

妊婦 確認シート

ID、
妊婦氏名

妊娠初期

同居家族と妊婦と接触のある家族：同居家族は○接触のある家族は△

本人 母 父 祖母 祖父 兄 姉 弟 妹

夫 母 父 祖母 祖父 兄 姉 弟 妹

子

同居家族と接触のある家族が感染地域の行き来 なし あり

同居家族と接触のある家族が感染地域から来る人との接触 なし あり

妊娠34・35w 助外にて

同居家族と接触のある家族 なし あり：夫 子 実母 実父 義母 義父 その他 ()

同居家族と接触のある家族が感染地域の行き来 なし あり

同居家族と接触のある家族が感染地域から来る人との接触 なし あり

退院後生活する場所 自宅 実家 場所：

妊娠36・37w 院長にて

同居家族と接触のある家族の変更確認 なし あり：夫 子 実母 実父 義母 義父 その他 ()

同居家族と接触のある家族の体調 良好 不良

同居家族と接触のある家族が感染地域の行き来 なし あり

同居家族と接触のある家族が感染地域から来る人との接触 なし あり

入院時

本人の体調 良好 不良

同居家族と接触のある家族の変更確認 なし あり：夫 子 実母 実父 義母 義父 その他 ()

同居家族と接触のある家族の体調 良好 不良

同居家族と接触のある家族が感染地域の行き来 なし あり

同居家族と接触のある家族が感染地域から来る人との接触 なし あり