

# 同意書

会員番号	フリガナ		生年月日
	氏名		
住所		電話番号	
〒			
分娩予定日		緊急連絡先	
年	月	日	電話番号
			氏名:
			続柄:
現在通院中の医院名		分娩予定医院名	
電話番号		電話番号	

## ※妊娠・分娩歴

回数	年月	流産・死産	妊娠・分娩の異常	分娩場所	生下時体重	性別	児の予後
1		ヶ月過			g		
2		ヶ月過			g		
3		ヶ月過			g		
月経周期				《自宅からクラブまでの所要時間》			
正 ・ 不正			日周				
持続			日間				

### ◆マタニティコース受講条件◆

※参加は下記の項目②を除いて全て「はい」でお答えできる方に限ります

- |  |          |
|--|----------|
| ①主治医にマタニティコース参加許可を得ました。                      | はい ・ いいえ |
| ②医師に子宮筋腫・多胎等の話がありました。                        | はい ・ いいえ |
| ※はいと答えた方 医師からのマタニティコース許可が出ています。              | はい ・ いいえ |
| ③切迫流産の徴候(張り・出血)・感染症(トリコモナス・カンジタ)・合併症ではありません。 | はい ・ いいえ |
| ④過去に習慣流産・その他の妊娠・分娩の異常はありません。                 | はい ・ いいえ |
| ⑤健診時に胎児心拍動音は確認できました。                         | はい ・ いいえ |
| ⑥胎動を感じます。(20週目以降で自覚されている方)                   | はい ・ いいえ |
| ⑦スイミング受講者は妊娠16週、ヨガ・アクア受講者は妊娠14週を経過しています。     | はい ・ いいえ |
| ⑧スポーツと関係なく、約5.3%の流早産が起こり得ることを知っています。         | はい ・ いいえ |

※妊娠11週を過ぎて、胎児心拍音が確認できれば、流産の危険性は極めて少なくなります。しかし20週以降でも1.0%の流産、4.33%の早産はありますので、流早産については十分な注意が必要です。当クラブとしても十分な配慮は致しますが、普通の日常生活をしているだけでも、破水・流早産になることがあり得ることをご承知おきください。また、体調が悪いと当クラブの助産師が判断した場合ご本人の意思に関わらずレッスンの受講を中止していただく場合がございます。

### マタニティコース参加承諾書

私は、上記記入事項について同意した上で、自己責任においてマタニティクラスに参加いたします。

年 月 日

会員名

印

ご家族(パートナー)

印