

【見本】

出 産 の 状 態

妊 娠 期 間	妊 娠 週 日
分娩日時 年 月 日 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	無 ・ 有 （ ）

<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	悪露	乳房の状態	血 圧	尿蛋白	尿 糖	体 重	備 考
	良・否	正・否		/	-+##	-+##	k	
	良・否	正・否		/	-+##	-+##		
	良・否	正・否		/	-+##	-+##		
	良・否	正・否		/	-+##	-+##		
	良・否	正・否		/	-+##	-+##		

母 親 自 身 の 記 録

で困った箇所の情報（いつ、どこの医療機関等で出産をしたか、いつ、産婦健診をどこの医療機関等で受診したか）がわかるように写しをお願いします。なお、他の情報が気になる方は、写しに黒塗りなどを施して、提出していただいてもかまいません。

証 明 死産証書
出生証明書・出生証明書及び死亡診断書
(死胎検定書)

出産の場所 名 称		
分娩取扱者 氏 名	医 師	その他
	助産師	

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		