

妊婦氏名 _____	生年月日	S・H _____	年 _____	月 _____	日 _____
住所 _____	電話番号 _____				
※ご本人がお答えできない場合は、代理の方がご記入ください。					
本人との関係 _____	代理氏名 _____				

妊娠の届出をされた方への

「子育て応援券（ゆりかご券）」追加配布に伴うアンケート

Q 1. 現在の妊娠週数を教えてください。

妊娠週数 _____ 週 出産予定日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(生まれている場合は赤ちゃんの生年月日 令和2年 _____ 月 _____ 日生まれ)

該当するものに○または記入をしてください。

Q 2. 妊婦健診の受診状況についてお伺いします。

定期的に受けている ・ 病院と相談し間隔をあけて受けている ・ 受けていない

Q 3. 里帰りの予定はありますか。

ある ・ ない ・ 感染症の影響によりとりやめた ・ 未定

Q 4. 感染症の影響により里帰りをとりやめた方に伺います。

里帰りができなくなったことで、お困りのことはありますか。

出産病院に関すること ・ 産前産後の育児や家事サポートに関すること

その他 (_____)

Q 5. 妊娠中の体調や生活について、不安なこと、心配なことはありますか。

ある ・ ない ・ 病院で相談できている

↳ 生活の変化・出産に関すること・お腹の赤ちゃんに関すること

その他 (_____)

Q 6. 出産後の生活や育児について、不安なこと、心配なことはありますか。

ある ・ 特にない

↳ 育児方法が分からない・家族の協力・家事や育児のサービスに関する情報・

上の子との関わり・経済的なこと

その他 (_____)

アンケートにご協力いただきありがとうございました。

内容に基づき、保健センターからご連絡することもあります。ご了承ください。

なお、ご回答頂いた個人情報につきましては、厳重に管理いたします。