

◆以下の項目について当てはまる項目にチェック☑して下さい。

今回の妊娠は何回目ですか？		回目 (内訳：出産 回、死産 回、流産 回、中絶 回)
上記で2回以上の方	過去の妊娠経過は？	☐ 問題なし ☐ 妊娠高血圧 ☐ 切迫流早産 ☐ 貧血 ☐ 体重増加 15Kg以上 ☐ その他 ()
	過去の分娩経過は？	☐ 問題なし ☐ 帝王切開 ☐ 吸引分娩 ☐ 早産 ☐ 出血多量 ☐ その他 () ☐ その他 ()
今回の妊娠を知った時、うれしかったですか？		☐ はい ☐ いいえ ☐ どちらともいえない ()
本人	今までに治療した病気はありますか？	☐ ない ☐ ある ⇒産科医に伝えてありますか (はい / いいえ) 高血圧 ・ 心疾患 ・ 甲状腺疾患 ・ 糖尿病 ・ 貧血 ・ 婦人科疾患 自律神経失調症 ・ その他 ()
	現在、治療中の病気はありますか？	☐ ない ☐ ある ⇒産科医に伝えてありますか (はい / いいえ) 高血圧 ・ 心疾患 ・ 甲状腺疾患 ・ 糖尿病 ・ 貧血 ・ 婦人科疾患 自律神経失調症 ・ その他 ()
	今までに心理的、精神的な問題で、カウンセラーや精神科医師、または心療内科医師などに相談したことはありますか？	☐ いいえ ☐ はい ⇒産科医に伝えてありますか (はい / いいえ) 医療機関・相談内容 等 ()
夫	現在、治療中の病気はありますか？	☐ ない ☐ ある 高血圧 ・ 心疾患 ・ 糖尿病 ・ 高コレステロール血症 その他 ()
	今までに心理的、精神的な問題で、カウンセラーや精神科医師、または心療内科医師などに相談したことはありますか？	☐ いいえ ☐ はい 医療機関・相談内容 等 ()
困った時に相談できる人はいますか？		☐ 夫(パートナー)にはなんでも打ち明けることができる。 ☐ 自身の母親にはなんでも打ち明けることができる。 ☐ 上記以外になんでも相談できる人がいる。 (誰ですか？)
子どもの頃から愛情を受けて育ったという実感はありますか？		☐ ある ☐ なんとなくある ☐ あまりない ☐ ない ()
現在、心配なこと、気になることがありますたらご自由に記入ください		☐ ない ☐ ある 〈妊娠経過 出産 子育て 病気 生活面 経済面〉 その他 ()
必要時、医療機関と情報共有することに同意します。 年 月 日 署名 _____		