

ご出産予定の方へ

〈Name〉様

私たちきら病院スタッフ一同は、妊娠中から産後にかけて母子へのより良いサポートを提供したいと考えております。そのため、生活環境やお気持ちの変化について伺わせていただきます。なお、個人情報外部に漏れることはありませんのでご安心ください。該当するものに〇、もしくはご記入ください。

1. 一緒に住んでいる方はどなたですか？具体的にご記入ください。

(例) 夫、夫の母、子供2人(自分の実子)、子供1人(夫の連れ子)、パートナー、ひとり暮らし・など

[]

2. あなたは現在仕事をしていますか？

している していない *している方は・・・ 正社員 ・ パート ・ その他

*仕事内容 ()

*産後の予定 (復帰する(復帰の時期 年 月頃) ・ わからない)

3. あなたは現在タバコを吸っていますか？

吸わない 吸っている (本/日) 妊娠がわかって禁煙した(妊娠前 本/日)

同居中の家族に喫煙者がいる (夫 パートナー その他())

4. アルコールを飲む習慣がありますか？

ない ある (毎日 時々 その他) 妊娠がわかって禁酒した(妊娠前は)

5. 現在あなたの1番の相談相手は誰ですか？

ご主人様(パートナー) 友人 実母 兄弟姉妹 職場の同僚 その他 ()

6. 産後、あなたと赤ちゃんが帰る場所はどこですか？

自宅 自分の実家 夫の実家 その他

※自宅以外と答えられた方は、自宅へはいつ頃帰る予定ですか？

産後1カ月頃 産後2～3月頃 わからない

7. ご実家はどちらですか？ (例) 愛媛県今治市

ご本人様：

ご主人様・パートナー：

8. 産後、育児や家事を手伝ってくれる人はいますか？

いる ☆具体的には誰ですか？ ()

いない

9. これまでに、うつ病やパニック障害など、お気持ちの面に関する事で、通院・入院・薬を飲む・またはカウンセリングを受けたことはありますか？

ない

ある []

10. これまでに、ご主人、またはパートナーから様々な暴力を受けたことはありますか？

ある []

ない []

11. その他、不安に思っていることや、心配なことがあれば何でもお書きください。

[]

_____年 月 日