

# 妊娠届出書

古賀市長宛

下記のとおり届出ます。

妊婦の個人番号				※個人番号の確認のため、個人番号確認書類(通知カード・住民票等)と写真付本人確認書類(運転免許証等)を持参してください。	
ふりがな				生年 月日	年 月 日
妊婦 氏名					( )歳
職業	・有 ( ) ・無	健康 保険	本人・扶養 種別：古賀市国保・社会保険・その他( )		
住所	古賀市			電話 番号	- -
診断を受けた 医療機関(医師)名				多胎 妊娠	・無 ・有 ( )人
妊娠週数	満 週 ( 年 月 日現在 )	出産予定日		年 月 日	
今回の妊娠で性病に関する健康診断(血液検査)を受けましたか。				はい・いいえ	
1年以内に結核に関する健康診断(胸のレントゲン検査)を受けましたか。				はい・いいえ	

## ～妊婦さんアンケート～

古賀市では、赤ちゃん訪問や健診、教室、予防接種などの事業を通じ、お母さん・お父さんと赤ちゃんが安心して生活できるようにお手伝いしています。よりよいサポートのために、下記のアンケートにご協力ください。

夫・ パートナー 氏名	夫・ パートナー 職業	夫・ パートナー 健康保険	夫・ パートナー 生年 月日	年 月 日 ( )歳	
婚姻(予 定)時期	年 月	妊婦さん 以外の 緊急連絡先	- - (妊婦さんとの続柄: )		
(お仕事をされている方)産前産後の予定		産休・育休・退職	古賀市に居住してどのくらいですか		年 月
家族 構成	同居人数:( )人 ↓○をつけてください ( 夫・パートナー・子ども( )人・ 妊婦の父・妊婦の母・夫(パートナー)の父・夫(パートナー)の母・( ) )		※市記入欄		
生活 習慣	①喫煙(本人) 無・妊娠中やめた・有 ( 本/日) ②喫煙(同居人) 無・妊娠中やめた・有 ( 本/日) ③飲酒 無・妊娠中やめた・有 ( 合/日) ④朝食の習慣 有・無				
今までの 体重歴	・今回の妊娠判明時(妊娠直前)の体重( )kg、身長( )cm ・現在の体重 ( )kg ・20歳時の体重 ( )kg ・過去の最高体重 ( )kg → ( 歳ごろ) ・生まれたときの体重 ( )g → ( 週 日で出生)		BMI:	20歳より:	%増
現在治療中の病気がありますか	いいえ・はい(糖尿病・高血圧・その他( ))				
現在内服している薬がありますか	いいえ・はい( )				
今までに大きな病気や治療をしたことがありますか	いいえ・はい( )				
今までに精神的なことで、カウンセラーや心療内科、精神科に相談したことがありますか	いいえ・はい( ) L( )歳頃 裏に続きます				

妊娠 出産 状況	今回の妊娠は何回目ですか				初・( )回目		
	今まで出産は何回されましたか				( )回		
	(上のお子さんがいらっしゃる方)これまでの妊娠・出産について				※妊娠届出時には上のお子さんの母子手帳をご持参ください		
	名前	生年月日	出生体重(週数)	出産年齢	妊娠中の体重増加	出産方法	就園・就学先等
	男・女	. . ( )歳	g ( )週( )日		kg ⇒ kg ( kg増)	自然・帝王切開・誘導・その他( )	
	男・女	. . ( )歳	g ( )週( )日		kg ⇒ kg ( kg増)	自然・帝王切開・誘導・その他( )	
	男・女	. . ( )歳	g ( )週( )日		kg ⇒ kg ( kg増)	自然・帝王切開・誘導・その他( )	
	今回は不妊治療をして妊娠されましたか				いいえ・はい		
	今回の妊娠中に、おなかの赤ちゃんやあなたの体のことについて、医師から何か問題があると言われていましたか				いいえ・はい( )		
	以前の妊娠・出産に関して、次のようなことがありましたか			帝王切開・貧血・流産・死産・早産・人工妊娠中絶・尿蛋白・浮腫 つわり・妊娠高血圧症候群・妊娠糖尿病・その他( )・特になし			
今回の妊娠がわかったときの気持ちで、一番近いものはどれですか			・とても嬉しかった      ・予想外で驚いたが嬉しかった ・予想外でとまどった      ・特に何とも思わなかった ・困った ↳(経済的理由・未婚・望まぬ妊娠・その他: )				
生活 環境	産後に協力してくれる方はいますか			はい(夫・パートナー・実母・実父・義母・義父・その他: )・いいえ			
	困ったときに相談できる方はいますか			はい(夫・パートナー・実母・実父・義母・義父・その他: )・いいえ			
	里帰り出産の予定はありますか			はい( _____ 県 _____ 市)・いいえ ↳医療機関までの所要時間は( )分程度			
	生活が苦しい等、経済的な不安がありますか			いいえ・はい			
今回の妊娠・出産で不安や心配がありましたらご記入ください							

ありがとうございました。ご記入いただいた内容は、個人情報として取扱い、目的以外には使用しませんのでご安心ください。

.....★以下はサンコスモ古賀での母子手帳交付時の記入・確認欄(事前記入不要)★.....

本人以外の届出者 (本人届出の場合不要)	氏名 住所 電話番号	(続柄: )
市役所事務処理欄		
<b>【個人番号確認】</b> <input type="checkbox"/> 個人番号カード(写真付) <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 確認不可	<b>【本人確認】</b> <input type="checkbox"/> <1点で可>写真付 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 確認不可	<input type="checkbox"/> <2点以上> <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> その他( )

健かる入力 システム確認 妊婦のための支援給付:申請書配布(代理: )

受付日 R . . 担当者: