

妊娠中の方へのアンケート

お名前 _____ (_____ 歳)
(生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日生)

妊娠出産についての相談や情報提供を行うために、以下の質問にご協力をお願いします。
(あてはまるものに☑をつけてください) 申請書と一緒に送付してください。

○現在の妊娠週数 妊娠 (_____) 週 単胎・多胎 (_____)

○妊婦健康診査を定期的に受診していますか？

はい (健診受診施設: _____)

いいえ



○分娩予定施設は決まっていますか？

はい (分娩予定施設: _____)

いいえ *里帰りの予定 有 無

○妊娠中、出産後、相談にのってくれたり、家事や育児のサポートをしてくれる人として、どんな方が思い浮かびますか？

パートナー あなたの父親/母親 パートナーの父親/母親

きょうだい 友人 その他 (_____)

○出産に向けて、今のお気持ちはいかがですか？

*楽しみなこと、やってみたいこと、不安なこと など

(_____)

○出産準備はすすんでいますか？ はい いいえ

○妊娠、出産について知りたいこと、気になることがありますか。

(_____)

○子育て世代包括支援センターをご存知ですか？ はい いいえ

子育て世代包括支援センター「たんぽぽ」とは・・・

産前・産後のからだのこと、こころのこと、育児のこと、気になることがあれば気軽にご相談ください。

美咲町役場 健康推進課内 電話0868-66-1195

子育て世代
包括支援センター

たんぽぽ

