

妊娠届出書

年 月 日

妊婦本人の個人番号(※必ず記入してください)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

《個人番号の利用について》

妊婦の個人番号は、番号法別表第1及び第2に基づき、母子保健法による保健指導・妊娠の届出、母子健康手帳の交付、妊産婦の訪問指導、新生児の訪問指導、健康診査に関する事務で使用します。

川俣町長 様

母子保健法第15条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

				母子手帳番号	
(ふりがな) 妊婦氏名		職業		生年月日	年 月 日 (歳)
居住地	〒 川俣町			電話番号	(自宅) (携帯)
	※上記以外に連絡先がある場合				
(ふりがな) 夫氏名		職業		生年月日	年 月 日 (歳)
出産予定日	平成 年 月 日	妊娠週数	週	過去の出産回数	回
流・早・死産の有無	無・有(流産 回)・早産(回)・死産(回)				
過去にかかった病気	無・有(高血圧症・糖尿病・腎臓病・心臓病・うつ病・統合失調症・パニック障害・不安神経症・その他)				
今かかっている病気	無・有()				
性病の検査(血液検査)	無・有	結核の検査(レントゲン検査)	無・有		
医療機関名					
転出予定	無・有(いつ 頃 転出先)				

事務処理欄(届出人本人確認)

- 個人番号カードあり
□個人番号カード

- 個人番号カードなし
○個人番号の記載がある書類
□個人番号通知カード
□住民票の写し(個人番号記載あり)
□住民票記載事項証明書(個人番号記載あり)

本人確認書類

- 顔写真付き証明書 1点
□運転免許証 □パスポート □その他()
○顔写真付きでない証明書 2点
□健康保険証 □年金手帳 □その他()

