

妊娠中の方（妊娠 8 か月頃）へのアンケート

記入日（R 年 月 日）

妊娠・出産についての相談や情報提供を行うために、以下の質問にご協力をお願いします。

1. お名前（^{ふりがな} ） 生年月日（S・H 年 月 日）
携帯番号（ ） 出産予定日（R 年 月 日）
第（ ）子 （単胎／多胎）
2. 妊婦健康診査を定期的に受診していますか？
はい（健診受診施設： ）／いいえ
※妊娠中は、気がかりなことがなくても、身体にはいろいろな変化が起こっています。
きちんと妊婦健診を受けましょう。
3. 分娩予定施設は決まっていますか？
はい（分娩予定施設： ）／いいえ
4. 出産後、育児のことやあなたのことについて相談にのってくれる人はいますか？
はい（ ）／いいえ
5. 出産後、家事や育児のサポートをしてくれる人はいますか？
はい（ ）／いいえ
6. 今のお気持ちはいかがですか？
 - ・楽しみなこと、やってみたいこと
 - ・知りたいこと、気になること、心配なこと（ご自身の健康、赤ちゃんや上のお子さん、ご家族、仕事、保育園、経済面、住まい、生活環境など）

7. 面談を希望されますか（はい／いいえ）

「はい」を選択された方には、ネウボラ政策課又は各支所から連絡させていただきます。

今治市記入欄

（備考）