

妊婦さんと生まれてくる赤ちゃんの健康を守るため、妊娠中の状況をお伺いします。  
太枠内をご記入ください。

1. 妊娠期間中に転出する予定がありますか。	1. いいえ 2. 未定 3. 予定がある ( 年 月 日頃 市へ)
2. 同居家族の中でたばこを吸う人はいますか。	1. いいえ 2. はい <input type="checkbox"/> 本人(現在吸っている・妊娠してやめた) 現在吸っている方 ↓ (やめる予定はない・やめ方がわからない) <input type="checkbox"/> 夫(パートナー) <input type="checkbox"/> 実父母 <input type="checkbox"/> 義父母 <input type="checkbox"/> その他( )
3. お酒を飲みますか。	1. いいえ 2. 妊娠してやめた 3. はい
4. 妊娠・出産・育児について相談したり協力してくれる人が近くにいますか。	1. いない 2. いる <input type="checkbox"/> 夫(パートナー) <input type="checkbox"/> 実父母 <input type="checkbox"/> 義父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> その他( )
5. 子どもの頃から愛情を受けて育ったという実感がありますか。	1. ある 2. なんとなくある 3. あまりない 4. ない
6. この一年間に、2週間以上続く「眠れない」、「何もやる気がおきない」、「人生がつまらない」、「涙ぐみやすい」などの症状がありましたか。	1. ない 2. どちらかといえはない 3. どちらかといえはある 4. ある
7. 今回の妊娠を知ったときの気持ちはいかがでしたか。	1. とてもうれしかった 2. 予想外で驚いたがうれしかった 3. 予想外で驚き戸惑った 4. 困った 5. 特に何とも思わなかった
8. 今回の妊娠で、不妊治療または不育治療をしましたか。	1. いいえ 2. 不妊治療をした 3. 不育治療をした
9. 困っていることや不安なことなどがありますか。(複数回答)	1. いいえ 2. 健康上の不安 3. 心に悩みを持っている 4. 家事や仕事が忙しい 5. 経済的な心配 6. 夫(パートナー)との関係 7. その他( )

備考
----