【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）

◇ **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）