

プロフィール

カルテNo.

外来カルテNo.

母	ふりがな 氏名	現住所 〒		
	生年月日 西暦 年 月 日 (歳)	電話番号		
	初産 ・ 経産 人目・・・第1子 歳 第2子 歳	緊急連絡先	続柄 ()	
	職業 復帰予定 年 月頃	児・出産	ふりがな 氏名	性別 男 ・ 女
	現在までにかかっている病気：無 ・ 有 []		生年月日：西暦 年 月 日	
	精神科・心療内科・カウンセラーなどへの 相談・受診歴：無 ・ 有 []		出生体重： g 週数： 週	
内服中のお薬 無 ・ 有 []	出産様式：経膈分娩(無痛 / 吸引 / 鉗子) 帝王切開(予定 ・ 緊急)			
アレルギー 食べ物：無・有 () お薬：無・有 () その他：	出産病院名：	特記事項		

*以下はスタッフが記載します

月/日	月 日 ()	産褥日数	日目	
予定	休息 ・ 授乳支援 ・ アロマ(: ~ 分) ・ パパデイ ・ パパベビ			
児	体重 (g)	母	体温	血圧
	体温 (入所時)		全身状態	
	全身状態 臍()		乳房 R	L
<input type="checkbox"/> 児の体重記入 <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> カルテ		<input type="checkbox"/> 母乳外来・地域連携予定 <input type="checkbox"/> サイン		

最終授乳	
時	
母乳	
ミルク	

< 記録 >

	9	10	11	12	13	14	15
母乳							
ミルク							
授乳場所	授・部・ス						
尿/便							
メモ							

