



妊娠8か月頃の方へのアンケート

池田市ではすこやかな妊娠生活と出産に向けたサポートを行うために、
妊婦さんの状況やお気持ちについてアンケートを実施しています。
お手数をおかけしますが（ ）月頃ご回答をお願いいたします。

お名前： _____	(生年月日： 年 月 日)
ご住所：池田市	
電話番号： _____	()

- ◆ 現在の妊娠週数 () 週 単胎・多胎
- ◆ 妊婦健康診査を定期的に受診していますか？
 はい（健診を受けている医療機関： _____）
 いいえ
- ◆ 分娩予定施設は決まっていますか？
 はい（分娩予定施設： _____）
 いいえ
- ◆ 出産・産後に必要な物品は準備できましたか。
 はい いいえ（準備予定時期： _____）
- ◆ 産後、相談にのってくれる人に○をつけてください。
夫・パートナー・実母・実父・義母・義父・兄弟・姉妹・友人・その他 ()
- ◆ 家事や育児のサポートをしてくれる人に○をつけてください。
夫・パートナー・実母・実父・義母・義父・兄弟・姉妹・友人・その他 ()
- ◆ 出産に向けて、今のご自身のお気持ちはいかがですか。
 - ・ 今の気持ちに一番近いものを選んでください。
1. とても楽しみ 2. 不安もあるが楽しいな気持ちが大きい 3. 不安や負担感が大きい
4. その他 ()
 - ・ 知りたいこと、気になることがあれば○をつけてください。
1. ご自身の健康 2. 産後の子育て 3. 家族関係 4. 経済面 5. 住居 6. 仕事
7. 上の子の育児 8. その他 ()
- ◆ 出産を迎える前に、面談を希望しますか。
 はい（相談したいこと： _____）
 いいえ

ご回答ありがとうございました。
アンケートをもとに担当課から電話をさせていただく場合がございます。
なお、ご返送がない場合には妊娠届出時の情報をもとにご連絡をさせていただく場合がございます。
妊娠を継続されておらず、連絡を希望されない方は、お手数をおかけしますが
下記に☑の上、ご返送をお願いいたします。

連絡を希望しません

