

설문조사 실시에 대하여 (2022년 4월~12월 말 사이에 출산하신 분)

「삿포로시 임신·출산 '다가가기' 급부금」을 신청하기 위해서는, 양케이트를 필수적으로 제출하셔야 합니다.

아래 설문지에 필요한 사항을 기입하신 후, 신청서와 함께 동봉하여 주시기 바랍니다.

단, 신청서가 발송된 시점에 자녀를 잃으신 분의 경우, 아래 문항에 ☒해주시고, 성함과 주소·전화번호만 기재해주시면 신청이 가능합니다.

☐ 위와 같은 사유로 인해, 설문지는 기재하지 않고 제출합니다.

(기재일 년 월 일)

(후리가나) 신청자 성함 생년월일	(서기 년 월 일생(만 세)	주소	삿포로시 구
			TEL - (핸드폰 - -)
(후리가나) 자녀 성함 생년월일	() (남 · 여) 서기 년 월 일생 (만 세 개월)		

출산 후 육아 등에 대한 상담과 정보를 제공하기 위해, 아래의 질문에 협조를 부탁드립니다.
(해당되는 항목에 ☒로 체크해 주세요.)

○출산 후, 본인의 마음이나 몸에 있어서 신경이 쓰이거나 달라진 부분이 있으신가요?
☐아니오 ☐네 ()

○신청자 본인의 몸 상태는 어떠신가요?
☐좋다 ☐그럭저럭 좋다 ☐별로 좋지 않다 ☐좋지 않다

○육아에 대해서 상담을 할 수 있거나, 집안일이나 육아를 서포트해주는 사람으로서 어떤 분이 떠오르십니까? (복수 응답 가능)
☐배우자 ☐부모님 ☐친구 ☐친척 ☐기타 () ☐아무도 없다

○아이와 함께 지내면서, 현재 신청자 분의 심정은 어떠신가요?

○보건사나 보건센터에 상담하고 싶은 일이 있으신가요?
☐없다 ☐있다
 →있다고 답변한 경우 ☐본인의 건강 ☐아기 또는 그 위의 아이들 ☐가족
☐일 ☐보육원 ☐경제적 이유 ☐주거·생활환경 등
☐기타 ()

* 상담을 원하시는 분은 거주하시는 구의 보건센터로 연락해 주십시오.

문의처: 각 구 보건센터 (건강·어린이과)

문의처: 각 구 보건센터 (건강·어린이과)			
주요 보건센터	011-231-2400	도요히라 보건센터	011-822-2400
기타 보건센터	011-757-1181	기요타 보건센터	011-889-2400
히가시 보건센터	011-711-3211	미나미 보건센터	011-581-5211
시로이시 보건센터	011-862-1881	니시 보건센터	011-621-4241
아쓰베쓰 보건센터	011-895-1881	테이네 보건센터	011-681-1211

* 임신 · 출산 · 육아 관련 정보에 대해서
 <샷포로 육아 정보 사이트>

<샷포로 육아 앱>



임신기부터 취학 전까지의 육아
정보를 정리한 웹사이트입니다!



최신 육아 정보를 전해드리고
있습니다! 꼭 다운로드 해주세요!

※삿포르시 기입란