

❀アンケート及びセルフプランのお願い❀

妊娠おめでとうございます。妊娠・子育てには不安が多くあると思います。

浪江町では、皆さんの妊娠・出産・子育てを応援していきます。下記の質問に回答いただき、出産までのプランと一緒に確認します。

① 妊娠を知った時の気持ちを教えてください。	1. とてもうれしかった 2. 予想外で驚いたが嬉しかった 3. 予想外でとまどった 4. 困った 5. 嬉しくなかった 6. 何とも思わなかった
② 里帰り出産の予定はありますか？	1. ない 2. ある（里帰り先市町村： ） （滞在期間：産前 か月／産後 か月）
③ 出産後手伝ってくれる方はいますか	1. いる（夫・実父母・義父母・兄弟姉妹・友人・ その他 ） 2. いない
④ 現在お仕事をしていますか。	1. していない 2. している（ 産休育休取得し仕事を続ける予定 妊娠中退職予定・産後退職予定）
⑤ 妊娠中、出産後不安に思う事がありますか	1. ない 2. ある（複数可） ・妊娠中の過ごし方・出産について・子育ての仕方 ・金銭的なこと ・病気の対応 ・住居の問題 ・相談先が分からない ・予防接種や健診のこと ・家族・親族のこと ・その他（ ）
⑥ 今回の妊娠について不妊治療はしましたか	1. していない 2. した（治療期間： 年 か月 ）
⑦ 婚姻の形態についてお聞きます	1. 既婚※初婚（ 歳） 2. 再婚（ 歳） 3. 入籍予定（時期： 頃） 4. 未婚 5. その他（ ）
⑧ あなたとご家族の状況について （１）あなたのこれまでかった病気	1. なし 2. あり ・身体面（病名： 時期： ） ・精神面（病名： 時期： ）
（２）あなたの現在治療中の病気	1. なし 2. あり（ ）
（３）あなたの喫煙状況	1. 吸わない 2. 妊娠してやめた 3. 現在も吸っている（1日 本程度）
（４）同居家族について	人数： 人 （夫・子 人・実父・実母・義父・義母・他 ）

【セルフプラン】

気になること	ご自身でできること	ご家族ができること	利用するサービス等
☐	☐ 禁煙・禁酒 ☐ 妊婦健診 ☐ 入院時の準備物品用意 ☐ ベビー用品準備 ☐ 医療機関の妊婦教室	☐ 禁煙 ☐ 産前産後の過ごし方確認	☐ 妊婦健診 ☐ 妊婦歯科検診 ☐ 助産師会

切れ目のない支援のため、関係機関と計画内容を共有することについて同意します。

(日付) 令和 年 月 日 (担当:)