



妊婦健康相談アンケート



太枠内の当てはまるところに○をつけてください

現在の健康状態はいかがですか。			
・ よい ・ 何ともいえない（具体的に ） ・ 悪い			
妊娠がわかったときの気持ちについて、もっとも近いものに○をつけてください。			
・ うれしい ・ 予想外だがうれしい ・ 驚き、とまどった ・ 困った ・ 特になんとも思わない ・ 不安 ・ その他（ ）			
今回の妊娠中に、おなかの中の赤ちゃんやあなたの体について、またはお産の時に医師から何か問題があるといわれていますか。	いいえ	はい（ ）	
これまでに流産や死産等お子さんを亡くされたことがありますか。	いいえ	はい（ ）	
今回の妊娠は、不妊治療をしましたか。	いいえ	はい（ ）	
出産予定病院を記入してください。	病院名（ ）・ 未定		
里帰りはしますか。 妊婦実家（ 市・町） 子の父の実家（ 市・町）	はい（産後 か月くらいまで）	いいえ	
出産後、育児や家事を手伝ってくれる人はいますか。	はい（誰ですか ）	いいえ	
現在同居している家族に丸をつけてください。 夫・母（実・義）・父（実・義）・子（ 人）・他			
妊娠中や出産後、困ったときに相談する人について伺います。			
○夫（パートナー）には何でも打ち明けることができますか。	はい	いいえ	
○お母さん（実母）には何でも打ち明けることができますか。	はい	いいえ	
○夫やお母さん（実母）の他にも相談できる人がいますか。	はい	いいえ	
家族について、困っていることはありますか。	いいえ	はい 家族の病気・介護 不仲 経済的なこと 他	
あなた自身の父母について、最も近い印象のものの番号を記入してください。 父（ ）母（ ）			
①優しく ②怖かった ③厳しかった ④仕事が忙しくあまり一緒に遊ぶことはなかった ⑤父または母と離れて暮らした ⑥父母以外の人に育てられた ⑦他			
出産費用や生活費など、経済的に困っていることがありますか。	いいえ	はい（ ） □ 生活保護を受けている	
心配事や困り事がありますか。	いいえ	産後の育児（赤ちゃんの世話等） 保育園 はい 上の子供のこと 夫との関係（DV など） 仕事のこと ご自身の健康面 他	
希望することはありますか。	いいえ	はい 沐浴練習 産後ケア 育児相談 他（ ）	
今までに、心療内科や精神科に受診したことやカウンセラーに相談したことがありますか。	妊婦	いいえ	はい : 現在治療中 過去治療したことがある いつ頃 診断名 医療機関名
	子の父	いいえ	はい : 現在治療中 過去治療したことがある いつ頃 診断名 医療機関名
過去 1 か月に心の不調はありましたか。	いいえ		はい : 落ち込む 緊張や不安を感じる 心配することを止められない 物事を楽しめない 他
今までに、腎臓病、糖尿病、心臓病、甲状腺疾患、婦人科系の病気などの病気にかかったことがありますか。	妊婦	いいえ	はい : 現在治療中 過去治療したことがある 診断名 入院： なし あり：期間
今までに、腎臓病、糖尿病、心臓病などの病気にかかったことがありますか。	子の父	いいえ	はい : 現在治療中 過去治療したことがある 診断名 入院： なし あり：期間
お酒を飲みますか。	いいえ	妊娠して止めた はい（1 日 ml）	
タバコを吸いますか。	いいえ	妊娠して止めた はい（1 日 本）	
周囲にタバコを吸う人がいますか。	いいえ	いる（ 夫 職場 他 ）	