

## 妊婦面接記録票

面接日 令和 年 月 日

妊婦氏名		同席者：あり( )・なし
面接	ジェノグラム (胎児から見て 2 親等までは確認)	
相談	出産準備クラス 業務の軽減について事業主への相談 • 抗体検査・予防接種 上の子に関する相談 指導事項 喫煙（受動喫煙含む） 飲酒 食生活 指導内容( ) その他( ) 転出予定(時期：未定 年 月頃)	
対応	育児パッケージ渡し 濟 子育てサービス・制度等 保育コンシェルジュ 赤ちゃん訪問（出生通知票の送付） 感染予防(先天性トキソマ症など) 産後ケア事業	
面接者	経済的問題 多胎 外国籍の妊婦で、日本での妊娠・出産に支援を要すると考えられる者 その他( )	妊娠についての気持ち 妊婦の心身の不調 勧奨ちらし(子家職員同席なし)：済 若年(妊娠届時点で 25 歳以下) 支援者 1 名以下
	【プラン内容】 若年(妊娠届時点で 22 歳以下、過去の 10 代での妊娠・出産含む) 妊娠後期（20 週以降）の妊娠届 支援者不在(支援者 0 名) 【支援プラン時の対応】 繙続支援について本人への説明 濟 地区担当へ連絡：特記事項( )	
	所属 健康推進課	氏名： (自筆)
		入力者氏名 ( / )