

1. あなたがお産をする時の年齢は何歳ですか？

・16～34歳 0点 ・35～39歳 1点 ・15歳以下 1点 ・40歳以上 5点

2. これまでにお産をした事がありますか？

・はい 0点 ・いいえ 1点

3. 身長は150cm以上ですか？

・はい 0点 ・いいえ 1点

4. 妊娠前の体重は何kgですか？

・65kg未満 0点 ・65～79kg 1点 ・80～99kg 2点 ・100kg以上 5点

5. タバコを現在吸っていますか？

・はい 2点 ・妊娠してから辞めた 1点 ・いいえ 0点

6. 毎日お酒を飲みますか？

・はい 1点 ・いいえ 0点

7. 向精神薬を使用していますか？

・はい 2点 ・いいえ 0点

8. これまでに次の事項に当てはまれば、チェックしてください。

高血圧あり薬の服用なし 先天性股関節脱臼 子宮がん検診異常（クラスⅢb以上） 肝炎
心臓病あり激しい運動をしなければ問題なし 甲状腺疾患があり症状なし
糖尿病あり薬剤治療なし 風疹の抗体がない チェック数×1点

9. これまでに次の事項に当てはまれば、チェックしてください。

甲状腺疾患があり管理不良 SLE 慢性腎炎 精神神経疾患 気管支喘息
血液疾患 てんかん Rh陰性 チェック数×2点

10. これまでに次の事項に当てはまれば、チェックしてください。

高血圧で薬の服用あり 心臓病あり少しの運動でも苦しい 糖尿病でインスリン注射している
抗リン脂質抗体症候群といわれた HIV陽性 チェック数×1点

11. これまでに次の事項に当てはまれば、チェックしてください。

子宮筋腫 子宮腔部の円錐切除後
 前回妊娠～産後に 妊娠高血圧症候群軽症（血圧140/90以上160/110未満）

産後出血多量(500ml以上) 巨大児(4kg以上) チェック数×1点

12. これまでに次の事項に当てはまれば、チェックしてください。

巨大子宮筋腫 子宮手術後 2回以上の自然流産 帝王切開 早産 死産
新生児死 児の大きな奇形 2500g未満の児の出産 チェック数×2点

13. これまでに次の事項に当てはまれば、チェックしてください。

前回妊娠～産後に 妊娠高血圧症候群重症（血圧160/110以上）

常位胎盤早期剥離 チェック数×5点

14. 今回不妊治療は受けましたか。

・いいえ 0点 ・排卵誘発剤の注射 1点 ・体外受精 2点

15. 今回の妊娠は

・予定日不明妊娠 1点 ・減数手術を受けた 1点 ・長期不妊治療の妊娠 2点

16. 今回の妊婦健診について

・20週より前に初診 0点 ・20週以降の初診 1点

17. 赤ちゃんに染色体異常があるとされていますか。

・言われていない 0点 ・疑いがある 1点 ・異常が確定している 2点

18. 妊娠初期検査で異常があるとされていますか。

・B型肝炎陽性 1点 ・性感染症治療中(梅毒、淋病、外陰ヘルペス、クラミジア) 2点