



# お誕生連絡票

記入者 続柄 ( 父 ・ 母 ・ その他 : )

来所者 続柄 ( 父 ・ 母 ・ その他 : )

ご出産おめでとうございます。

この連絡票は、お子さんやお母さんの様子を確認するために必要なものです。

この連絡票をもとに、市の職員や市が委託した在宅助産師が電話連絡後の家庭訪問を実施することとなります。

ご家族が安心して子育てができるよう利用していただきたいと思いますので、ご理解とご協力をよろしく願いいたします。

記入日 年 月 日

フリガナ お子様の名前	(男・女) 第( )子		生年月日	年 月 日生
保護者氏名	(母)	生年月日	昭和・平成 年 月 日生( 歳)	職業( )
	(父)	生年月日	昭和・平成 年 月 日生( 歳)	職業( )
住 所	下野市 (アパート名号棟等も記入してください) 自治会名( )			
連 絡 先	(父の携帯電話: ) (母の携帯電話: ) ☎自宅TEL ( ) ※里帰り予定の方は下記もご記入ください。赤ちゃん訪問は里帰り先の市町村に依頼することも可能です。 里帰り先住所 様方 (里帰り先の連絡先: ) 里帰りから帰る予定 年 月 日ごろ			
お子さまの様子	在胎週数	出生時の状況	体重	身長
	週 日		g	cm
お母さんの様子	1 現在のお子様の所在についておたずねします。(該当するものに○をつけ、必要事項をご記入ください) 在宅・里帰り先で生活・入院中・その他: *入院中の場合:( 年 月 日 退院予定・未定 )			
	2 治療中の病気はありますか? なし・あり( ) 3 お子さまの2週間健診はいつになりますか? ( 年 月 日 /未定・無 ) 4 お子さまの一か月健診はいつになりますか? ( 年 月 日 /未定 ) 5 現在、お子様について心配なこと、気になることはありますか? なし・あり( )			
お母さんの様子	お母さんのことをおたずねします。(該当するものに○をつけ、必要事項をご記入ください)			
	1 妊娠中に異常はありましたか? 特になし・切迫早産・貧血・妊娠高血圧症候群・妊娠糖尿病・その他 詳細等( ) 2 今回の分娩様式は何ですか? 自然分娩・帝王切開 3 今回の出産時に異常はありましたか?また、産後に何か異常や病院から言われたことはありましたか? なし・あり( ) 4 お母さんの2週間健診はいつになりますか? ( 年 月 日 /未定・無 ) 5 お母さんの一か月健診はいつになりますか? ( 年 月 日 /未定 ) 6 治療中または治療済みの病気はありますか? なし・あり( )			

※続いて、裏面のアンケートもご記入下さい

事務処理欄

お誕生セットの配付( 口済 口未済 ) カルテの作成( 口済 口未済 )



( )

# お誕生連絡票アンケート

●お母さんと赤ちゃんの様子をお聞かせください。

お母さん以外が届け出をする場合は、届出者からみたご様子をご記入下さい。

1 お母さんの体調についてお伺いします

◆過去一か月の間に、気分が落ち込んだり、元気がなくなる、あるいは絶望的になって、しばしば悩まされたことがありますか？

ない ・ ある

◆過去一か月の間に、物事をすることに興味あるいは楽しみをほとんどなくして、しばしば悩まされたことがありますか？

ない ・ ある

\*上記の質問のことで、自分で対処しづらく、助けがほしいと思いませんか？

いいえ ・ はい ⇒担当保健師等から連絡させていただきます

2 育児で困っていることはありますか？

ない ・ ある

3 育児の協力や相談についてお伺いします(お母さんから見た続柄に○を付けてください)

◆家事や育児で困ったときに相談できる人はいますか？

いない 夫 実父母 義父母 友人 その他

◆家事や育児で困ったときにサポートを頼める人はいますか？

いない 夫 実父母 義父母 友人 その他

4 家庭のことや、兄弟のことで心配なことはありますか？

ない ・ ある

5 市保健師への相談や支援の希望はありますか？

いいえ はい (具体的に: )

6 その他

◆産後(退院してすぐ)に困ったことや、相談したいこと、こんなサービスがあったらいいなと思うことはありましたか？

ない ・ ある



※ご協力ありがとうございました。記載事項やお伺いしたお話の内容を踏まえて、お母さんにご連絡をさせていただきます。

以下事務局利用欄

○産後2週間電話		電話:	年	月	日(生後)	日
授乳方法	<input type="checkbox"/> 母乳のみ 1日( )回位	<input type="checkbox"/> 混合 母乳( )回 ミルク( )ml×( )回	<input type="checkbox"/> 人工栄養 ミルク( )ml ×( )回			
	困っていること	・授乳 ・夜泣き ・黄疸 ・体重増加 ・上の子の赤ちゃん返り ・その他( )				
備考						
(担当: )						