

※交付者記入欄	母子手帳交付番号		妊娠証明書	あり・なし
	健康保険の種別	国保・社保・その他（	交付担当者	

妊 娠 届 出 書

かすみがうら市長 様
下記のとおり届出いたします。 届出年月日 令和 年 月 日

妊 婦	ふりがな			生 年 月 日	職 業
	氏 名	S ・ H		年 月 日 (歳)	
	個人番号：				
	国 籍		既婚・未婚 ⇒ 入籍の予定：あり（ 年 月頃）・なし		
夫 又は パート ナー	居住地	〒 ー かすみがうら市			
	電話番号	(携帯電話・自宅)			
	氏 名	S ・ H		年 月 日 (歳)	職 業
夫 又は パート ナー	居住地	※妊婦と異なる場合のみ記入			健康保険の種別
	電話番号	(携帯電話・自宅)			国保・社保
					その他（ ）

医師や助産師の診断 又は保健指導を受けたところ		医療機関名 医師又は助産師名	
初診年月日	令和 年 月 日	現在の妊娠週数	満 週
出産予定日	令和 年 月 日	胎児の数	単胎・多胎（ 胎）
性病に関する健康診断 (血液検査)	受けた・受けていない	結核に関する健康診断 (胸部レントゲン)	受けた・受けていない
出産予定病院	※妊婦健診を受けられている医療機関と異なる場合は、ご記入ください。		

妊 娠 出 産 に 関 し て	出 産 歴	なし・あり（ 回）	お子さんの数	人
	妊 娠 歴 (今回を含む)	回 ⇒ 早産： 回 中絶： 回	・ 流産： 回 ・ 低出生体重児(2500g未満)：	回 回
	前回の妊娠中の異常	なし・あり ⇒ 妊娠高血圧症候群・尿たんばく・妊娠糖尿病・貧血 切迫流産/早産・常位胎盤早期剥離・その他（ ）		
	前回の出産時の異常	なし・あり ⇒		

喫 煙 ・ 飲 酒	喫 煙 習 慣	妊娠前：なし・あり（ 本/日）	現在（妊娠後）：なし・あり（ 本/日）
	飲 酒 習 慣	妊娠前：なし・あり（ 本/日）	現在（妊娠後）：なし・あり（ 本/日）
	同居家族の喫煙習慣	なし・あり ⇒ 夫(パートナー)・父母・祖父母・兄弟姉妹・その他（ ）	

母子健康手帳及び妊婦健康診査受診票の交付をうけるにあたり、かすみがうら市が住民基本台帳等の個人情報を読覧することを承諾します。
また、かすみがうら市が実施する母子保健法、児童福祉法及び子ども・子育て支援法に基づく各種事業に関し、本届出書及び妊娠届出時の妊婦支援質問票の情報を利用することに同意します。

届出者氏名 _____

※ 裏面の妊婦支援質問票もご記入をお願いします。

妊婦支援質問票

かすみがうら市では妊婦の方が安心して出産・子育てできるようサポートをさせていただきます。この質問票は適切な支援を行うために使用します。個人情報 は 目的以外に使用することはありませんので、可能な範囲でお答え下さい。

◆太枠内の質問にお答えください。（当てはまるところに○）			※備考※
1	妊娠前の体重 ご自身の出生時体重	身長 cm 体重 kg g	
2	今回の妊娠を知った時のあなたの気持ち	とてもうれしかった 予想外で驚いたがうれしかった 予想外で戸惑った 困った 特に何とも思わなかった その他（ ）	
3	今回の妊娠について	自然に妊娠した 治療して妊娠した（治療期間： ）	
4	現在のあなた(妊婦)の体調について	よい よくない⇒つわり 貧血 頭痛 性器出血 その他（ ）	
5	今までにかかった病気や治療中の病気 はありますか	ない ・ 高血圧 ・ 腎臓病 ・ 糖尿病 ・ 心臓病 甲状腺の病気 ・ 精神疾患 ・ 貧血 ・ 気管支喘息 自己免疫疾患 ・ 婦人科疾患 ・ 血液疾患 その他（ ）	
	それはいつ頃ですか	年ころ ・ 現在治療中	
6	精神的な面でカウンセラーや心療内科、精神科等に受診もしくは相談した ことがありますか	ない ある⇒相談内容： 相談時期：	
7	妊婦さんの家族で病気の方はいますか （祖父母・両親・兄弟）	糖尿病 ・ 高血圧 ・ その他（ ）	
8	今回の妊娠を知った時の夫（パートナー）の反応	よこんだ 予想外だがよこんだ 困っていた 予想外で戸惑った どう感じたかわからない まだ知らせていない 知らせない その他（ ）	
9	夫（パートナー）の健康状態	健康 ・ よくない（病名等 ）	
10	夫（パートナー）の出身地	市内・県内（ ） ・ 県外（ ）	
11	妊婦さんの出身地	市内・県内（ ） ・ 県外（ ）	
12	家族形態	核家族 ・ 実父母と同居 ・ 義父母と同居 その他（ ）	
13	妊娠中から産後にかけて、家事・育児の サポーターがいる（複数回答可）	いない いる⇒夫（パートナー） 実父母 義理父母 兄弟姉妹 友人 その他（ ）	
14	悩んでいるときに相談できる方はいますか	いない いる⇒夫（パートナー） 実父母 義理父母 兄弟姉妹 友人 その他（ ）	
15	出産前の里帰りや里帰り先での出産・ 産後を過ごす予定の有無	ない あり⇒里帰り先： 時期：妊娠中（ 週頃）から ・ 産後	
16	現在、困っていることや不安なことについて（複数回答可）	ない ある⇒経済的なこと 家族関係について 夫（パートナー）との関係について 妊娠・出産について 育児について その他（ ）	
17	心配なこと、相談したいことはありますか		

ご協力ありがとうございました