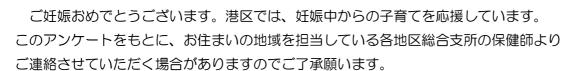
アンケートのお願い





				R	年月	∃	\Box	記入
(ふりがな) 妊婦氏名		年齢		歳	妊娠週数			週
☆妊娠についてお聞きします1. 今回が初めて 2								
	てお聞きします。 5ない 2. <u> </u>							
☆今回の妊娠を知ったときのお気持ちは。(一番近いものに○をしてください。)1. とてもうれしかった 2. 予想外で驚いたがうれしかった 3. 予想外で驚き戸惑った4. 困った 5. うれしくなかった 6. 特に何とも思わなかった								
☆あなたが悩んでいるときに、相談できる方や機関はありますか。 1. いる→ 夫・自分の親・夫の親・兄弟・友人・その他() 2. いない								
☆出産後、手伝ってくれる方はいますか。1. いる→ 夫・自分の親・夫の親・兄弟・友人・その他() 2. いない							いない	
家族数(2	るご家族についてお聞きします。 あなた自身も含め) <u> 人</u> いる人の続柄 1. 夫 2. 子ども(人) 3.	実父母	4. 義父母	5. その他	J()
1. なし	中のご病気はありますか。 →病名 貧血・血圧・メンタル・その他	3 ()
1. 都内(2. 都外(院は決まっていますか の医療機関(医療機関名: の医療機関(医療機関の所在地: っていない			道) • 府・県)			
	淡したいことはありますか。							200

※支所記入欄

ご協力ありがとうございました。