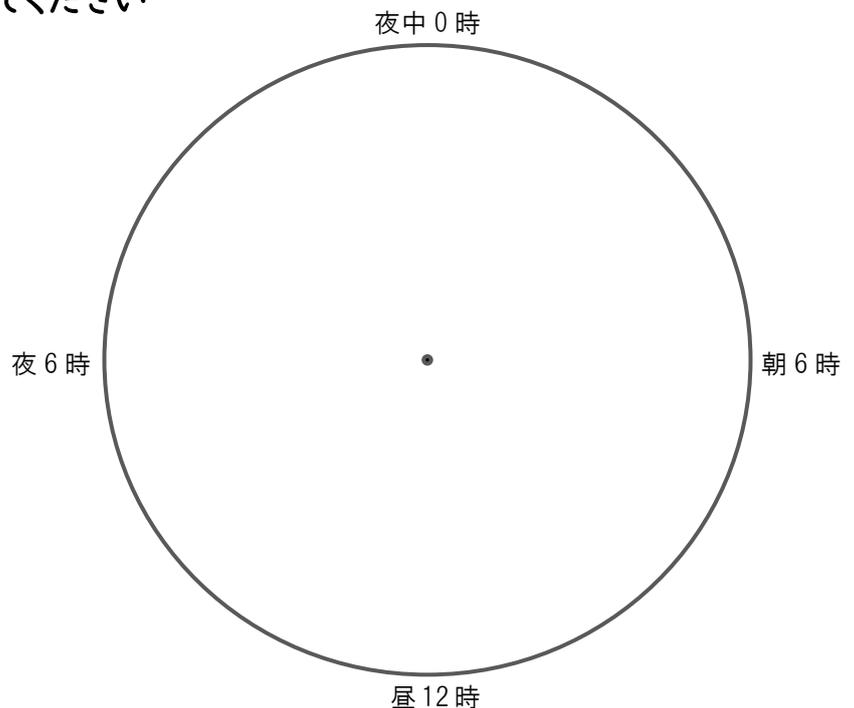
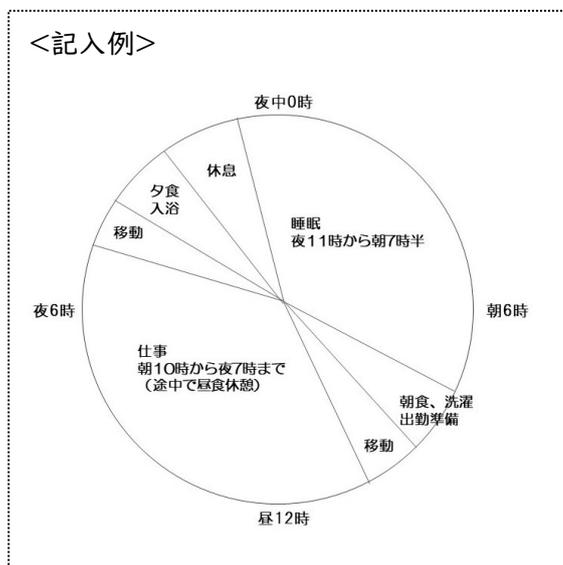
切迫流産 ・ 切迫早産 ・ 分娩時の出血が多かった ・ 難産だった ・ その他(\_\_\_\_\_)

◇今までに心理的な、あるいは精神的な不調などでカウンセラーや精神科・心療内科などに相談したことはありますか?

( ない ・ ある → 具体的に: \_\_\_\_\_ )

◇育てられない事情 ( あります ・ 悩んでいる ・ ありません )

◇あなたの1日の生活について教えてください



◇今回の妊娠相手について

パートナー（婚姻の有無を問わない） ・ パートナー以外

◇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・子ども・その他（.....）

◇同居している人はいますか

いない ・ いる

└ パートナー・子ども・母・父・パートナーの母・パートナーの父・その他（.....）

◇パートナーが いる人（いた人）は、以下にお答え下さい

・パートナーの氏名 \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ 才）

パートナーの職業 \_\_\_\_\_（ 正規雇用・ 非正規 ） 勤務時間（ \_\_\_\_\_ ～ \_\_\_\_\_ 時）

・パートナーとの関係（ 未婚 婚姻予定あり ・ 婚姻予定なし ・ 非婚 ・ 既婚 ・ 離婚 ・ 死別 ・ その他 ）

・結婚年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 あなたが \_\_\_\_\_歳のとき

あなたは（ 初婚 ・ 再婚 ） パートナーは（ 初婚 ・ 再婚 ）

・パートナーの健康について

心身共に健康 ・ 持病がある（.....） ・ 通院中

精神的に不安定 ・ 心配な状態がある ・ その他（.....）

・パートナーは今回の妊娠について

喜んでいた ・ 驚いていた ・ 困っていた ・ 伝えていない

その他（.....）

・パートナーのたばこ（ 吸わない ・ 妊婦の前では吸わない ・ 吸う ）

└ 1日 \_\_\_\_\_本

◇あなたのご家族について教えてください

※こちらはスタッフが話をうかがいながら記入いたしますので、あけておいてください