

記入日 西暦 年 月 日

プロフィール・問診記入用紙【宿泊用】

お手数ですが、下記の項目にお答え下さい。裏面もあります。

不明な項目については空欄で結構です。後ほど助産師がお話を伺いながら追記いたします。

ふりがな

氏名 _____ 様

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 年齢：() 歳

- 今までにかかったからだの病気やこころの病気はありますか？ (はい ・ いいえ)
 時期 (年月・年齢) / 病名 / 治療内容 / 病院名

- 現在治療中の病気はありますか？ (はい ・ いいえ)
 いつから (年月・年齢) / 病名 / 治療内容 / 病院名

※内服中の薬剤もご記入ください

- 食物アレルギー 無・有 (食物 症状)
- その他のアレルギー 無・有 (内容 症状)
- ぜんそく 無・有 (いつから 最終発作)

- 今までの分娩歴 (今回の出産も含む)

	年月日	週数	性別	出生体重	分娩様式(○つけてください)	病院名
1人目					経膈分娩 帝王切開(理由:)	
2人目					経膈分娩 帝王切開(理由:)	

- 現在の授乳方法について教えてください。
 授乳 回/日 搾乳 ml/日
 ミルク ml/回 (ml/日)
- 直近の児の体重 g (月 日・生後 日目)

ご記入ありがとうございました。ここでお伺いした事柄は、医療者間で共有し、入所の際に参考にさせていただきます。また、個人情報保護を厳守し、慎重に取り扱わせていただきます。

→裏面の問診票に続きます。

産後ケア 問診票

氏名 様

①今回、産後ケアをご利用された主な目的は何ですか

- 1.退院後に自宅でサポートをしてくれる人がいない、または少ない
- 2.出産後の疲労が強くて、赤ちゃんのお世話をできるか心配
- 3.授乳に慣れなくて不安
- 4.ゆっくり休みたい
- 5.その他 → _____

②ご自身の身体のことでは気になることはありますか？

- 1.特にない
- 2.ある → _____
からだのこと：

- _____
こころのこと：

③授乳や赤ちゃんの栄養のことでお困りのことはありますか？

- 1.特にない
- 2.ある → _____

④赤ちゃんのことで困っていること、心配なことはありますか？また、指摘されている疾患等あればご記入ください。

- 1.特にない
- 2.ある → _____

⑤産後ケアのご利用にあたり、確認したいことがあればご記入ください。

ご協力いただき、ありがとうございました。

どうぞごゆっくりお過ごしください。 5B 母子ユニット

確認日付 / スタッフ