

ゆりかご面接質問票

豊島区では安心して出産を迎えていただくため、妊婦の方全員に「ゆりかご面接」を実施しています。以下の質問に差支えない範囲で、ご記入をお願いします。ご回答いただいた内容は、母子保健事業以外の目的では使用いたしません。なお、保健所・健康相談所から連絡を差し上げる場合がございます。

家 族	フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
	夫氏名 (パートナー)		職業		
			電話番号	()	
同居のご家族 ①夫・パートナー ②子ども (歳 歳 歳) ③実父 ④実母 ⑤義父 ⑥義母 ⑦兄弟姉妹 ⑧その他 () ⑨同居家族なし					
妊 娠 中 の 状 況	ひとり ・ ふたご 以上 単胎 ・ 多胎・ (胎)	出産回数	初回・ () 回目	妊娠回数 初回・ () 回目	
	1. 出産する病院は決めていますか。		①はい (病院・助産院・その他) ②いいえ		
	2. 里帰りの予定はありますか。		①はい (場所:) ②いいえ		
	3. 妊娠を知った時の気持ちはいかがでしたか。		①とても嬉しい ②予想外で驚いたが嬉しい ③何とも思わない ④予想外で戸惑っている ⑤とても困っている		
	4. 困ったときに助けてくれる人はいますか。		①いる→夫・パートナー・実母・実父・義母・義父 兄弟姉妹・友人・その他 () ②いない		
	5. 現在、「困っていること」「悩んでいること」「不安なこと」などはありますか。		①ない ②ある→ a. 妊娠や出産について b. 経済面 c. 自分の身体のこと d. 夫やパートナーのこと e. 家族関係のこと f. 育児のしかた g. その他 ()		
	6. 現在、あなたはタバコを吸いますか。		①いいえ ②妊娠してやめた ③はい (本/日)		
	7. 現在、あなたの夫 (パートナー) や同居家族は、タバコを吸いますか。		①いいえ ②はい		
	8. 現在、お酒を飲みますか。		①いいえ ②はい (回/週)		
	9. 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 ない ②ある→ 心臓病・高血圧・慢性腎炎・糖尿病・ 肝炎・こころの病気 (うつ病など)・その他 () (いつ頃: 歳頃)・現在治療中		
	10. この1年間に次のような気分の落ち込みが、2週間以上続いたことがありますか。		①ない ② ある: 眠れない・涙ぐみやすい・何もやる気がしない つわりで辛い・その他 ()		
11. 転居の予定はありますか。		①ない ②ある (いつ頃:)			

担当者欄: 面接日 年 月 日 面接者 ()

母子手帳の活用 () 相談機関 () 出産準備 () 連絡了解 () 伴走型支援 ()

令和5年2月改訂【届出版】