

妊娠届出書

妊婦マイナンバー(個人番号)記載欄

第1号様式(第3条関係)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ふりがな	生年月日	年齢	職業
妊婦の氏名	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 未婚(婚姻予定 あり・なし)			
外国人の方へ 日本語が(できる・できない)			
住所	立川市	電話	()
		携帯(妊婦)	()
メールアドレス	≪ パソコン・携帯・その他() ≫		
ふりがな	生年月日	年齢	職業
夫(パートナー)氏名	年 月 日		
出産予定日	年 月 日	妊娠週数	満()週
妊娠回数	初めて・今回で()回目		
これまでの妊娠出産歴	出産()回・自然流産()回・人工流産()回・死産()回		
* 妊娠週数が12週以降の方におたずねします。 1 時間がなかった 2 体調が悪かった 3 届出方法がわからなかった 4 妊娠に気づいていなかった 5 忘れていた 6 その他()			
医師又は助産師の診断	<input type="checkbox"/> 受けた	<input type="checkbox"/> 単胎	初診年月日
	<input type="checkbox"/> 受けていない	<input type="checkbox"/> 多胎()胎	年 月 日
	性病に関する健康診断(血液検査) <input type="checkbox"/> 受けた <input type="checkbox"/> 受けていない		施設名
上記のとおり届け出ます。		年 月 日	
≪あて先≫ 立川市長 殿		届出人氏名	(代理の場合 妊婦との続柄)

～～～ 立川市では、妊娠中からお母さんと赤ちゃんが安心して生活できるよう、サポートを行っています。～～～ 次のアンケートにご協力ください。(代理の方は、分かる範囲で記入してください。) 記入していただいた内容は、個人情報等として扱い、プライバシーを保護します。

1 同居のご家族に○をつけてください。	夫・パートナー・子ども()人・実母・実父・義母・義父・その他()・なし
2 妊娠がわかった時は、どんなお気持ちでしたか?	①うれしかった ②予想外だったがうれしかった ③予想外で驚き戸惑った ④困った ⑤特に何とも思わなかった ⑥その他()
3 妊娠中又は出産後、相談できる人は、いますか?	①はい (夫・パートナー・実母・実父・義母・義父・兄弟姉妹・友人) ②いいえ
4 妊娠中又は出産後、手伝ってくれる人は、いますか?	①はい (夫・パートナー・実母・実父・義母・義父・兄弟姉妹・友人) ②いいえ
5 現在の体調は、いかがですか?	①よい ②ふつう ③悪い()
6 現在タバコを吸いますか?	①はい(本/日) → やめようと思っている・やめるつもりはない ②いいえ ③妊娠を機にやめた ④同居の家族が吸っている
7 現在お酒を飲みますか?	①はい(回/週) → やめようと思っている・やめるつもりはない ②いいえ ③妊娠を機にやめた
8 今までにかかった病気又は現在治療中の病気は、ありますか?	①なし ②あり → 心臓病・高血圧・腎臓病・肝臓病・糖尿病・ぜん息・その他() 発症: 歳頃 状況: 治癒・経過観察中・治療中
9 現在のこころの調子はいかがですか?	①よい ②ふつう ③悪い()
10 ここ1年間に、次のような状態が2週間以上続いたことがありますか?	①なし ②不眠 ③イライラする ④涙ぐみやすい ⑤何もやる気がしない ⑥食欲不振
11 今までに精神的なことで、カウンセラー、心療内科、精神科等に相談したことがありますか?	①なし ②あり → 現在・過去(歳～ 歳・ 年前) 病名: 医療機関名:
12 現在困っていること、悩んでいること又は不安なことがありますか?	①なし ②あり → ㊦ 妊娠・出産について ㊧ 経済的なこと ㊨ 自分の身体のこと ㊩ 夫婦(パートナー)関係のこと ㊪ 家族関係のこと ㊫ 育児の仕方 ㊬ その他()

～ご協力ありがとうございました。～ 妊娠届出書の情報から、保健師・助産師が保健サービスの案内をすることがあります。

<担当記載欄>

受付者() 保・助()

住基確認 妊婦健診受診票(14回分) 子宮けいがん検診受診票 妊婦超音波検査受診票 新生児聴覚検査受診票 妊婦面接案内

※受付窓口 … 健康推進課 市民課 子ども家庭支援センター 窓口サービスセンター 東部連絡所 西部連絡所 富士見連絡所

※裏面に本人確認の方法のチェック欄有

