



鯖江市では、お母さんと生まれてくる赤ちゃんの健康を守るために妊娠中からの支援を行っています。  
 あてはまるものを○で囲み、( )内にご記入ください。

<あなた(妊婦さん)のことについて>

1.妊娠を知って今のお気持ちはいかがですか (複数回答可)	うれしい・驚いた・不安・予想外でとまどった・困った うれしくなかった・特に何も思わなかった・出産を迷っている	
2.婚姻形態について	あなた(初婚・再婚)・夫(初婚・再婚)・これから入籍する 入籍の予定はない・入籍について悩んでいる	
3.妊娠前の身長や体重はどのくらいですか	身長: . cm	※BMI
	体重: . kg	
4.下記にあてはまることはありますか	ない・ある	
ある場合→ 障がい者手帳をもっている(身体・精神・知的)【等級 級】・生活保護受給中・無保険		
5.現在治療中の病気はありますか	ない・ある	
ある場合→貧血・高血圧・糖尿病・甲状腺の病気・婦人科疾患・喘息・その他( ) いつ頃: 医療機関: ( )		
6.今までに病気で治療を受けたり、手術をうけたりしたことがありますか	ない・ある	
ある場合(いつ頃: 内容: )		
7.薬を内服していますか	ない・ある(内容 )	
8.今までに精神的なことでカウンセラーや心療内科等に相談や受診をしたことがありますか	ない・ある	
ある場合(いつ頃: 内容: 医療機関 )		
9.たばこ(加熱式・電子たばこを含む)を吸っていますか	いいえ・はい( 本/日)・妊娠を機にやめた	
10.お酒を飲んでいますか	いいえ・はい・妊娠を機にやめた	
11.栄養・食事についての相談を希望されますか	はい・いいえ	

<助けてくれる人について>

12.妊娠を知った時の夫(パートナー)の様子は いかがでしたか(複数回答可)	喜ぶ・驚いた・予想外でとまどった・困った 特に何も反応はなかった	
13.夫(パートナー)とは何でも相談できますか	できる・どちらともいえない・できない	
14.妊娠中に相談できる人はいますか	夫(パートナー)・実父・実母・夫の父・夫の母・兄弟姉妹・ 友人・他( )・いない	
15.出産前後で身辺の手伝いをしてくれる人は いますか	夫(パートナー)・実父・実母・夫の父・夫の母・兄弟姉妹・ 友人・他( )・いない	
16.同居の家族は何人ですか?(妊婦本人含む)	2人・3人・4人・5人以上( 人)・いない	
17.出産後、実家等に帰る予定はありますか	いいえ・はい(いつ頃: 帰省先: 市)	

※第2子以降の妊娠の方のみお答えください。

今までの妊娠経過はどうでしたか	特に異常なし・流産(自然 回、人工 回) 切迫早・流産・妊娠高血圧症候群・妊娠糖尿病・貧血・ 多胎・他( )	
過去の分娩経過はどうでしたか	正常・帝王切開・早産・その他	
生まれたときのお子様はどうでしたか	第1子:健康・未熟児(出生週 週)・その他	
	第2子:健康・未熟児(出生週 週)・その他	
	第3子:健康・未熟児(出生週 週)・その他	
出産後、マタニティブルーになったことがありますか	ない・少しあった・あった	
現在子育てで困っていることはありますか	ない・ある( )	