

実態把握表	健康かるて	給付金	課税状況
			課税 ・ 非課税

喬木村長殿

令和 年 月 日

[illegible]

1, 今、治療中のものはありますか？……………はい (高血圧 ・ 糖尿病 ・ 腎臓病 ・ 精神疾患
いいえ その他：)

- ①血縁者に高血圧治療中の方はいますか？……………はい（誰： ） いいえ
②血縁者に糖尿病治療中の方はいますか？……………はい（誰： ） いいえ
③血縁者に人工透析や腎臓病治療中の方はいますか？・はい（誰： ） いいえ
（具体的な病名： ）

2, 健診で貧血と言われたことがありますか？……………はい・いいえ

3, 喘息と言われたことがありますか？……………はい・いいえ

4. タバコを吸っていますか？……………本人：はい・いいえ 同居家族：はい・いいえ

5. 妊婦と診断されてからお酒を飲んでいますか？……はい・いいえ

6. あなたは、低出生体重児または早産児でしたか？…はい・いいえ・分からない

7. 妊娠前の身長・体重を教えてください……………（身長 cm）（体重 kg）

8. 村では、母親学級を実施しています。お勤めしている方にお聞きします。

- ①事前に日程がわかれば、休暇がとれますか？……………はい・いいえ

②いいえの方は、参加できる曜日、時間帯等をご記入ください……（ ）

9, 出産時や出産後協力してもらえる人はいますか？…夫・実父母・義父母・兄弟・姉妹・友人
その他（ ）