

分娩予約に関する書類一式は**妊娠32週目**までに揃えて1階総合受付に提出してください。

## バースプラン

カルテ番号:

氏名:

出産予定日: 20 年 月 日  初産  経産( 人目)

きよせの森またはアルテミスでの出産経験  有  無

1. 立ち会い分娩 ※ 立ち会いには同意書が必要です(裏面参照、当日に配布します)。

〈正常分娩〉(パートナーまたは実母)

希望する

立ち会いをする人の名前: \_\_\_\_\_ ( 続柄: パートナー / 実母 )

希望しない

〈帝王切開〉(パートナーまたは実母)

希望する

立ち会いをする人の名前: \_\_\_\_\_ ( 続柄: パートナー / 実母 )

希望しない

2. 早期母子接触(産まれた直後の赤ちゃんとの肌との触れあい)

希望する  希望しない

※ 赤ちゃんの状態、お産の状況により希望に沿えない場合があります。

3. 無痛分娩

希望する  希望しない

※ 無痛分娩を希望する方は、35週までに必ず医師に伝えてください。

4. (経産婦)上のお子様の預け先

決まっている (預け先: \_\_\_\_\_ )

決まっていない ※ 35週までに決めておきましょう。

5. 母子同室

分娩当日から  分娩翌日(産後1日目10:30の授乳)から

6. その他、ご要望があれば遠慮なく記入してください。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ここからは助産師が記入します

■ バース・レビュー

記載日時: 20

年

月

日

担当者:

2022年6月13日現在

## 立ち会い分娩同意書

# 見本

アルテミスウイメンズホスピタル  
院長 松岡 良 殿

同意確認事項を読み、チェックボックスに✓チェックを記入してください。

【同意確認事項】 ※ 市中の感染状況により、対応を変更することがあります。

- 感冒症状（発熱・咳・のどの痛み・頭痛・下痢・嘔吐）がない
- 同居家族に感冒症状による体調不良者がいない
- 2週間以内に複数人での飲酒を伴う食事会に参加していない
- 不織布マスクを正しく着用する
- 会話は声量を抑える
- 立ち会いの時間はスタッフの指示に従う（産前～産後2時間）  
※ スタッフの指示に従えない場合、途中退室していただく場合があります

上記の内容に同意し、立ち会い分娩を希望します。

年

月

日

同意者署名：

患者様氏名：

（ 続柄： パートナー / 実母 ）