

座間市産後2週間健診時アンケート2

(産婦控)

座間市では赤ちゃん訪問を行っています。その際、このアンケートを拝見することがありますので、訪問まで保管してください。

記入日		令和			年			月			日	
太枠の中をご記入ください												
ふりがな						母子健康手帳No.						
妊婦氏名												
生年月日	昭平			年			月			日		
質問事項	出産日は（ 年 月 日） 退院して_____日目 分娩は（自然経産分娩・吸引あるいは鉗子分娩・帝王切開） 誘発分娩（無・有） 現在住んでいる場所（実家・夫の実家・自宅・その他：_____） お産のあとから今日までに以下の項目に該当する方は☑印を付けてください。											
	☐	お産には満足できなかった			☐	赤ちゃんはまだ入院している、あるいは問題があると言われている			☐	夫（パートナー）が精神的に支えてくれない		
	☐	孤独で友達がいないと感じている			☐	子どもを産んでからやりたいことがほとんどできていない			☐	過去に精神疾患で受診したことがある		
	☐	はっきりとした理由もないのに恐怖に襲われた			☐	日常生活の中に興味あることが無かった			☐	悲しくなったり、惨めになったりした		
	☐	明るく楽しい気分が過ごしてなかった			☐	物事をうまく扱えないと感じることが多い			☐	赤ちゃんが身近に感じない		
	☐	小さなことで子どもに腹を立てやすい			☐	母乳の出が悪い			☐	胸のしこり、乳腺炎がある		
	☐	会陰部あるいは帝王切開創の痛みがある			☐	腕・手首に痛みがある			☐	尿もれがある		
	その他心配なこと、相談したいことがあれば何でもお書きください。											



産婦健診2週間



産婦健診1か月

シロタ産婦人科 久保隆彦(久保班より作成)

医療機関名

R8. 04