

妊 娠 届 出 書

手帳 No.

ふりがな 妊婦の氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	個人番号	
				職 業	
ふりがな 夫の氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
				職 業	
住 所	国立市	【妊婦連絡先】 ()			
		【緊急連絡先】 ()			
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	分娩 予定日	年 月 日
医師または 助産師の診断	受けた 受けていない	医療機関名 所在地	妊娠週数		満 週 (第 月)
今回の妊娠	初 産 ・ 経 産 (第 子)			単 胎 ・ 双 胎 以 上	
上記のとおり届け出ます。(届出者) 国立市長 殿 住所 年 月 日 氏名 (妊婦との続柄)					

ご本人(妊娠された方)様が窓口にお見えになれない場合は、必ず①委任状、②代理で来られる方の身元確認ができるもの(免許証、パスポート等)、③ご本人(妊娠された方)様の個人番号が分かるものの3点をお持ちいただきますよう、ご協力願います。

(※委任状・・・行政手続における特定の個人を識別するための番号利用等に関する法律(平成25年法律第27号)に規定される、個人番号の提供を伴う妊娠届の申請における委任。)

職員確認欄(窓口に来られた方につき、1～3から選び、確認した証明書に○をつけること)

1.本人	・個人番号カード ・通知カード ・住民票 ・保険証 ・身分証 ・免許証 ・その他()
2.同居の代理人	・個人番号カード ・保険証 ・身分証 ・免許証 ・その他()
3.別居の代理人	・個人番号カード ・保険証 ・身分証 ・免許証 ・その他()

	確認者	
--	-----	--

次 の 調 査 票 に ご 協 力 く だ さ い 。

* なお、必要に応じ妊娠届出書と調査表の情報を妊婦・乳幼児の健康管理のために使用することがあります。ご了承ください。

1. 出産は里帰りを予定していますか。(いずれかに○をつけてください。)

(1)はい (2)いいえ (3)まだわからない

2. 産後1か月ほどの連絡先をご記入ください。(上記と同じ方は結構です。)

ご 住 所 (世帯主名 様方)

電話番号 ()

3. ご相談したいことがあればご記入ください。

4. 今後転出の予定はありますか。

転出予定日 年 月 頃

ご協力ありがとうございます。