

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	子の ^{ふりがな} 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

受付職員

()

個人 番号 記載	□ 有	□ 個人番号カードの提示	運転免許証 ・ 健康保険証 ・ 旅券 ・ その他()
		□ 通知カードの提示 <small>※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</small>	
	□ 無	□ 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)	
		経緯 ()	