

プロフィール

氏名	産婦 (歳)	生年月日	職業		
	夫 (歳)	生年月日	職業		
住所	〒		TEL:		
既往歴	年 月	病名	治療経過 (入院期間・場所・転帰)		
分娩歴	年 月	妊娠経過	週数	場所	児の状態
	年 月	流産・死産・中絶・正常 吸引・鉗子・帝王切開	週 日		g 男・女 母乳・混合・ミルク
	年 月	流産・死産・中絶・正常 吸引・鉗子・帝王切開	週 日		g 男・女 母乳・混合・ミルク
	年 月	流産・死産・中絶・正常 吸引・鉗子・帝王切開	週 日		g 男・女 母乳・混合・ミルク
	年 月	流産・死産・中絶・正常 吸引・鉗子・帝王切開	週 日		g 男・女 母乳・混合・ミルク
アレルギー	喘息：有・無 吸入薬 (有・無) 内服薬 (有・無)				
	最終発作 歳 薬剤名 ()				
	薬品：有・無 () ()				
	食品：有・無 () ()				
その他：有・無					
生活	喫煙：吸わない・妊娠中にやめた・吸う (本/日)				
	飲酒：飲まない・妊娠中にやめた・飲む ()				
	内服薬：有・無 () ()				
家族構成	本人 — 夫 (パートナー)				
	死亡している方は右上に×・一緒に住んでいる方を赤枠で囲って下さい 産後の協力者：いる () いない				