

妊娠中の経過

診察 月 日	妊 娠 週数-日	子 宮 底 長	腹 囲	体 重 妊娠前 の体重 ()	血 圧	浮 腫	尿蛋白	尿 糖	その他の検査 (血液検査、血糖、 超音波など)	特記事項 (安静・休業などの指示や切迫早産 等の産科疾患や合併症など)	施設名又は 担当者名
/	-	cm	cm	kg	/	- + #	- + #	- + #			
/	-				/	- + #	- + #	- + #			
/	-				/	- + #	- + #	- + #			
/	-				/	- + #	- + #	- + #			
/	-				/	- + #	- + #	- + #			
/	-				/	- + #	- + #	- + #			
/	-				/	- + #	- + #	- + #			
/	-				/	- + #	- + #	- + #			
/	-				/	- + #	- + #	- + #			
/	-				/	- + #	- + #	- + #			
/	-				/	- + #	- + #	- + #			
/	-				/	- + #	- + #	- + #			
/	-				/	- + #	- + #	- + #			
/	-				/	- + #	- + #	- + #			
/	-				/	- + #	- + #	- + #			
/	-				/	- + #	- + #	- + #			

※妊婦健康診査を受けるときはもちろん、外出時はいつも持参しましょう。