

妊婦健康診査受診券 交付届出書

※ 太枠内を全てご記入ください。





下記のとおり届出をするにあたり、住民基本台帳を閲覧することを承諾します。
(届出先) 茨木市長

届出日		平成	年	月	日
妊婦氏名	フリガナ	職業	1. 主婦 2. パート・アルバイト 3. 派遣・契約社員 4. 常勤(正社員) 5. 無職 6. 学生 99. その他()		
生年月日	昭和・平成	年	月	日	() 歳
現住所	茨木市	連絡先	携帯	-	-
		自宅	-	-	
出産予定日	平成	年	月	日	(現在 週 日) 単胎・多胎
妊娠・出産について	今回の妊娠：初めて・()回目	今回の出産：初めて・()回目	大阪府外での受診予定 なし・あり()		
1年以内に受けた検査 ※☑をしてください		<input type="checkbox"/> 性病(血液検査)・ <input type="checkbox"/> 結核に関する健康診断(ツバルクリン反応 または 胸部レントゲン)			
届出者 ※☑をしてください	<input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 代理人(氏名		連絡先： - - 続柄：夫・パートナー・実母・義母・他()		
職員記入欄	転入日	平成	年	月	日
	妊娠週数	週	日	残	枚
	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14 :				枚
受付印					

交付届出時アンケート

※ 必ず妊婦さん本人がご記入ください。

茨木市は、妊娠中から、あなたの妊娠・出産・子育てを応援します。

① 妊婦さん以外の同居人数 [人] 内訳：夫・パートナー・子ども(人)・実(母・父)・義(母・父)・他()						
② 何でも相談できる(打ち明ける)人 [夫・パートナー・実(母・父)・義(母・父)・他()]						
③ 妊娠中や産後に協力してくれる人 [夫・パートナー・実(母・父)・義(母・父)・他()]						
④ タバコ(妊婦) 元々吸わない・妊娠前に禁煙・妊娠後に禁煙・今も吸っている [本/日] タバコ(同居人) 吸わない・吸う [誰]						
⑤ アルコール類 元々飲まない・妊娠後にやめた・今も時々飲む・今もよく飲む						
⑥ 薬の服用 ない・ある・妊娠後にやめた [薬の名前・内容]						
⑦ 大きな病気や治療をしたこと ない・ある [高血圧・糖尿病・心臓病・腎臓病・結核・他()]						
⑧ 精神的なことでカウンセラーや心療内科、精神科などに相談したこと ない・ある [内容]						
⑨ 次の手帳の所持や受給 ない・ある [療育手帳・精神保健福祉手帳・身体障害者手帳・自立支援医療・生活保護]						
⑩ 流産や死産の経験 ない・ある [回/時期] 人工中絶の経験 ない・ある [回/時期] 不妊・不育治療の経験 ない・ある [回/時期]						
⑪ 今回の妊娠のタイミング [希望どおりだった ・ 早かった ・ 遅かった ・ 分からない] その理由 []						
妊娠が分かった時の一番近い気持ち    						
⑫ 妊娠中や産後に困ったり不安になるかも、と思うこと ※複数でも構いません。 ない・ある <table border="0"><tr><td>1 赤ちゃんのお世話、子育ての仕方</td><td>2 妊婦本人の体調 (具体的に</td></tr><tr><td>3 夫(パートナー)との関係</td><td>4 経済的なこと</td></tr><tr><td>5 その他(具体的に</td><td>)</td></tr></table>	1 赤ちゃんのお世話、子育ての仕方	2 妊婦本人の体調 (具体的に	3 夫(パートナー)との関係	4 経済的なこと	5 その他(具体的に)
1 赤ちゃんのお世話、子育ての仕方	2 妊婦本人の体調 (具体的に					
3 夫(パートナー)との関係	4 経済的なこと					
5 その他(具体的に)					
保健師						