

記入例

妊 娠 届 出 書

個人番号の記入は不要です

※個人番号の

太枠内を記入してください。

フリガナ	ソウマ ハナコ	生年月日	平成 5 年 7 月 7 日 (30 歳)		
妊婦氏名	相馬 花子	職業	会社員		
住 所	相馬市 中村字大手先44-3	妊娠週数	満 8 週 (2 か月)		
		出産予定	令和 6 年 10 月 10 日		
診断又は保健指導を受けた医師または助産師の氏名及び医療機関名 ○○○○病院					
健康診断の有無	性病 (受けた・ <u>受けない</u>) ・ 結核 (受けた・ <u>受けない</u>)				
母子保健法第 15 条の規定により、上記のとおり届出いたします。 令和〇年 〇月 〇日 妊婦氏名 <u>相馬 花子</u> 相馬市長					

※妊婦本人が入院などにより届出ができない場合は、下記の記入・押印が必須です。

認印の押印をお願いします

私 相馬 花子 (印) は、妊娠届出書の提出に関する権限を次の者に委任します。

認印の押印をお願いします

代理人 住 所 中村字大手先44-3

氏 名 相馬 太郎 印 (妊婦との関係 夫)

【同意欄】

私は、今後妊娠期から子育て期にわたる切れ目ない支援に必要な場合には、市から関係機関に対し必要な情報を提供することに同意します。

署 名 相馬 花子

母子健康手帳番号	所長	次長	係長	係員	受付者

