



## 妊娠・出産に関するアンケート

小田原市では、妊娠、出産、子育て、健康についての様々な相談をうかがい、情報提供等支援をしています。妊婦さんと生まれてくる赤ちゃんの健康を守るため、次の太枠内の設問に、ご回答お願いいたします。

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（ 歳）
	② 子ども（ 人）	H・R 年 月 日（ 歳）
	③ 義父 ④ 義母	H・R 年 月 日（ 歳）
	⑤ 実父 ⑥ 実母	H・R 年 月 日（ 歳）
	⑦ その他（ ）	H・R 年 月 日（ 歳）
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 ・常備薬： 無 ・ 有（内服薬； ） ・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ときの夫（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（ ）	
小田原市では、妊娠から出産、子育てを安心して過ごしていただけるように、保健師や助産師等が支援いたします。妊娠届出書及び妊娠届出書の面談時に記載するシートの内容について、必要に応じて医療機関等と市が情報共有させていただきます。		
このことに関して、 <input type="checkbox"/> 了承します。 <input type="checkbox"/> 了承しません。 令和 年 月 日 届出書氏名 _____（ ） 代理人の場合妊婦との続柄 _____		
担当課記入欄		