

# 記入例

様式第2号

## 妊娠中の方へのアンケート

お名前 △△ △△ 年齢 ( 〇〇 歳)

連絡先 〇〇 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇

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。(あてはまるものに☑をつけてください。) ※内容について、後日担当からお電話する場合があります。

※下記は当てはまる項目・内容をご記入ください。アンケートの回答がない場合、出産応援交付金のお支払いはできません。

○現在、妊娠継続されていますか。

はい いいえ →アンケートはここで終了となります。

○現在の妊娠週数 妊娠 ( ) 週 単胎・多胎 ( )

○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。きちんと妊婦健康診査を受けましょう。

○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

○出産後、相談にのってくれたり、家事や育児のサポートをしてくれる人としてどんな方が思い浮かびますか？ 夫・実母・義母など

( )

○出産に向けて、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、心配なこと

( )

○出産を迎える前に面談を希望しますか？ はい いいえ

「はい」と答えた方へ

・知りたいこと、気になること、ご相談したいことは何ですか？

(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)

( )

・産休に入られたくらの時期に市より連絡しますが、ご希望の時期がありますか？

( )