妊娠中の方へのアンケート（妊娠８ヶ月頃）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　お名前　　　　　　　　　　　　　年齢（　　　　　　　歳）

妊娠・出産についての相談や情報提供を行うために、以下の質問にご協力をお願いします。

（　　　　　）内に記入し、あてはまるものに☑を入れて下さい。

１．現在の妊娠週数　　　　妊娠（　　　　　　　　）週　　単胎・多胎（　　　　　）

２．妊婦健康診査を定期的に受診していますか？　　□　はい（健診受診施設：　　　　　　　　　　　　　）　□　いいえ

※妊娠中は、気がかりなことがなくても、身体にはいろいろな変化が起こっています。妊婦健康診査を受けましょう。

３．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

４．出産後、相談にのってくれたり、家事や育児のサポートをしてくれる人は誰ですか？

５．出産に向けての今の気持ちや状況はいかがですか？

①出産に向けて楽しみなこと、やってみたいこと

②出産に向けて準備はできていますか？（ママの出産準備、子育て用品の準備、上のお子さんの預け先など）　　　　　　　□　できている　　　□　できていない　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

③出産に向けて、知りたいこと、気になることについてご記入ください。

（ご自身の健康、赤ちゃんや上のお子さん、ご家族、仕事、保育園、経済面、住まい・生活環境など）

５．三宅町の子育て支援についてご存じですか？知っているものに☑を入れてください。

□　出産祝品贈呈　（第１子：２万円　第２子：３万円　第３子：10万円）

□　子育て支援用具（ベビースケール）の貸与　　□　産婦健診費用助成　　　□　産後ケア

□　養育支援訪問　　□　子育て短期支援（ショートステイ）　□　一時預かり　　　□　病児病後児保育

□　子育て世代包括支援センタースマイル　□　こども家庭総合相談窓口　　□　オンライン相談

７．子育て支援に関するサービスで三宅町にあったらいいなと思うものがあればご記入下さい。

８．出産を迎える前に、保健師や助産師の面談または訪問を希望しますか？☑を入れてください。

□　はい　　　　□　いいえ

気になることがあれば、ご相談ください

三宅町健康子ども課　TEL：０７４５－４３－３５８０

　（母子保健専用ダイヤル）TEL：０９０－９７２６－０５６８

　（児童福祉専用ダイヤル）TEL：０８０－５７２４－６２１２

mail：kenkou@town.miyake.lg.jp

アンケートへのご協力ありがとうございました。