

妊娠中の方(妊娠8か月頃)へのアンケート

お名前

年齢 ()歳

連絡先

記入日: 年 月 日

妊娠・出産についての相談や情報提供を行うため、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。)

※アンケート内容によっては保健師から連絡させていただく場合がございます。

1. 現在の妊娠週数

妊娠()週 単胎・多胎()

2. 現在の妊娠経過について

経過は良い 具合が悪く治療中である(内容:)
その他()

3. 里帰り出産を予定していますか？

はい(里帰り先: 都道府県 市町村) いいえ(自宅)

4. 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

※妊娠中は、気がかりなことがなくても身体にいろいろな変化が起こっています。きちんと妊婦健康診査を受けましょう。

5. 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

6. 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？

()

7. 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

()

・気になること(不安なこと、心配なこと、知りたいことetc...)

なし

あり

妊娠・出産について

経済的なこと

自分の体のこと

夫婦(パートナー)関係

家族関係

育児の仕方

その他

()

8. 出産を迎える前に、面談を希望しますか。

はい ⇒後日、保健師から日程調整のご連絡をいたします。

いいえ ⇒今後相談がございましたら、気軽に子育て世代包括支援センターまでご連絡ください。

ありがとうございました♪

出産後は保健師か助産師による赤ちゃん訪問を予定しています。

また、子育て世代包括支援センターでは、保健師・栄養士・保育士・助産師と相談ができます。

妊娠・出産について不安なこと、聞きたいこと等ございましたら、下記まで気軽にご相談ください。

《おい町子育て世代包括支援センター》

・保健福祉センターなごみ すこやか健康課

TEL:0770-77-1155

・あっとほ～むいきいき館 保健福祉室

TEL:0770-67-2000

おい子育てねっと

