สิ่งที่ส่งมาด้วย

แบบข้อมูลทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด

ประจำเดือน ....

ที่	จังหวัด	อำเภอ	อปท.	ชื่อ-สกุล	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	อายุ	ที่อยู่	หมายเลขโทรศัพท์	อายุครรภ์ ณ วันที่สำรวจข้อมูล	ช่วงระยะเวลาในการฝากครรภ์			สถานที่ฝากครรภ์			ฐานะยากจนหรือยากไร้ (เฉลี่ยรายได้สมาชิกในครัวเรือน)		จำนวนหญิงตั้งครรภ์คลอดตามกำหนด (๓๗-๔๐ สัปดาห์)	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทารกคลอดก่อนกำหนด (ก่อน ๓๗ สัปดาห์)		ผู้บันทึกข้อมูล		
										ภายใน ๑๒ สัปดาห์ (ก่อน ๓ เดือน)	หลังจาก ๑๒ สัปดาห์ (หลัง ๓ เดือน)	ไม่มีการฝากครรภ์	โรงพยาบาลของรัฐ	โรงพยาบาลเอกชน/คลินิก	สถานีอนามัย/รพ.สต.	น้อยกว่า ๓๖,๐๐๐ บาทต่อคน/ปี	เท่ากับหรือมากกว่า ๓๖,๐๐๐ บาท		น้ำหนักทารก (ต่ำกว่า ๒.๕ กก.)	น้ำหนักทารก (เท่าหรือมากกว่า ๒.๕	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์

ระบุรายละเอียดการช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ เช่น การจัดรถรับ - ส่ง หญิงตั้งครรภ์ หรือสนับสนุนค่าอุปโภคบริโภค เป็นต้น

ยกตัวอย่าง 1. การจัดรถรับ - ส่ง หญิงตั้งครรภ์

2. สนับสนุนค่าอุปโภคบริโภค เป็นต้น