

# アンケートの実施について (令和4年4月～12月末までに 出産された方)

「札幌市妊娠・出産寄り添い給付金」の申請には、アンケートの提出が必須となります。

下記のアンケートを記載のうえ、申請書と併せて同封ください。

ただし、申請書が送付された時点で、お子さんをなくされた方については、下記に☑していただき、お名前と住所・電話番号のみの記載により申請可能です。

☐ 上記理由により、アンケートは記載せず、提出します。

(記載日 年 月 日)

(ふりがな) ご自身の お名前 生年月日	( 西暦 年 月 日生(年齢 歳)	住所 札幌市 区 TEL - (携帯 - - )
(ふりがな) お子さんの お名前 生年月日	( 男 ・ 女 ) 西暦 年 月 日生(年齢 歳 か月)	

出産後の育児等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。  
(あてはまるものに☑を付けてください。)

○産後、ご自身の気持ちやからだのことで、気がついたこと、変わったことがありますか？  
☐いいえ ☐はい ( )

○ご自身の体調はいかがですか？  
☐よい ☐まあまあよい ☐あまりよくない ☐よくない

○子育てについて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としてどんな方が  
思い浮かびますか？(複数回答可)  
☐配偶者 ☐親 ☐友人 ☐親類 ☐その他 ( ) ☐誰もいない

○お子さんと過ごす中で、今の ご自身の お気持ちはいかがですか？  
( )

○保健師や保健センターに相談したいことはありますか？  
☐なし ☐あり

→ありの場合 ☐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・生活環境等  
☐その他 ( )

\* 相談希望の方は、お住まいの区の保健センターへご連絡ください。

お問い合わせ先 各区保健センター(健康・子ども課)			
中央保健センター	011-231-2400	豊平保健センター	011-822-2400
北保健センター	011-757-1181	清田保健センター	011-889-2400
東保健センター	011-711-3211	南保健センター	011-581-5211
白石保健センター	011-862-1881	西保健センター	011-621-4241
厚別保健センター	011-895-1881	手稲保健センター	011-681-1211

\* 妊娠・出産・子育てに関する情報について

<さっぽろ子育て情報サイト>



妊娠期から就学前の子育て情報を  
まとめたサイトです！

<さっぽろ子育てアプリ>



最新の子育て情報をお届けします！  
ぜひダウンロードください！

※札幌市記入欄