

妊 娠 届 出 書

親子（母子）健康手帳No.

住基

尾道市長様

つぎのとおり妊娠の届出をします。

年 月 日

届出者（窓口に来た人）の名前：

（妊婦との関係： ）

妊婦	ふりがな		生年月日	S・H	年 月 日	職業	
	名前		(年齢)	満 歳			
	住所	尾道市 アパート・マンション名 (号室)				健康保険	国保・社保・共済 その他 ()
	電話番号	携帯 Tel () 自宅 Tel ()					
	★後日、市の保健師等が電話連絡いたしますので日中つながりやすい番号をご記入ください			つながりやすい時間帯			
同居家族	夫・パートナー（入籍予定：有・無・未定）・子（ 人 …年齢) 父・母・その他 ()						
夫（パートナー） 名前	ふりがな	生年月日	S・H	年 月 日 (歳)	職業		
出生順位	第 子		妊娠の診察を受けた医療機関名				
妊娠週数	現在 週 (か月)		胎児心拍確認日		年 月 日		
出産予定日	年 月 日				年 月 日		
今回を含めた妊娠回数	回	今までの出産回数	回	不妊治療	有…補助申請（済・未） 無		
今回の妊娠で性病に関する健診を受けましたか				1. はい 2. いいえ			
1年以内に結核に関する健診（胸部X線）を受けましたか				1. はい 2. いいえ			
①妊娠中または出産後に、市外に引っ越しする予定がありますか。		1. はい (市・ 月頃) 2. いいえ					
②妊婦・乳児健診を県外の医療機関で受診する予定がありますか。		1. はい (県) 2. いいえ					
③里帰り出産の予定がありますか。		1. はい (予定産院) 2. いいえ					
④実家はどちらですか。		妊婦実家： 夫（パートナー）実家：					
⑤あなたは普段、朝食を食べていますか。		1. 毎日 2. 週 () 回 3. 食べない					
⑥あなたは、たばこを吸いますか。		1. はい 2. いいえ 3. 妊娠がわかってやめた					
⑦同居の人で、たばこを吸う人がいますか。		1. はい (どなたですか) 2. いいえ					
⑧あなたは、アルコール類(ビール、チューハイ、ワイン、日本酒など)を飲みますか。		1. はい 2. いいえ 3. 妊娠がわかってやめた					
⑨今回の妊娠を知ったときのお気持ちはいかがでしたか。		1. うれしかった 2. 驚いたがうれしかった 3. 戸惑った 4. 困った 5. 不安や負担が大きい					
⑩現在のあなたのお気持ちの状態はいかがですか。一番近いものに○をしてください。							
⑪夫（パートナー）は、妊娠を知った時どんな様子でしたか。		1. うれしそうだった 2. 戸惑っていた 3. よくわからない 4. その他 ()					

ご記入いただいた内容は個人情報として取扱い、目的以外では使用いたしません。裏面もご記入ください

