

ご妊娠おめでとうございます。
下記の枠内 及び 同意書にご記入ください。

赤ちゃん訪問		母子手帳番号	
母推員訪問			

妊 娠 届 出 書



田辺市長 あて

今日の日付 (平成 年 月 日)			
住民登録地	田辺市		
ふりがな			
妊婦氏名		夫の氏名	
妊婦の年齢	歳 S・H	年 月 日	世帯主氏名
電話番号		連絡の取れる 携帯番号等	
妊婦の職業		初めての 出産ですか?	はい・いいえ (回目)
かかりつけの 産院・病院		出産予定の 産院・病院	
出産予定日	平成 年 月 日	妊娠週数	満 週 (か月)



田辺市では元気な赤ちゃんを生み育てるためのお手伝いをさせていただきます。以下の質問にお答えください。

♥今まで大きな病気にかかったことがありますか	いいえ ・ はい
内容〔結核・高血圧・心臓病・糖尿病・妊娠高血圧症候群(妊娠中毒症)・胎盤早期剥離・その他()〕	
♥流産または中絶を2回以上経験されたことはありますか	いいえ ・ はい
流産(12週未満) 回 中絶 回	
♥早産・死産の経験はありますか	いいえ ・ はい
早産(死産を除く) 回 死産(12週以降) 回	
♥2500グラム未満のお子さんを産まれた経験がありますか	いいえ ・ はい (人)



現在、妊娠20週以降の方(転入者を除きます)・35歳以上で初めての出産を迎えられる方・40歳以上の方・18歳未満の方・上記の質問に「はい」と答えられた方には、ご希望に関係なく上記電話番号に助産師から妊娠中の家庭訪問のための連絡をさせていただきます。

今回の妊娠について気になることがありますか	気になることが ない ・ ある
内容	・つわり ・出血 ・貧血 ・子育てを手伝ってくれる人がいない ・予想外の妊娠である ・不妊治療による妊娠である ・妊娠を喜べない ・気分の落ち込みがある ・マタニティブルー ・経済的な不安 ・精神科に通院中である ・その他()
上の質問で、気になることが「ある」と答えた方へ...妊娠中の訪問を希望しますか?	希望しない ・ 希望する

田辺市では出産後に **こんにちは赤ちゃん訪問** または **未熟児の訪問指導** を実施しています。
訪問を了承していただける方は下記に署名をお願いいたします。



こんにちは赤ちゃん訪問・未熟児の訪問指導に係る家庭訪問同意書



私は、田辺市健康増進課が実施する「こんにちは赤ちゃん訪問(出生時体重が2500g以上)」
または「未熟児の訪問指導(出生時体重が2500g未満)」に係る家庭訪問を受けることに同意します。

平成 年 月 日

氏名： _____ (生年月日： S・H 年 月 日)

里帰り先連絡先(出産後、自宅以外で過ごされる予定の方はご記入お願いします。)

里帰り先住所	電話番号
滞在期間	月 日 頃 自宅に戻る予定
訪問に際し、伝えたいことがあれば、ご記入ください。	