

母子健康手帳交付番号	
届出年月日	令和 年 月 日

## 妊娠届出書

※太枠内のみご記入ください。裏面もあります。

個人番号 マイナンバー				
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(有・無)		S・H 年 月 日 歳	
夫(パートナー) 氏名	生年月日		年齢	職業
住所	(〒 - ) 小田原市		電話	-
			携帯電話	( ) -
妊娠週数 (妊娠届出現在)	妊娠 第 週 (第 月)	出産予定日	令和 年 月 日	出産予定 病院 ( 県)
妊娠回数 (今回の妊娠含む)	回数 回目	①初産 ②経産 ( 回目)	今回の妊娠で診断または保健指導を した医師または助産師の氏名	
今回の妊娠で性病検査を	①受けた ②受けない		今回の妊娠で結核検査 (ツ反、胸部レントゲン)を	①受けた ②受けない
今までの妊娠で妊娠高血圧症候群であると診断 されたことがありますか。	①ない ②ある			
今までに大きな病気(身体疾患・精神疾患)にか かったことがありますか。	①ない ②ある(病名: )			
現在治療中の病気(身体疾患・精神疾患)はあり ますか。	①ない ②ある(病名: )			
あなたはタバコを吸いますか。	①いいえ ②妊娠してやめた ③はい( 本/日 )			
タバコを吸う家族はいますか。	①いいえ ②夫( 本/日) ③____( 本/日) ④____( 本/日)			
タバコを吸う家族がいる方へ 主な喫煙場所はどこですか。	①外 ②部屋 ③換気扇の下 ④車の中 ⑤その他( )			
あなたはアルコールを飲みますか。	①いいえ ②妊娠してやめた ③はい( 回/週)			
上記のとおり届出いたします。				
小田原市長 様 令和 年 月 日 届出者氏名 (妊婦との関係: )				

※この妊娠届出書をもとに、住民登録の確認を行うとともに、母子保健法第15条及び母子保健法施行規則第3条により個人番号を収集し管理いたします。

※この妊娠届出書は、小田原市の母子保健以外の目的では使用いたしません。

※この届出により、保健師が訪問や電話等をさせていただくことがあることを御了承ください。

事務処理欄	外国語母子健康手帳交付	英語・中国語・ハングル語・タガログ語・その他( )
	特記事項	

# 妊娠・出産に関するアンケート

小田原市健康づくり課(保健センター)では、妊娠、出産、子育て、健康についての様々な相談を受けたり、情報提供する等支援をしています。妊婦さんご本人の様子や、ご家族の状況に合わせた対応をしたいと考えておりますので、次の**太枠内**の設問に、ご回答お願いいたします。なお、ご記入していただいた内容は、個人情報として取り扱い、プライバシーを保護します。

1. 同居している家族に○をつけてください。	①夫 (パートナー)	お子さんの生年月日をご記入ください。 H・R 年 月 日
	②子ども (人)	H・R 年 月 日
	③義父 ④義母	H・R 年 月 日
	⑤実父 ⑥実母	H・R 年 月 日
	⑦その他 ( )	H・R 年 月 日
2. あなたの状況や生活状況についてお書きください。 また、あてはまるものに○をつけてください。	・身長 cm ・体重 妊娠前 Kg ・食事 1日 回 ・常用薬 無 ・ 有 ( ) ・持っている手帳 無 ・ 有 身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神保健福祉手帳	
3. 今回の妊娠で不妊治療または不育治療をしましたか。	①していない ②不妊治療をした ③不育治療をした(治療中含む)	
4. 今回の妊娠を知ったときのあなたの気持ちを教えてください。 (複数回答可)	①嬉しかった ②予想外で驚いたが嬉しかった 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	
5. 今回の妊娠を知った時の夫(パートナー)の気持ちを教えてください。 (複数回答可)	①嬉しそうだった ②驚いていた ③とまどっていた ④変わらなかった ⑤わからない ⑥その他( )	
6. 子どもの頃から愛情を受けて育ったという実感がありますか。	①ある ②なんとなくある ③あまりない ④ない	
7. 妊娠中に相談できる方はいますか。	①はい(夫・実母・実父・義母・義父・友人・その他( )) ②いいえ	
8. 出産後に家事や育児を手伝ってくれる方はいますか。	①はい(夫・実母・実父・義母・義父・友人・その他( )) ②いいえ	
9. 妊娠中からの相談の希望はありますか。	① 無 ② 有	
10. 妊娠や出産について、不安なことや気になることがありますか。 (複数回答可)	①特にない ②自分の健康面 ③妊娠生活の送り方 ④妊婦健診のこと ⑤おなかの子どものこと ⑥家族のこと ⑦夫(パートナー)との関係(お金の使い方・失業・暴力等) ⑧入籍のこと ⑨上の子どものこと ⑩仕事のこと ⑪出産のこと ⑫生まれてからの育児のこと ⑬その他( )	

小田原市健康づくり課 母子保健係 電話:0465(47)-4722

健康づくり課記入欄