

プロフィール

カルテNo.
外来カルテNo.

母	ふりがな 氏名				児	ふりがな 氏名				性別 男・女		
	生年月日：西暦 年 月 日(歳)					生年月日：西暦 年 月 日						
〒 電話番号						連絡先 緊急	第一（続柄 ）					
							第二（続柄 ）					
職業：						復帰予定： 年 月頃						

現在までにかかっている病気・アレルギー等について				
診断名：	歳	病院名：	終診・通院中	特記事項
診断名：	歳	病院名：	終診・通院中	
診断名：	歳	病院名：	終診・通院中	
精神科・心療内科・カウンセラー などへの相談・受診歴 無 ・ 有		診断名： (歳)		
現在使用中のお薬 無 ・ 有		薬品名・容量・用法など（例：ロキソニン、毎食後）		
アレルギー		食べ物：無・有（ ）お薬：無・有（ ）その他：		

出産・ 児の 発育	出産病院：		週数：		出生順位：第 子	
	分娩様式 経膣分娩(無痛 / 吸引 / 鉗子)					出血量：
	帝王切開(予定 / 緊急)					
	出生体重： g		退院(/ : 日目)		g	
	日目： g		1か月健診(/ : 日目)		g	
日目： g		新生児訪問(/ : 日目)		g		

パートナー	ふりがな 氏名		婚姻・未婚	育児休暇取得 有・無	リモートワーク
	年齢	職業		期間： 月 日 ～ 月 日	無 ・ 有 (回/週)

ご家族について	居住地	サポートについて	特記事項（双児の方、第2児の情報はこちらに記入）
実母(歳)		無 ・ 有	
実父(歳)		無 ・ 有	
義母(歳)		無 ・ 有	
義父(歳)		無 ・ 有	
その他サポート 無 ・ 有()			

*以下は経産婦の方のみ、ご記入ください

分娩歴	生年月日	年齢	性別	週数	体重	分娩様式	出産病院	授乳状況	特記
第1子	/ /							母乳 / 混合 / ミルク	
第2子	/ /							母乳 / 混合 / ミルク	

スタッフ記入欄	利用開始日齢：	利用開始日（委・自）	/	利用目的 休・育・母
	利用日数： 日	利用終了日（委・自）	/	

綾瀬産後ケア

