妊娠届出書

(あて先)松江市長

届出日　　年　　月　　日

届出者氏名

母子保健法第15条の規定に基づき届出をいたします。　　(妊婦との続柄　　)

個人番号				
(ふりがな)		生年月日	年齢	職業
妊婦氏名	1. 既婚　2. 未婚(入籍予定　あり・なし)	昭和・平成 年　月　日		
(ふりがな)		生年月日	年齢	職業
夫氏名 (パートナー)		昭和・平成 年　月　日		
居住地	(〒　　)			
国籍	(日本国籍以外の場合記入)	電話番号		
分娩予定日	年　月　日	妊娠週数	満　週(　か月)	
今回の妊娠にあたり、診断を受けた医療機関の名称、または、医師・助産師氏名		性病に関する健康診断の有無	1.受けた　2.受けていない	
		結核に関する健康診断の有無	1.受けた　2.受けていない	

＊あなたの妊娠・出産・子育てを、妊娠中から応援します。以下についてもご記入をお願いします。

今までの妊娠	今回の妊娠は　初回・　第　　回目
	今回の妊娠は不妊治療をしましたか　いいえ　・　はい
	今までの妊娠中に病気や異常はありましたか　ない　・　ある(　　)
	お子さんは　　人　(　　歳　　歳　　歳　　歳　　)
	お子さんの健康状態や育児で心配・不安なことがありますか　ない　・　ある(　　)
今までの病気	現在までに大きな病気にかかったことがありますか ない　・　ある　⇒　心臓病・高血圧・慢性腎炎・糖尿病・肝炎・こころ・その他(　　) それはいつ頃ですか(　　歳頃)　　治療状況　：　完治　・　治療中　・　経過観察中　・　中断
今回の妊娠について	妊娠が分かった時はどんなお気持ちでしたか うれしい　・　予想外だったがうれしい　・　予想外で戸惑った　・　困った　・　何とも思わない その他(　　)
	お腹の赤ちゃんの父親(パートナー)と赤ちゃんのことを話し合いますか よく話し合う　・　時々話し合う　・　あまり話さない　・　全く話さない
	里帰り出産の予定はありますか　ない・ある　⇒　市内・市外、県外(　　)
相談相手・心配なことについて	妊娠・出産・育児について相談したり、協力してくれる人がいますか。 いない　・　いる　⇒　夫(パートナー)　・　実父母　・　義父母　・　きょうだい　・　友人　・その他(　　)
	困っていること・心配なことはありますか ない　・　ある⇒　妊娠、出産について　・　経済的なこと　・　自分の身体のこと　・　育児のこと 夫婦(パートナー)関係のこと　・　家族関係のこと　・　その他(　　)
嗜好品について	アルコール類を飲みますか　：　飲まない(もともと飲まない・妊娠してやめた)　・　飲む
	たばこを吸いますか 妊　婦　　：　いいえ　・　妊娠してやめた　・　はい(　　本／日)　⇒禁煙の気持ち　ある　・　ない 夫(パートナー)　：　いいえ　・　妊娠してやめた　・　はい(　　本／日)　⇒禁煙の気持ち　ある　・　ない
制度の利用について	現在利用している制度やサービスはありますか ない　・　ある　⇒　手帳(身体・療育・精神)　・　自立支援医療　・　生活保護 児童扶養手当　・　その他(　　)

◎届出書に記載された内容について、市役所内関係課や、診察を受けている医療機関と情報を共有することがありますのでご了承ください。

【窓口処理】
□住所確認、母子健康手帳・妊婦健診受診券発行(№　　)
□対応者名【　　】　　□外国語版(　　語)
□HPV検査：対象(有料　・　無料)　・　対象外⇒〔理由・・・H・　　年　　月　　Hp受診・　24歳以下　・その他〕
(　　)
□　がん検診等受診券番号NO　　□確認者【　　/　　】