

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		年		月		日	転入年月日			年		月		日			
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				日	転入日現在の妊娠週数			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										

◇転入前の自治体で国の出産・子育て応援給付金を受け取りましたか。 受け取った 受け取っていない
転入前の自治体で出産応援ギフトを受けとっていない場合は、本市より支給できます。その場合、転入前の自治体へ問合せしますので、下の欄に転入前の住所を記入し、問い合わせの同意についてチェックをお願いします。

転入前の住所															
出産応援ギフトの支給の有無について問い合わせてよろしいですか	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない (同意のない場合は、本市での支給はできません)														

◇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	母子保健課・北部リーフ・保健所			
受理日	受付者	住基確認	妊婦健診	
年 月 日			枚	
	出生連絡票	新生児聴覚	産婦健診	多胎
	枚	枚	枚	枚

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

枚方市 母子保健課

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