

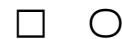
1. 妊婦の記録 ※太枠内をご記入下さい。

母子健康手帳交付番号

ふりがな 妊婦氏名	生年月日	年	月	日	勤務先：(職種：)		
	(年齢)	歳	出身地： 県・市・町・村				
ふりがな 夫(パートナー)氏名	生年月日	年	月	日	勤務先：(職種：)		
	(年齢)	歳	出身地： 県・市・町・村				
住所 (居住地)	長洲町大字 (行政区：)			TEL	※日中連絡がとれる番号・時間をご記入ください。 ()		
最終月経	年	月	日	第 子			
出産予定日	年	月	日	妊娠週数 週			
医療機関	産婦人科 ・ レディースクリニック ・ 病院						
妊娠前	身長 . cm	体重 . kg	BMI	体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)			
出生体重	ご自身が生まれたときの体重と週数は… g (週)						
生理	妊娠前の生理の状態は… 順調 ・ 不順 ()						
家族の病歴	なし	糖尿病	高血圧	心臓病	腎臓病	妊娠高血圧症候群	その他
		例) 父	例) 祖母				
自分の病歴	なし	糖尿病・高血圧・心臓病・腎臓病・産後うつ・甲状腺機能亢進症・抗リン脂質抗体症候群・多嚢胞性卵巣症候群・貧血・子宮等の病気(病名：)・その他(病名：)					
かかりつけ医	医科(名：)、歯科(名：)						
今までの妊娠	妊娠回数 回 (早産 回、流産 回、中絶 回、死産 回)						
嗜好品	タバコ (本人：吸う・吸わない) (家族：吸う・吸わない)		アルコール (飲む・飲まない)				
里帰りの予定	なし・あり(里帰り先： 時期：)						
一日の生活	0 6 12 18 24						
一緒にお住まいのご家族の情報(夫婦以外)							
続柄 (妊婦から)	(ふりがな) 氏名	生年月日 (年齢)	子 出生週数	子 出生体重	母 出産時年齢	妊娠・分娩状況(あてはまるものに○)	母体重増加
		()				帝王切開、他(高血圧、尿蛋白、高血糖、尿糖、貧血、他)	
		()				帝王切開、他(高血圧、尿蛋白、高血糖、尿糖、貧血、他)	
		()				帝王切開、他(高血圧、尿蛋白、高血糖、尿糖、貧血、他)	
		()				帝王切開、他(高血圧、尿蛋白、高血糖、尿糖、貧血、他)	
		()				帝王切開、他(高血圧、尿蛋白、高血糖、尿糖、貧血、他)	

町記載欄 年 月 日 家族構造図(必要時記入)

夫(パートナー) 妊婦



- 【確認事項】 保健指導 栄養指導 歯科指導 歯科受診券説明・発行 産婦健診
 担当保健師紹介(写真) 担当母推紹介(妊娠中・産後訪問説明) 母推電話番号の登録依頼
 プレママ・プレパパ案内 転出予定の有無(□有の場合の流れ説明) 葉酸サプリ説明・配布
 すこやかDiary案内 里帰りの有無(□有の場合償還払い説明) 聴覚検査 [交付：]