

アンケートの実施について（令和4年4月～12月末までに妊娠届出された方）

「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。

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、流産や死産、人工妊娠中絶を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 - ）
-------------------------------	-----------------------	------------------------------

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。
（あてはまるものに☑をつけてください。）

○現在の妊娠週数 妊娠（ ）週 ☐単胎☐多胎 出産の経験 ☐初めて ☐あり

○妊娠健康診査を定期的に受診していますか？

☐はい（医療機関（診療所名）： ） ☐いいえ

※妊娠中は、気がかりなことがなくても、からだにはいろいろな変化が起こっています。
定期的に妊娠健康診査を受けましょう。

○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

○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

○出産に向けて、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