枚方市長

# 妊　娠　届　出　書

様式1

ご妊娠おめでとうございます。この届出書は、妊婦さんと生まれてくる赤ちゃんの健康を守るために、妊娠中の相談や必要なサービス情報の提供をする際の参考とさせていただくものです。以下の内容により、保健師が連絡させていただく場合があります。

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。）

**当てはまる項目の□に ／ を入れてください。**　　**注：フリガナの姓と名は1マスあけて、濁点は1マス使ってください。**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 届出日 | □□年□□月□□日 | 個人番号 | □□□□□□□□□□□□ |
| フリガナ | | 電話番号 | □□□□□□□□□□□／ |
| 妊婦氏名 | | 生年月日 | 昭和・平成□□年□□月□□日 |
| 住　所 | 枚方市 | 職　業 | 年齢□□歳 |
| 出産予定日 | □□年□□月□□日 | 現在 | □□週 |
| これまでの出産 | □□回 | | |
| 現在かかっている産婦人科の名称 | | 所在地 | 枚方市・（　　）市 |
| 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 |

※申請者が代理人の場合記入

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 代理人 | ふりがな | | 本人との関係 | |
| | 代理人氏名 | | | |
| | 住所 | 〒　　－ | | |
| | 日中連絡のつく連絡先 | 電話番号 | 携帯電話 | |

**確かに妊婦健康診査受診券（14枚）・産婦健康診査受診券(2枚)・新生児聴覚検査受検票・妊産婦歯科健康診査受付票・乳児一般健康診査受診票を受け取りました。**

（受け取り者サイン）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（妊婦との続柄）＿＿＿＿＿

記入上の注意

＊「性病に関する健康診断」は、血液検査を受けたか否かによって記入してください。

＊「結核に関する健康診断」は、今回の妊娠について、少なくともツベルクリン反応検査またはレントゲン検査（透視撮影いずれでも可）を受けたか否かによって記入してください。

＊妊娠証明の添付は不要です

以下は職員が記入

※職員使用欄　受理日　　年　　月　　日　　**発行番号（別冊の発行番号）**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 受理場所 | 保健所・保健センター・北部リーフ・乳相（　　） | | |
| 受付者 | | 住基確認 | |
| 本人確認書類 | 個人番号カード・個人番号通知カード・住民票（個人番号付き）・運転免許・パスポート・住民基本台帳カード保険証・在留カード・手帳（　　）・その他（　　） | | |
| 代理人確認書類 | 個人番号カード・個人番号通知カード・住民票（個人番号付き）・運転免許・パスポート・住民基本台帳カード保険証・在留カード・手帳（　　）・その他（　　） | | |

□□□□□□　□

多胎　あり・なし