

# 妊娠経過証明書

(戸田中央産院におけるマタニティビクス・ヨガ用)

氏名

---

※下記内容は一般社団法人日本マタニティフィットネス協会及び当院規定により定めています。

以下の項目にあてはまらないことをご確認ください。

- ・流産を繰り返したことがある
- ・早産の傾向がある（お腹が張る、下腹部に痛みがある、出血がある、妊婦健診で子宮頸管が短い、開いていると言われた、張止めを飲んでいる）
- ・胎盤の位置が低い
- ・妊娠高血圧症候群（血圧が高い、尿蛋白が2+以上）
- ・心臓病、腎臓病、糖尿病などを合併している
- ・子宮内胎児発育遅延があきらかになった場合
- ・双胎や骨盤位
- ・重症貧血

上記内容を確認し、現在までの妊娠経過に異常は認められません。

平成 年 月 日

医療機関名称

住所

電話番号

医師名