

问卷调查 (面向 2022 年 4 月 ~ 12 月末提出了怀孕登记书的准妈妈)

如果您希望申请「札幌市怀孕・生产关怀补助金」, 必须提交此问卷。
请在填写好本问卷后与申请书一起寄出。

但是, 如果您在收到本申请书时, 经历了流产, 死产或人工流产, 请在勾选☐下方方框后, 填写姓名, 住址・电话号码即可申请。

☐ 因上述原因, 提交未完全填写的问卷。

(填写日期: 年 月 日)

(假名注音) 您的姓名	()	住址	札幌市 区
出生日期	公元 年 月 日生(年龄 岁)	TEL	- (手机号码 - -)

为了向您提供怀孕、生产所需的相关信息及咨询, 请协助回答以下问题。
(请勾选☐符合您情况的项目。)

- 目前的怀孕周数 怀孕 () 周 ☐ 单胎 ☐ 多胞胎 分娩经历 ☐ 初次分娩 ☐ 以前有分娩经历
- 请问您有定期接受孕妇健康检查吗?
☐ 有 (医疗机构 (诊所名称):) ☐ 没有
※怀孕期间, 即使没有出现令人担心的状况, 您的身体也会出现一系列的变化, 请一定定期接受孕妇健康检查。
- 您已经确定要在哪家医院/诊所分娩了吗?
☐ 是的 (医疗机构名称:) ☐ 没有
- 在宝宝出生后, 能够商量关于育儿的问题, 或者能够帮忙做家务以及育儿的人, 您会想到谁呢? (可多选)
☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 朋友 ☐ 亲戚 ☐ 其他 () ☐ 没有可以咨询, 求助的人
- 面对即将分娩这件事, 您现在的心情是怎样的呢?
()
- 您有想咨询保健师或保健中心的事情吗?
☐ 没有 ☐ 有
→ 选择有的人请作答 ☐ 您自身的健康 ☐ 宝宝或宝宝的哥哥姐姐 ☐ 家人
☐ 工作 ☐ 保育园 ☐ 经济方面的咨询 ☐ 居住・居住环境等
☐ 其他 ()

* 如果您希望咨询的话, 请联系您居住区的保健中心。

咨询处 各区保健中心 (健康儿童课)			
中央保健中心	011-231-2400	丰平保健中心	011-822-2400
北保健中心	011-757-1181	清田保健中心	011-889-2400
东保健中心	011-711-3211	南保健中心	011-581-5211
白石保健中心	011-862-1881	西保健中心	011-621-4241
厚别保健中心	011-895-1881	手稻保健中心	011-681-1211

* 关于怀孕・生产・育儿的信息

< 札幌育儿信息网站 >



本网站提供从孕期至学龄前育儿相关的各种信息!

< 札幌育儿 APP >



通过 APP 可以确认最新育儿信息!
请一定下载试试看!

※札幌市填写栏