

母子健康手帳別冊交付申請書

(転入者別冊交付申請書)

様式2

枚方市長

転入にあたり母子健康手帳別冊の交付を申請します。

注:枚方市民のみ届出を行うことができます。(枚方市民とは枚方市に住民票を有する人のことです。)

注:フリガナの姓と名は1マスあけて、濁点は1マス使って下さい。

届出日	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	転入年月日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
フリガナ	<input type="text"/>	電話番号	<input type="text"/>
妊婦氏名	<input type="text"/>	生年月日	昭和・平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
住所	枚方市	職業	<input type="text"/> 年齢 <input type="text"/> 歳
出産予定日	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	転入日現在の妊娠週数	<input type="text"/> 週
		これまでの出産	<input type="text"/> 回
現在かかっている産婦人科の名称	所在地 枚方市・(<input type="text"/>)市		

◇「妊婦のための支援給付」は国の事業のため、転入前の自治体で申請が受理されている、もしくは給付をすでに受けられた方は、本市での支給ができません。
転入前の自治体で「妊婦のための支援給付(1回目)」について、申請受理されている、もしくは給付を受けられましたか。
申請受理されている・給付を受けた 申請していない・申請したが不備などにより受理されていない

◇申請していない方は、転入前の自治体へ申請状況の問い合わせをしますので下記の「同意する」にチェックをお願いします。
転入前の自治体への問い合わせを 同意する

転入前の住所	<input type="text"/>
--------	----------------------

◇妊婦健康診査受診券・妊産婦歯科健診受診票・乳児一般健康診査受診票・新生児聴覚検査受検票・産婦健康診査受診券を受け取りました。

(受取者サイン)

妊婦との続柄()

※職員使用欄

発行番号(別冊の発行番号)

受理場所	まるっとこどもセンター・北部支所			
受理日	年 月 日	受付者	住基確認	妊婦健診
妊娠週数スケール確認者	出生連絡票	新生児聴覚	産婦健診	多胎
	枚	枚	枚	枚

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

多胎 別冊交付・対象外

妊婦健診受診券を渡す枚数を、転入年月日を基準に合わせて妊娠週数スケール(ももたろう)で確認した