



種別: パーソナル(有料)

途中でやめる

メモ帳

不具合見つけ

Facebookページでは、フォームズの最新情報を取得できます(別ウィンドウ)

フォーム表示

フォーム基本情報

1 以下の質問の当てはまる方にチェックをしてください

2 記入日

3 お名前

4 患者ID

5 年齢

6 出産予定日

7 1. 入籍されていますか

8 2. 出産後の住所は決まっていますか

9 3. 現在、どなたとお住まいですか

10 4. 生活が苦しかったり、経済的不安があったり…

11 5. 育児のサポートをしてくれる人はいいますか

12 「はい」の方 どなたがどのようなサポート…

13 「いいえ」の方 どのようなサポートが必要…

14 「わからない」の方 それはどうしてですか

15 6. 家族関係のことで心配なことはありますか

16 「はい」のかた それはどのようなことですか

17 7. 現在ご自身の身体のことでは心配なことはあり…

18 「はい」と答えた方、専門家に相談したことは…

19 8. これまでに心療内科・メンタルヘルス科(精…

20 9. 過去1か月の間に、気分が落ち込んだり、元気…

21 10. 過去1か月の間に、物事をするのに興味あるい…

22 11. 過去1か月の間に、ほとんど毎日緊張感、不安…

23 12. 過去1か月の間に、ほとんど毎日心配すること…

24 13. 現在ご自身のこころ、気もちのことで心配な…

25 14. お腹の赤ちゃんに、気になることがありますか

26 「はい」と答えた方 それはどのようなことで…

育児支援シート (再診用)

以下の質問の当てはまる方にチェックをしてください。またその理由もお答えください。

記入日

お名前

患者ID 必須

年齢

出産予定日

1. 入籍されていますか 必須

☐ している ☐ 予定 ☐ 未定 ☐ 予定なし ☐ 夫婦別姓

2. 出産後の住所は決まっていますか 必須

☐ はい ☐ いいえ

3. 現在、どなたとお住まいですか 必須

☐ パートナー ☐ 子ども ☐ 自分の両親 ☐ パートナーの両親 ☐ その他

4. 生活が苦しかったり、経済的不安があったりしますか 必須

☐ はい ☐ いいえ

5. 育児のサポートをしてくれる人はいいますか 必須

☐ はい ☐ いいえ ☐ わからない

「はい」の方 どなたがどのようなサポートをしてくれますか

「いいえ」の方 どのようなサポートが必要ですか

27 15. お腹の赤ちゃんに、
医師に指摘されたことが…

28 「はい」と答えた方
それはどのようなことで…

29 16. お腹の赤ちゃんがか
わいいと思えないことが…

30 お答えありがとうございます
ました。ここでお伺いし…

【項目の追加】

作成ガイド
(操作が分からない場合は)

順番並べ替え

デザイン設定 ▶

メール設定 ▶

ログデータ ▶

投稿完了/外部連携 ▶

注文フォーム

携帯電話用フォーム

条件設定

フォーム解析 ▶

アクセス制限

言語設定

フォーム削除

フォーム保存

「わからない」の方 それはどうしてですか

6. 家族関係のことで心配なことはありますか 必須

☐ はい ☐ いいえ

「はい」のかた それはどのようなことですか

7. 現在ご自身の身体のことで心配なことはありますか

☐ はい ☐ いいえ

「はい」と答えた方、専門家に相談したことはありますか 必須

☐ はい ☐ いいえ

8. これまでに心療内科・メンタルヘルス科（精神科）やカウンセラーに相談したことが
ありますか 必須

☐ はい ☐ いいえ

9. 過去1か月の間に、気分が落ち込んだり、元気がなくなる、あるいは絶望的になっ
て、しばしば悩まされたことがありますか 必須

☐ はい ☐ いいえ

10. 過去1か月の間に、物事をするのに興味あるいは楽しみをほとんどなくして、しば
しば悩まされたことがありますか 必須

☐ はい ☐ いいえ

11. 過去1か月の間に、ほとんど毎日緊張感、不安感または神経過敏を感じるものがあ
りましたか 必須

☐ はい ☐ いいえ

12. 過去1か月の間に、ほとんど毎日心配することが止められない、または心配をコン
トロールできないようなことがありましたか 必須

☐ はい ☐ いいえ

13. 現在ご自身のこころ、気もちのことで心配なことはありますか 必須

☐ はい ☐ いいえ

14. お腹の赤ちゃんに、気になることがありますか 必須