妊娠届出アンケート（電子申請用）

記入例

◆奈良市では安心して子育てできるよう、妊娠中から応援したいと考えています。下記のアンケートにご協力お願いします。◆

ふりがな	なら　はなこ	生年月日	職業
妊婦氏名	奈良　花子	昭和 平成 10年 1 月 1 日 ○ 歳	会社員
妊婦健診の受診場所について	☑県内 1.奈良市 2.市外（　　） ☐途中から県外（　　）都道府県 ☐県外（　　）都道府県	健康保険の種類	社保 国保 共済 その他（　　）
		出産予定病院・助産所名	奈良 都道府県 ○ 奈良 ○ 市町村 奈良健康医療 病院 クリニック 助産所

①今回の妊娠は何人目のお子様ですか。（ 1 ）人目

②今回の妊娠は不妊治療をしましたか。　☐はい　☑いいえ

③胎児について　☑単胎　☐多胎（　　）胎

④　☑既婚　☐未婚　☐入籍予定：　　年　　月頃

⑤夫・パートナー　氏名　奈良　太郎
生年月日 平成10年 1 月 1 日（○ ）歳
職業　会社員
連絡先　090-1234-5678

⑥妊娠がわかり今のお気持ちはどうですか。
☑とてもうれしい
☐予想外で驚いたがうれしい
☐特に何も思わない
☐困っている→☐経済面 ☐夫,パートナーとの関係 ☐健康面
☐他（　　）

⑦困っているときに相談できる人や機関はありますか。
☑はい→☑夫,パートナー　☐実父母　☐義父母
☐他（　　）
☐いいえ

⑧産前・産後サポートをしてくれる人はいますか。
☑はい→☑夫,パートナー　☐実父母　☐義父母
☐他(　　)
☐いいえ

⑨妊娠週数２２週以降に妊娠届出された方にお聞きします。
妊娠届出が遅くなった理由を教えてください。
（　　）

⑩今まで心療内科や精神科に受診や相談をされたことはありますか。
☑いいえ　☐現在通院中
☐以前通院していた
：いつ頃

⑪妊娠が分かってからお酒を飲みますか。
☑いいえ　☐はい（頻度：週　回/量：　）

⑫妊娠が分かってからタバコを吸いますか。
☑いいえ　☐はい（本数：　本/日）→（☐紙・☐電子）

⑬同居家族でタバコを吸っている人はいますか。
☑いいえ
☐はい→☐夫,パートナー　☐他（　　）

⑭現在、質問したいこと・相談したいこと等ありましたらご記入ください。
例：体調のこと・パートナーのこと・家族のこと等
〔　　〕

※お電話がつながらない場合はメールでご連絡いたします。
メールアドレスをご記入ください。
○○○ @ △△△

確認事項
後日、郵便物がある場合は住民登録地に送付します。　☑承知しました