

小山市産前・産後サポート事業 「セルフケア講座」参加同意書

私は、「セルフケア講座」の受講にあたり、以下の内容を理解し同意の上受講いたします。

- 医師より妊娠経過は順調であると言われていました
- 妊娠16週未満ではありません
- 高血圧（140/90 mmHg以上）と言われたことはありません
- 子宮収縮抑制剤（おなかの張り止めの薬）の内服はしていません
- 胎盤の位置が低い、もしくは前置胎盤と言われたことはありません
- （出産後の方） 出産後1か月以内ではありません
- （出産後の方） 産後1か月健診で医師から問題ないと言われていました
- 講座中、少しでも体調の変化に気づいたときは、直ちにスタッフに申し出て、講座の参加を中止します
- 妊娠中は運動に関係なく、一般的に体内死亡を含む流産が起り得ることを理解しています

現在の状態について以上の通り相違ありません。

万が一異常が起りましても、異議の申し立てはいたしません。

記入日： 年 月 日

ご署名 _____