

受付印

妊 娠 届 出 書

(宝塚市)

太枠内をご記入ください。裏面もあります。

母子健康手帳番号	第	5	0	6					号	届出日	令和・西暦	年	月	日	妊娠満	週															
妊婦	フリガナ	災害対策基本法による被災者台帳作成のため、個人番号を利用します。母子保健法による妊娠届出の情報が、その一つとして定められています。12ケタの番号をご記入ください。																													
	氏名	<table border="1"> <tr> <td>個人番号</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														個人番号															
	個人番号																														
	生年月日	昭和・平成・西暦	年	月	日生	(満	歳)																								
住 所	宝塚市	職業																													
連絡先	電話番号 ()	-																													
	電話番号がない方:																														
世帯主	氏名	世帯主との続柄 ()																													
妊娠・出産	1 妊娠の診察	ア 受けた	イ 受けていない																												
	2 妊娠の診断を受けた医療機関等	()																													
	医師名	()	又は	助産師名	()																										
	3 出産予定日	令和・西暦	年	月	日																										
4 出産予定医療機関	()	海外の場合は	国名	()																											
感染症	5 性感染症の検査	ア 受けた	イ 受けていない																												
	6 結核の検査	ア 受けた	イ 受けていない																												
上記のとおり届けます。																															
宝塚市長宛																															
提出者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (上記と異なる場合は下記にご記入ください)																															
住所 _____																															
氏名 _____ 本人との続柄 () _____																															

※裏面もご記入をお願いします。

- 上記内容は、母子保健法上、母子健康手帳の発行に伴い必要な項目です。また、個人情報については、個人情報保護法を遵守し、適正に取り扱います。
- 妊娠届出書は、宝塚市立健康センター（宝塚市健康推進課）で管理しています。
- 妊婦さんと生まれてくる赤ちゃんの健康を守るために、この情報を基に、市の保健師や助産師が電話や訪問などを行うことがあります。ご了承ください。

妊娠届出書、母子健康手帳、妊婦相談に関する問い合わせ

宝塚市立健康センター

TEL 0797-86-0056

FAX 0797-83-2421

処理欄	番号確認	済・未	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
	本人確認	済・未	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 他

個人番号（マイナンバー）の記載がない場合も、母子健康手帳は交付します。

健康センター処理欄
<input type="checkbox"/> 助成券担当
<input type="checkbox"/> 妊相担当
<input type="checkbox"/> 窓口・郵便・電子

