

妊 娠 届 出 書

※双子以上の方は、手続きの前にお申し出ください。

											No.		
ふりがな 妊婦氏名										生年月日		昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
個人番号記入欄											職業		
ふりがな 夫(パートナー) の氏名										生年月日		昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
現住所		阿南市 町 番地				電話番号 (自宅)							
里帰りの 連絡先(予定)										電話番号 (妊婦携帯)			
出産予定日		令和 年 月 日				妊娠週数			週				
診断・保健指導を 受けた医師・助産師名 又は、病院名等		病 院 名 :											
		医師氏名					助産師氏名						
今回妊娠してからの 性病及び結核に関する 健康診断の有無		性病に関する健康診断					1. 受けた 2. 受けていない						
		結核に関する健康診断					1. 受けた 2. 受けていない						
出 産 歴	出産回数		回										
	順序		ふりがな 子の氏名		性別	生年月日			年齢	在胎週数	出生体重	現在	
	1				男・女	H・R 年 月 日			才	週	g	健康・否	
	2				男・女	H・R 年 月 日			才	週	g	健康・否	
	3				男・女	H・R 年 月 日			才	週	g	健康・否	
	4				男・女	H・R 年 月 日			才	週	g	健康・否	
	5				男・女	H・R 年 月 日			才	週	g	健康・否	
上記のとおり届け出ます。 令和 年 月 日 阿南市長 宛て 届出者氏名 ※ 妊婦さん以外の方が届出される方 続柄()													

注)太枠の中をご記入ください。

※市町村記入欄				☐ 個人番号カードの提示	
受付職員 〔 〕		個人 番号 記載	☐ 有	☐ 通知カードの提示 ※令和2年5月25日以降に記載事項(氏名・住所等)が変更している場合は不可	
				☐ 住民票・住民票記載事項証明書 (個人番号が記載されたもの)	
				運転免許証 ・ 資格確認書 ・ 旅券 ・ その他()	
		☐ 無	経緯 []		