

妊娠届出書

交付年月日 令和 年 月 日 母子健康手帳No. _____

ふりがな			生年月日	職業	電話番号
妊婦氏名			S・H 年 月 日		携帯電話
個人番号			歳		自宅
ふりがな			S・H 年 月 日		携帯電話
夫(パートナー)氏名			歳		
同居の有無	有・無(理由)		婚姻状況	既婚・未婚(入籍予定:あり・なし・未定)	
居住地	小美玉市				
出産予定日	令和 年 月 日		診断を受けた医療機関		
妊娠週数	満 週		出産予定医療機関	上記と同じ医療機関名 異なる→()	
今回の妊娠	第 子: 単胎・多胎(胎)		出産前後の里帰り	なし・あり(妊娠 週～産後 か月頃・未定) 里帰り先住所	
妊娠回数 (今回の妊娠を含む)	回目	流産 回・死産 回	喫煙習慣	なし・妊娠後やめた・あり(本/日)	
			飲酒習慣	なし・妊娠後やめた・あり(ml./日)	
出産経験	初産・経産()回		性病に関する健康診断	受けた・受けていない	
			結核に関する健康診断	受けた・受けていない	
今回の妊娠	<input type="checkbox"/> 自然に妊娠した ・ <input type="checkbox"/> 治療して妊娠した(治療期間 年 か月)				
1. 今までに大きな病気にかかったことがありますか?					
いいえ・はい ⇒ 病名() 受診(歳～) 現在も受診していますか いいえ・はい(医療機関名:) 内服: なし・あり					
2. カウンセリングや心療内科または精神科を受診したことはありますか?					
ない・ある ⇒ 病名() 受診(歳～) 現在も受診していますか いいえ・はい(医療機関名:) 内服: なし・あり					
3. 妊娠が分かったときの気持ちを教えてください。					
とても嬉しかった・予想外で驚いたが嬉しかった・予想外で戸惑った・その他()					
4. 夫(パートナー)が妊娠を知ったときの反応はいかがでしたか?					
とても喜んだ・予想外で驚いたが喜んだ・予想外で戸惑った・まだ知らせていない・知らせない(一人で産む) その他()					
上記のとおり届出をいたします。			令和 年 月 日		
小美玉市長 殿			妊婦氏名: _____		
			※以下は、代理の方が届出する場合のみ記入		
			代理人氏名: _____ 妊婦との関係: _____		

<本人が申請する場合>

パターン	個人番号確認	本人身元確認
<input type="checkbox"/> ①	個人番号カード(1種類のみで可)	
<input type="checkbox"/> ②	個人番号通知カード	右記から1点 (顔写真付き身分証明書) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 公的機関の交付する写真つき手帳等
<input type="checkbox"/> ③		右記から2点 (顔写真なし身分証明書) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書等
<input type="checkbox"/> ④	持参なし	右記から1点 (顔写真付き身分証明書) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 公的機関の交付する写真つき手帳等
<input type="checkbox"/> ⑤		右記から2点 (顔写真なし身分証明書) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書等

<代理人が申請する場合>

パターン	①個人番号確認	②代理人身元確認
<input type="checkbox"/> ①	個人番号カード(1種類のみで可)	
<input type="checkbox"/> ②	個人番号通知カード	右記から1点 (顔写真付き身分証明書) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 公的機関の交付する写真つき手帳等
<input type="checkbox"/> ③		右記から2点 (顔写真なし身分証明書) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書等
<input type="checkbox"/> ④	持参なし	右記から1点 (顔写真付き身分証明書) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 公的機関の交付する写真つき手帳等
<input type="checkbox"/> ⑤		右記から2点 (顔写真なし身分証明書) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書等

