

母子手帳No.

妊娠届出書

富里市長 様

届出年月日

令和

年

月

日

届出者氏名

ふりがな

生年月日

平・昭

年

月

日

妊婦氏名

()歳

個人番号

住 所

職 業

本籍地

都・道・府・県

電 話

携帯電話

同居家族

氏名

続柄

年齢

職業

健康状態

診断を受けた
医療機関

施設名

所在地

市・区・町・村

 しない する()

里帰り出産

 未定

出産予定日

令和

年

月

日

妊娠週数

週

出産経験

 なし あり()

回

お子さんの人数

人

今までの
妊娠・出産の経過

自然流産

なし ・ あり (回)

人工流産

なし ・ あり (回)

早産

なし ・ あり (回)

死産

なし ・ あり (回)

貧血

なし ・ あり

妊娠高血圧症候群

なし ・ あり

妊娠糖尿病または
尿糖+血糖値高値

なし ・ あり

2500g未満の児の出産

なし ・ あり g 週 / g 週 / g 週

現在治療中の病気
または
過去に治療した病気

なし ・ あり

心臓病・腎臓病・高血圧・糖尿病・結核・うつ病・統合失調症・その他精神的な病気
その他の病気()

喫煙の有無

 吸っていない 以前吸っていたが妊娠を機にやめた(本/日) 現在吸っている(本/日)

飲酒の有無

 飲まない 以前飲んでしたが妊娠を機にやめた(頻度: 量:) 現在飲んでいる(頻度: 量:)今回の妊娠を
知った時の気持ち うれしかった 予想外で驚いたがうれしかった 予想外で驚き戸惑った 戸惑った
 その他()プレパママ教室
(初産婦の方のみ)

プレパママ教室の御案内を通知してよろしいですか

 はい いいえ

入籍していない方

 入籍予定あり 入籍予定なしご記入いただいた妊娠届出書の内容は、妊娠、出産、育児等のご相談の際に活用させていただきます。
健康推進課から電話等の御連絡をさしあげることがあります。

英語・タイ語・ポルトガル語・スペイン語・韓国語・中国語・フィリピン語・インドネシア語

 住民基本台帳確認

マイナンバー確認

 マイナンバーカード 写真付き身分証明書 提示なし

手帳発行者: