

妊娠届出書

母子健康手帳交付No.

ふりがな 妊婦氏名					
生年月日				年齢	歳
個人番号				職業	
居住地	大阪府泉南郡熊取町 Tel ()				
出産予定日	年 月 日	これまで の出産	有・無	妊娠月数 (妊娠週数)	か月 (満 週)
性病に関する 健康診断の有無	受けた・受けていない	妊娠の診断を受けた 医療機関名と医師また は助産師の氏名			
結核に関する 健康診断の有無	受けた・受けていない				
上記のとおり届出します。 年 月 日 大阪府 熊取町長 宛 住所確認に同意します。 申請者（代理人）氏名 () ※妊婦との関係 (代理人の場合)					

記入上の注意

1. 「性病に関する健康診断」欄は、血液検査を受けたか否かによって記入してください。
2. 「結核に関する健康診断」欄は、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、レントゲン検査を受けたか否かによって記入してください。
3. 太線の中だけ記入の上、町長に提出して、母子健康手帳の交付を受けてください。
4. 妊娠届出書における妊娠証明書の添付は不要です。

子育て支援課記載欄

- 住民票フィック 母子手帳セツト配布 里帰り予定者への妊婦・乳児健診の還付説明
BMI 別体重増加表の配布 外国人への外国語版母子手帳配布（希望者）
受付 ()