

玉名市妊婦健康カード

妊婦さん本人の出生歴

妊娠週数 週、 出生体重 g

下記のご記入をお願いします。

妊娠週数	満 週	出産予定日	年 月 日		
①診察を受けた医療機関名		②健診を受ける医療機関名		②出産をする医療機関名	
		県外 ( )		県外 ( )	
続柄	(かな) 氏名	生年月日 (年齢)	勤務先・職業	健康状態	備考
夫 (パートナー)		S H 年 月 日 ( )		良・否	
妊婦 (本人)		S H 年 月 日 ( )		良・否	
	仕事をしている方で今回の妊娠・出産により仕事に変化はありますか。		①産前・産後休業 ②育児休業 ③退職予定 ( 年 月頃) ④未定		
婚姻状況	①入籍 (済・予定あり・予定なし) ②婚姻歴 妊婦 (初婚・再婚) 夫・パートナー (初婚・再婚)				

生年月日 (年齢) (フリガナ) 名 前・姓	出生週数	出生体重	分娩状況	出産した病院	出産年齢	妊娠中		在園先 在学先 勤務先
						体重増加	※当てはまるもののNoを記入してください。 1.高血圧 2.尿蛋白 3.高血糖 4.尿糖 5.貧血 6.羊水過多症 7.常位胎盤早期剥離	
第1子 H・R . . . ( ) 男 女	週	g	・正常分娩 ・帝王切開 (理由: )		歳	Kg	No. その他 ( )	
第2子 H・R . . . ( ) 男 女	週	g	・正常分娩 ・帝王切開 (理由: )		歳	Kg	No. その他 ( )	
第3子 H・R . . . ( ) 男 女	週	g	・正常分娩 ・帝王切開 (理由: )		歳	Kg	No. その他 ( )	
第4子 H・R . . . ( ) 男 女	週	g	・正常分娩 ・帝王切開 (理由: )		歳	Kg	No. その他 ( )	
第5子 H・R . . . ( ) 男 女	週	g	・正常分娩 ・帝王切開 (理由: )		歳	Kg	No. その他 ( )	

※上記以外の同居家族をご記入ください。

続柄	氏名	生年月日 (年齢)	勤務先・職業	健康状態	備考
		S・H・R 男・女 年 月 日 ( )		良・否	
		S・H・R 男・女 年 月 日 ( )		良・否	
		S・H・R 男・女 年 月 日 ( )		良・否	
		S・H・R 男・女 年 月 日 ( )		良・否	

里帰りの 予定	なし・未定・あり (時期: ~ )				
	里帰りの先: 妊婦実家・夫(パートナー)実家・その他 ( )				
	妊婦の実家	住所:	連絡先: ( )		
	夫(パートナー)の実家	住所:	連絡先: ( )		