										胎児			多胎
					l				確認済 ・ 未確認				
様式第1号(第2条関係)			ことの分かる書類		住基確認		康手帳交付				付金チラ	シ	入力担当者
		有・	無⇒同意書	記入	141	第	<del>-1-</del> .	号		・未配	付(	)	
		妊娠届出書 ※職員記入欄 □個人番号カード □運転免許証 □ □顔写真無しの証明証【被保険者証】【 □不備 □職権									1		
	ふりがな						年	齢					歳
母	(妊婦)氏名				生年月日					年	月	日	
	職業						国	籍					-
妊	婦個人番号												
()	父氏名 パートナー)						ふり7 世帯						
住 所 (住民登録のある場所) ふじみ野市													
	電話番号	( )				日中連絡のつくところ( 方)							
分娩予定日			年	月	日		妊娠:				第 (第	週 月)	
	今回の妊娠で							有			無		
今回の妊娠で結核に関する検査の有無 有 ・ 無 診断または保健指導を受 医師名 医療機関名							<del>         </del>						
診断または保健指導を受けたときの													
		均加生品		同日	功生的		<b>ム</b> せで(	カ出産			(	) IFI	
今回の妊娠 ( )回目 今までの出産 ( )回 ふじみ野市長 宛て													
	母子保健に係 他市町村への 年 月 届出者	照会及	び提供に関	するこ	<u>-</u> <u>-</u>	に人の了!		婦との約 ている力	続柄( デのみ届)	) 出可			
			妊婦	建康	診査	等助成					年	月	<sub></sub> 日
Š	いじみ野市長	宛て					-	申請記	<u>入者</u> との関係				印
次のと	おり、妊婦健康診	含等即	カ成券の交付	寸を申	請します	- 0	-	刈 豕 徂		<b>※</b> 白翠 <i>σ</i>	)場合は、	畑们不明	です
対	ふりがな						生年			年	月	日(	歳)
象	氏 名						(年	新)		'		1. \	"1747
者	住所 (住民登録のある住所)	ふじみ	*野市										
連 _	本 人		(			)							
絡り	父(パートナー)		(			)				(氏名			)
先	自 宅		(			)							
・必 ・同 重	建康診査等助成。 必要に応じて、健康 同一年度内に市が 国後して受検した場 国人が特定されない	状態の研 実施した 合は、自	権認、受診の役子宮頸がん核   己負担になり	動奨、 (診を) ()ます。	電話や訪 受けた方/	問による伊ま、助成券	呆健指導 *による検 :す。	を行うこと	けることがつ	できません		要です	印
									☆ 日者	い場合は	、1中円1小	女じり	

◎妊娠届出書とアンケートの記載内容は母子保健に関する事業のために活用させていただきます。 ご様子を伺うため、こども家庭センターからお電話することもございます。ご了承ください。

ますか。 2:これまでに流産や死産、出産後1年間にお子さんを亡くされ	こ様子を何りため、ことも家庭センターから、	や電話すること	もこさいます。	こ」承くた	51,°				
たことがありますか。	いて、またはお産の時に医師から何か問題があ		はい(		)	いいえ			
### : 24 (1979) : 24 (1979) : 24 (1979) : 24 (1979) : 24 (1979) : 24 (1979) : 24 (1979) : 24 (1979) : 24 (1979) : 24 (1979) : 24 (1979) : 24 (1979) : 24 (1979) : 24 (1979) : 25 (1979) : 25 (1979) : 26 (1979)		さんを亡くされ	はい (		)	いいえ			
①夫には何でも打ち明けることができますか。 ②お母さんには何でも打ち明けることができますか。 ②お母さんには何でも打ち明けることができますか。 ③夫やお母さんの他にも相談できる人がいますか。 ③ はい いいえ 実母がいが ③子をお母さんの他にも相談できる人がいますか。 ③ はい いいえ ⑤子育でをしていてき、今のおりますか。 ⑤ はい いいえ 〇子育の妊娠中に、家族や親しい方が亡くなったり、あたたや家族や はい (誰 ) いい 〇子年度(4月1日~3月31日)に市が実施している「子宮頸が人検診」を受けましたか。 孝俊 1、楊診を受けたことが判明した場合は、検診費用の返還を求めることがあります。 1:今回の妊娠がわかった時はどんなお気持ちでしたか。 ② 予想外だったのでとまどった ④ 困った ⑤なんとも思わない ⑥ その他(内容  聖婦りいいえ はい(里帰り先 期間 サボートしてくれそうな方はどなたですか。  4:現在「困っていること」「怀んでいること」「不安なこと」はありますか。 かまっトしてくれそうな方はどなたですか。  むし ②あり ⇒ ア:妊娠・出産について (:自分の身体のこか:実験関係のこと オ:育児の仕方が:その他( ②あり ⇒ ア:妊娠してやめた はい( 本/日) ⑥・現在、あなたはタバコ(電子タバコを含む)を 吸いますか。  6:現在、またにアルコールを飲みますか。 いいえ 妊娠してやめた はい( 本/日) ⑥・現在、夫(バートナー)や同居家族はタバコを吸いますか。 「なし ②あり⇒ア:心臓病 イ:高血圧 り:慢性腎炎 エ:糖尿りなしますが。 なたはアルコールを飲みますか。 いいえ はい( 本/日) ②あり⇒ア:心臓病 イ:高血圧 り:慢性腎炎 エ:糖尿り カ:その他( *そればいつ頃ですか ⇒ ( 年頃) 現在治療 カ:こころの病気(診断名: *までの他) ※そればいつ頃ですか ⇒ ( 年頃) 現在治療 カ:この1年間に、たのような症状が2週間以上 続いたことがありますか。 カアによるものがあれば〇をつけてください。 自分を不必要に責めた 将来が不安で心配だ 生年月日: 年 月 日( 歳) 職業 人籍予定 ありいつ頃: ) ***********************************	や精神科医師、または心療内科医師などに相談			]:	理由:	)			
②お母さんには何でも打ち明けることができますか。 はい (証 ) いいえ 実品がい (③大やお母さんの他にも相談できる人がいますか。 はい (証 ) いいえ (注い )		す。	はい	いいえ	夫	きがいない			
<ul> <li>5:生活が苦しかったり、経済的な不安がありますか。 はい いいえに・子育をしていて上で、今のお住まいや環境に満足していますか。 はい いいえ た今間を申し、家族や親しい方がてなったり、あたたや家族や親しい方がているかり、事故にあったことがありましたか。 はい (誰 ) いいえ たい (誰 ) いいえ (はい (誰 ) ) いいえ (はい (証 ) ) いいえ (はい (証 ) ) いいえ (はい (証 ) ) から (世界の妊娠は不妊治療をしましたか。 (② 子想外だったがうれしかった (② 子想外だったがうれしかった (② 子想外だったのでとまどった (④ 図った (② かんとも思わない (④ その他 (内容 ) まずいとしてくれそうな方はどなたですか。 (② 子想外だったのでとまどった (④ 図った (② かんとも思わない (④ その他 (内容 ) 単帰りいいえ はい (里帰り先 期間 カボーター:夫 実は 実父 夫の段 夫の父 兄弟姉妹 その他 (① なし (② あり ⇒ ア:妊娠・出産について (・自分の身体のこか:未をいと) (○ まずい (2) まずい (2) まずい (2) まずい (2) まずい (2) はい( 本/日) (1) なし (3) なたはアルコールを飲みますか。 (3) ない( 本/日) (1) なし (3) (3) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4</li></ul>	②お母さんには何でも打ち明けることができま	1511	いいえ		ほ母がいない				
<ul> <li>7:今回の妊娠中に、家族や親しい方が亡くなったり、あなたや家族や親しい方が重い病気になったり、事故にあったことがありましたか。</li> <li>はい (連 ) いいえ (はい ) いいえ (後) を受けましたか。</li> <li>後日、検診を受けたことが判明した場合は、検診費用の返還を求めることがあります。</li> <li>1:今回の妊娠は不妊治療をしましたか。</li> <li>(D) かしかった (②子想外だったがうれしかった (②予想外だったがうれしかった (③予想外だったのでとまどった (④困った (⑤なんとも思わない (⑥その他(内容 ) まずか。) サボートしてくれそうな方はどなたですか。</li> <li>4:現在「困っていること」「悩んでいること」「不安なこと」はありますか。</li> <li>5:現在、あなたはタバコ(電子タバコを含む)を吸いますか。</li> <li>6:現在、夫(パートナー)や同居家族はタバコを吸いますか。</li> <li>6:現在、大(パートナー)や同居家族はタバコを吸いますか。</li> <li>7:理在、あなたはアルコールを飲みますか。</li> <li>6:現在、大(パートナー)や同居家族はタバコを吸いますか。</li> <li>7:現在、あなたはアルコールを飲みますか。</li> <li>6:現在、大(パートナー)や同居家族はタバコを吸いますか。</li> <li>7:現在、あなたはアルコールを飲みますか。</li> <li>6:現在、大(パートナー)や同居家族はタバコを吸いますか。</li> <li>7:現在、あなたはアルコールを飲みますか。</li> <li>6:現在、大(パートナー)や同居家族はタバコを吸いますか。</li> <li>6:現在、大(パートナー)や同居家族はタバコを吸いますか。</li> <li>6:現在、大のたうな症状が2週間以上続いたことがありますか。</li> <li>6:現在、大(パートナー)についてお聞きします</li> <li>年年月日:年月日(歳)職業</li> <li>入籍予定 あり(いつ頃: ) *職員記入欄では、</li> <li>本職員記入欄では、</li> <li>大(パートナー)についてお聞きします</li> </ul>				いいえ		V 1V 12_			
### (### ### ### #### ################			はい	いいえ					
1.今回の妊娠は不妊治療をしましたか。			はい (誰		)	いいえ			
①うれしかった ②予想外だったがうれしかった ②予想外だったがうれしかった ③予想外だったのでとまどった ④困った ③予想外だったのでとまどった ④困った ⑤なんとも思わない ⑥その他(内容  3:里帰りの予定はありますか。 サポーター:夫 実母 実父 夫の母 夫の父 兄弟姉妹 その他( ①なし ②あり → ア:妊娠・出産について イ:自分の身体のこう:夫婦(パートナー)関係のこと エ:家族関係のこと オ:育児の仕方が:その他( かいえ 妊娠してやめた はい(本/日)  5:現在、あなたはタバコ(電子タバコを含む)を 吸いますか。 6:現在、天(パートナー)や同居家族はタバコ といいえ はい(本/日) 7:現在、あなたはアルコールを飲みますか。 いいえ はい(本/日) ①なし ②あり→ア:心臓病 イ:高血圧 ウ:慢性腎炎 エ:糖尿リカ:ころの病気(診断名: キ:その他(*そればいつ頃ですか → (年頃)現在治療はいたとがありますか。 のてはまるものがあれば○をつけてください。 自分を不必要に責めた 将来が不安で心配だ 生年月日:年月日(歳)職業 入籍予定 あり(いつ頃: ) *職員記入欄にしたが、職員記入欄によい、「人間・大口」 (本)				は	ν ν	いえ			
2:今回の妊娠がわかった時はどんなお気持ちでしたか。  ③子想外だったのでとまどった ④困った ⑤なんとも思わない ⑥その他(内容  里帰り:いいえ はい(里帰り先 期間 サポートしてくれそうな方はどなたですか。 サポーター:夫 実母 実父 夫の母 夫の父 兄弟姉妹 その他( ②あり ⇒ ア:妊娠・出産について イ:自分の身体のこか:夫婦(パートナー)関係のこと エ:家族関係のこと オ:育児の仕方が:その他( ②あり ⇒ ア:妊娠・出産について イ:自分の身体のこか:夫婦(パートナー)関係のこと エ:家族関係のこと オ:育児の仕方が:その他( ②あり ⇒ ア:妊娠・出産について イ:自分の身体のこか:夫婦(パートナー)関係のこと エ:家族関係のこと オ:育児の仕方が:その他(  びはんでいること」「悩んでいること」「不 ②あり ⇒ ア:妊娠・土産について イ:自分の身体のこか:その他(  ②あり ⇒ ア:妊娠・山産について イ:自分の身体のこか:その他( 本/日)  5:現在、あなたはタパコ(電子タパコを含む)を いいえ 妊娠してやめた はい(本/日)  で現在、表なたはアルコールを飲みますか。 いいえ はい( 本/日)  ①なし ②あり⇒ア:心臓病 イ:高血圧 か:慢性腎炎 エ:糖尿り ま:肝炎 カ:こころの病気(診断名: キ:その他( *そればいつ頃ですか ⇒ ( 年頃) 現在治療 気がが落ち込む 興味や喜びを感じない 自信がもてな 自分を不必要に責めた 将来が不安で心配だ 10:夫(パートナー)についてお聞きします 生年月日: 年 月 日( 歳) 職業 入籍予定 あり(いつ頃: ) *職員記入欄 なし □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	1:今回の妊娠は不妊治療をしましたか。	いいえ はい	`						
でしたか。		①うれしかった	· 2	予想外だった	がうれし	かった			
3:里帰りの予定はありますか。		③予想外だったのでとまどった ④困った							
#ボートしてくれそうな方はどなたですか。 #ボートしてくれそうな方はどなたですか。  4:現在「困っていること」「悩んでいること」「不安なこと」はありますか。  5:現在、あなたはタバコ(電子タバコを含む)を吸いますか。  6:現在、夫(パートナー)や同居家族はタバコを吸いますか。  7:現在、あなたはアルコールを飲みますか。  10なし  20あり フ:妊娠・出産について		⑤なんとも思わない ⑥その他(内容 )							
サポートしてくれそうな方はどなたですか。 サボーター: 夫 実母 実父 夫の母 夫の父 兄弟姉妹 その他(( 4:現在「困っていること」「悩んでいること」「不 安なこと」はありますか。  5:現在、あなたはタバコ(電子タバコを含む)を 吸いますか。  6:現在、夫(パートナー)や同居家族はタバコ ない	3・里帰りの予定けありますか	里帰り:いいえ	はい(里帰り先		期間	)			
4:現在「困っていること」「悩んでいること」「不安なこと」はありますか。  (②あり ⇒ ア:妊娠・出産について		サポーター:夫	実母 実父 夫の	母 夫の父 兄	1.弟姉妹	その他()			
吸いますか。 6:現在、夫(パートナー)や同居家族はタバコ を吸いますか。 7:現在、あなたはアルコールを飲みますか。 いいえ はい( 本/日) ①なし 8:今までにかかった病気や現在治療中の病気 はありますか。 1・肝炎 カ:こころの病気(診断名: *:その他(**それはいつ頃ですか**)・(年頃) 現在治療 をおいたことがありますか。 あてはまるものがあれば○をつけてください。 カではまるものがあれば○をつけてください。 10:夫(パートナー)についてお聞きします 2・取りについてお聞きします 2・取りについてお聞きします 4・下のとうな症状が2週間以上 気分が落ち込む 興味や喜びを感じない 自信がもてな 自分を不必要に責めた 将来が不安で心配だ を年月日: 年 月 日(歳)職業 入籍予定 あり(いつ頃: ) *職員記入欄 なし		②あり ⇒ ア ウ エ	:夫婦(パートナ :家族関係のこ	ー)関係のこ	٤ ع	_			
を吸いますか。  7:現在、あなたはアルコールを飲みますか。 いいえ はい( 国/週)  ①なし  8:今までにかかった病気や現在治療中の病気 はありますか。  2あり⇒ア:心臓病 イ:高血圧 ウ:慢性腎炎 エ:糖尿乳 オ:肝炎 カ:こころの病気(診断名: キ:その他(**それはいつ頃ですか**) ( 年頃) 現在治療 ま:その他(**それはいつ頃ですか**) ( 年頃) 現在治療 気分が落ち込む 興味や喜びを感じない 自信がもてな		いいえ	妊娠してやめた	はい(	本/	'目)			
1)なし       ②あり⇒ア:心臓病 イ:高血圧 ウ:慢性腎炎 エ:糖尿乳はありますか。         2)あり⇒ア:心臓病 イ:高血圧 ウ:慢性腎炎 エ:糖尿乳はありますか。       オ:肝炎 カ:こころの病気(診断名: キ:その他(**それはいつ頃ですか ⇒ (**年頃)**現在治療のですが、またとがありますか。         9:この1年間に、次のような症状が2週間以上続いたことがありますか。       気分が落ち込む 興味や喜びを感じない 自信がもてなるがたはまるものがあれば○をつけてください。         カではまるものがあれば○をつけてください。       自分を不必要に責めた 将来が不安で心配だ         10:夫(パートナー)についてお聞きします       生年月日: 年 月 日(歳)職業         入籍予定 あり(いつ頃: )なし       *職員記入欄         なし       □		いいえ	はい(本/	′目)					
8:今までにかかった病気や現在治療中の病気 はありますか。	7:現在、あなたはアルコールを飲みますか。	いいえ 1	はい(回/	'週)					
続いたことがありますか。 あてはまるものがあれば○をつけてください。 自分を不必要に責めた 将来が不安で心配だ 10:夫(パートナー)についてお聞きします 生年月日: 年 月 日( 歳) 職業 入籍予定 あり(いつ頃: ) *職員記入欄 なし		②あり⇒ア:心 オ:肝炎 キ:その	カ:こころの症 他(	病気(診断名:	:	ェ:糖尿病 ) ) 現在治療中			
10:夫(パートナー)についてお聞きします       生年月日: 年 月 日( 歳)職業         入籍予定 あり(いつ頃: )       *職員記入欄         なし       *職員記入欄	続いたことがありますか。								
なし ロー O ロー	10:夫(パートナー)についてお聞きします					)			
お道 区市 府県 町村	11:*現時点で未入籍の方のみご記入ください。	なし パートナー住所 都道	f: 区市		·欄				