

妊娠届出書

母子健康手帳交付No. 一 ☐ 多胎（ 人）

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									
年 月 日										
大阪府 熊取町長 宛 上記のとおり届出します。 住所確認に同意します。										
申請者（代理人） 氏名 （妊婦との関係： ）※代理人の場合のみ記入										

- 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

☐住民票チェック ☐母子手帳ネット配布 ☐ギフト（ 代理人説明 ・ 母面談 ・ 受理 ）

☐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）

☐多胎の場合は、上記にチェックして人数記入 受付（ ）