

妊 娠 届 出 書

フリガナ 妊婦氏名			年齢	年 月 日生 (歳)	
個人番号			職業		
居住地	電話番号 ()				
妊娠週数	満 週 (第 月)	べん 分娩予定年月日	年 月 日		
性病に関する 健康診断 (血液検査)	☐ 受けた ☐ 受けていない		結核に関する 健康診断 (胸部レントゲン)	☐ 受けた ☐ 受けていない	
医師又は助産師の 診断	☐ 受 け た			☐ 受けていない	
	施設名 所在地 氏 名				
初産・経産の別	☐ 初産 ・ ☐ 今までのお産 () 回				
上記のとおり届出をします。 年 月 日 届出者氏名 (代理人の場合 妊婦との続柄) 八王子市長 殿					

※窓口に来た方が本人(妊婦)以外で個人番号の記入をする場合は、委任状が必要となりますので以下の欄にもご記入ください。

委 任 状			
代 理 人 氏 名	住 所	本 人 と () の 関 係	委 任 者 氏 名 (妊 婦)
個人番号の提供を伴うこの届出について、左記のものを私の代理人として定め、その権限を委任します。			

以下は妊婦さんへのアンケートです。妊婦さんの体調やお気持ちをお聞かせください。

八王子市では、皆様が安心して子育てをしていけるように、妊娠中から支援をしていきたいと考えています。
この情報は、担当圏域の各子ども家庭センターで管理し、出産・子育て支援以外の目的では使用しませんので、ご協力をお願いいたします。

1. 現在までの妊娠経過は順調ですか？ はい ・ いいえ(理由)

2. 今回、妊娠されて今のお気持ちはいかがですか？(複数回答可)
(ア)うれしい (イ)うれしくない (ウ)不安 (エ)その他

3. 妊娠・出産のことで相談できる人や協力してくれる人はいますか？ はい ・ いいえ
それは、どなたですか？ (パートナー ・ 親 ・ 兄弟 ・ 姉妹 ・ 友人 ・ その他)

4. 妊娠・出産のことで保健師に相談したいことはありますか？
いいえ・はい(内容)
→ 妊婦さんの連絡先(昼間連絡のできる番号) _ _ _ _ _

5. 胎児心拍は確認できましたか？ はい (確認日) ・ いいえ

6. 妊娠の状況を教えてください。 単胎 ・ 多胎(胎)

この届出書について、保健師からご様子を伺う場合がありますので、ご了承ください。

※ お子さんの出生後にこの届出書を提出する場合(出産後妊娠届出)は、以下の欄にもご記入ください。

フリガナ		生 年 月 日	年 月 日生 (歳 か月)
子 の 氏 名			

【妊娠届出書の提出にあたってのお願い】

- 届出にあたって下記の書類が必要となりますので、窓口にお越しの際にお持ちいただくようお願いします。
- 1.窓口に来るのが本人(妊婦)の場合、次のいずれか
- ①個人番号カード
 - ②個人番号通知カードまたは個人番号が記載された住民票の写しまたは住民票記載事項証明書と運転免許証など写真付きの公的機関が発行した氏名・生年月日・住所が記載されている書類
- 2.窓口に来るのが本人(妊婦)以外の場合、次のすべて
- ①本人(妊婦)の個人番号カード(写しでも可)または個人番号が記載された住民票の写しまたは、住民票記載事項証明書
 - ②窓口に来た人(代理人)の運転免許証など写真付きの公的機関が発行した氏名・生年月日・住所が記載されている書類
- ※平成28年1月から「母子保健法施行規則」の改正により、妊娠届出書に個人番号の記入が義務となりました。

..... 以下市使用欄

● 妊婦の個人番号の照合(☐ 済 ・ ☐ 未) ● 住基確認(☐ 住登あり ・ ☐ 住登なし)

● 届出者の本人確認(☐ 個人番号カード ・ ☐ 免許証 ・ ☐ その他())

● 受付事務所・子ども家庭センターに ☒ をつけてください。

☐ 子ども家庭センター大横 ☐ 市民課 ☐ 南口総合 ☐ 石川 ☐ 加住

☐ 子ども家庭センター東浅川 ☐ 浅川 ☐ 館 ☐ 元八 ☐ 恩方 ☐ 川口

☐ 子ども家庭センター南大沢 ☐ 由木 ☐ 由木東 ☐ 南大沢 ☐ 北野 ☐ 由井