

出産した方へのアンケート

産婦氏名： _____

お子さんの氏名： _____ 出生年月日：令和 年 月 日

電話番号： _____

今後の子育て支援に役立てるため、出産後の育児等について、以下の質問にお答えください。

○産後、ご自身のからだのことで、気がついたこと、変わったことがありますか？

はい

【 具体的なこと： _____ 】

いいえ

○ご自身の睡眠状況はいかがですか？

【 _____ 】

○子育てについて相談にのってくれたり、家事や育児のサポートをしてくれる人としてどんな方が思い浮かびますか？

【 _____ 】

○お子さんと一緒に過ごす中で、今のご自身のお気持ちはいかがですか？

楽しみなこと・やってみたいこと

【 _____ 】

不安なこと・気になること

【 _____ 】