

妊婦届出時の質問票 ※空欄にご記入いただいたり、あてはまるものを選んでください。

家族歴	あなたの両親、兄弟の中で治療中または以前治療していた方はいますか	無 ・ 有 糖尿病・高血圧・心臓病・腎臓病・妊娠高血圧症候群(親、姉妹) その他( )			
	体重・体格	現在( )kg 身長( )cm	妊娠前( )kg BMI( ) = 妊娠前の体重 kg ÷ 身長m × 身長m	20歳頃の体重( )kg	
食事などについて	つわり・体調不良	なし・ある(どんな風に: )			
	つわり・妊娠中の食事についての心配	なし・ある( )			
	妊娠前	食事回数	3食食べる ・ 3食食べないことがある(週2回以上朝食を抜くことがある・欠食がある)		
		間食	ほぼ間食しない・よく間食をする(夕食後の間食がある・頻回に間食をとる)		
		食べられない物	なし・ある(どんな物: )		
	サプリメント	飲まない・飲む(妊娠前から・妊娠がわかってから) 何を( )			
アルコール	飲まない → 妊娠前から ・ 妊娠がわかってから 飲む → 毎日・日/週・月) : 何を( ) どれくらい( )				
生活などについて	喫煙	吸わない → 妊娠前から ・ ( )年前にやめた 禁煙中 → 妊娠前から ・ 妊娠がわかってから ・ ( )前から 吸う → 1日( )本			
	受動喫煙	身近な人の喫煙: ない・ある(※身近な方の喫煙がある場合は下の質問のご記入ください) 喫煙者: 夫(パートナー)・同居の家族・別居の家族・職場・その他( ) 喫煙者のタバコの本数: 1日( )本 分煙: あり(場所: )・なし			
	睡眠	起床時間( )時 就寝時間( )時 よく眠れる・睡眠不足を感じる・眠りが浅いと感じる・寝つきにくい・夜間勤務など不規則			
	妊娠前の運動習慣	運動習慣がある( )・日常活動のみ・運動不足を感じる			
	排便	快便 ・ 便秘(妊娠前から・妊娠してから) ・ 下痢気味			
	妊娠中の性生活	不安なし ・ 不安あり			
	仕事	主婦業 ・ 立ち仕事が多い ・ 座っておこなう仕事が多い お勤めの方は(1日 時間勤務)、休憩は(とりやすい・とりにくい)			
	妊娠中の経過(これまでに妊娠・出産歴のある方)	何子・名前	第1子 名前〔 〕	第2子 名前〔 〕	第3子 名前〔 〕
生年月日・現在年齢	年 月 日生 歳	年 月 日生 歳	年 月 日生 歳	年 月 日生 歳	
母の年齢	出産時 歳	出産時 歳	出産時 歳	出産時 歳	
出産週数	週	週	週	週	
出生体重	g	g	g	g	
分娩方法など	経膈分娩 ・ 帝王切開 その他( )	経膈分娩 ・ 帝王切開 その他( )	経膈分娩 ・ 帝王切開 その他( )	経膈分娩 ・ 帝王切開 その他( )	
体重増加	kg	kg	kg	kg	
妊婦健診の結果や症状、注意を受けたことなど	高血圧 ・ 尿蛋白 尿糖 ・ 高血糖 糖負荷試験 ・ 貧血 切迫流産 ・ 切迫早産 その他( )	高血圧 ・ 尿蛋白 尿糖 ・ 高血糖 糖負荷試験 ・ 貧血 切迫流産 ・ 切迫早産 その他( )	高血圧 ・ 尿蛋白 尿糖 ・ 高血糖 糖負荷試験 ・ 貧血 切迫流産 ・ 切迫早産 その他( )	高血圧 ・ 尿蛋白 尿糖 ・ 高血糖 糖負荷試験 ・ 貧血 切迫流産 ・ 切迫早産 その他( )	
出産前の入院	期間:	期間:	期間:	期間:	

ご記入ありがとうございました。