

出産の状態

妊娠期間	妊娠	週	日
分娩日時	年	月	日 午前 午後 時 分
分娩経過	頭位・骨盤位・その他(特記事項)		
分娩方法			
分娩所要時間		出血量	少量・中量・多量(ml)
輸血(血液製剤含む)の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		

出産時の児の状態	性別・数	男・女・不明	単・多(胎)
	計測値	体重	g 身長 . cm
		頭囲	. cm 胸囲 . cm
特別な所見・処置	新生児仮死 → (死亡・蘇生) ・死産		

証明	出生証明書・死産証書・出生証明書及び死亡診断書(死胎検案書)		
出産の場所名			
分娩取扱者氏名	医師	その他	
	助産師		

〈出産後・退院時の診察のときに記入してもらいましょう。〉

出産後の母体の経過

産後 日月数	子宮 復古	おろ 悪露	乳房の状態	血圧	たん 尿蛋白	尿糖	体重	EPDS等の 実施など
	良・否	正・否			- + #	- + #	kg	
	良・否	正・否				- + #		
	良・否	正・否				+ + #		
	良・否	正・否				+ + #		
	良・否	正・否			- + #	- + #		

母親自身の記録

- 気分が沈んだり涙もろくなったり、何もやる気になれないといったことがありますか。
いいえ はい 何ともいえない
- 産後、ご自身の気持ちやからだのことで、気がついたこと、変わったことがあれば、医師、助産師、地域の子育てに関する相談機関(子育て世代包括支援センター等)に相談しましょう。
- 産後のご自身の気持ちなど、自由に記入しましょう。

入浴	産後日(月日)	家事開始	産後日(月日)
家事以外の労働開始	産後日(月日)	月経再開	年 月 日
家族計画指導	なし・あり(医師・受胎調節実地指導員・助産師) 年 月 日		