

このアンケートは、お母さんと生まれてくる赤ちゃんの健康を守るために活用させていただきます。妊婦さんご本人が記入してください。  
秘密は厳守しますので、ご協力をお願いいたします。

【妊娠前の体重と身長を記入してください】

体重（ ）kg 身長（ ）cm

【現在のお気持ちや体調はいかがですか】

- ①よい ②何とも言えない（疲れやすい・眠れない・食欲がない） ③よくない  
④その他（ ）

【今までに病気で治療を受けたことがありますか】

- ①ない ②身体の病気（病名 ） ③こころの病気（病名 ）

【妊娠したことのある方にお聞きします。妊娠中に下記の診断を受けたことがありますか】  
あてはまるものすべてに○をつけてください

- ①妊娠高血圧症候群（高血圧・たんぱく尿・むくみ） ②妊娠糖尿病（尿糖・血糖高値など）  
③貧血 ④切迫流早産 ⑤その他（ ）

【今回の妊娠についてお聞きします】

- ①自然に妊娠した ②治療して妊娠した（ 一般不妊治療・特定不妊治療・不育症治療 ）

【現在、あなたはお酒を飲みますか】

- ①飲まない ②飲む（毎日・たまに）

↳ 治療費助成の申請（有・無）

【あなたはたばこを吸いますか】

- ①吸わない ②吸う（1日 本） ③妊娠前まで吸っていた（1日 本）

【配偶者はたばこを吸いますか】

- ①吸わない ②吸う（1日 本） ③妻が妊娠前まで吸っていた（1日 本）

【同居家族でたばこを吸う人がいる方にお聞きします。家庭内分煙はしていますか】

- ①していない ②している→どのように分煙していますか（ ）

【悩んでいるときに相談にのってくれる人はいますか】

あてはまるものすべてに○をつけてください

- ①いない ②夫 ③友人 ④自分の親やきょうだい ⑤夫の親やきょうだい  
⑥近所の人 ⑦かかりつけ医 ⑧保健師 ⑨インターネット ⑩その他（ ）

【現在、困っていることはありますか】

あてはまるものすべてに○をつけてください

- ①ない ②不安定な収入 ③夫や家族との会話が少ない ④親族との付き合い方  
⑤ギャンブル問題 ⑥酒・薬の問題 ⑦暴力 ⑧失業 ⑨転職 ⑩無計画な借金  
⑪（夫・児のきょうだい・同居者）の病気や障がい ⑫その他（ ）

【マタニティサロン（母親・両親学級）参加のご希望はありますか】

- ①ない（理由： ） ②ある

【妊娠中に、保健師や栄養士による家庭訪問を希望されますか】

- ①いいえ ②はい

【ご夫婦の実家はどちらにありますか】

（あなた： ） （配偶者： ）

【里帰りの予定はありますか】

- ①ない ②ある（場所： ）

ありがとうございました。