

アイ・レディスクリニック バースプラン用紙



記入日 年 月 日

お名前	
出産予定日	
電話番号	
陣痛中にしたいこと	
立ち会いについて	
医療について	
気になっている 身体のこと	
赤ちゃんが生まれたら したいこと	

産後のこと

入院中の生活について	
おっぱいについて	
食事について	
母子同室について	
その他	

バースプラン用紙は妊娠 9 ヶ月頃に受付までご提出ください。母子の安全を優先させた上で、可能な限りご要望に沿えるようにしていきたいと考えています。

アイ・レディスクリニック 〒457-0836 名古屋市南区加福本通 3-64 TEL.052-614-1103 FAX.052-614-1146