

妊 娠 届 出 書

(住民確認 /)

受付年月日： 令和 年 月 日

母子手帳番号： -

次のとおり届出をします。

令和 年 月 日

美作市長 殿

| | | | |
|---------------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------|
| ふりがな 氏 名 | 差し支えなければ 夫 氏名 () | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (歳) | | |
| 住 所 | 美作市 | | |
| 職 業 | 個人番号 (マイナンバー) | | |
| 連絡先 | (自宅) | (携帯) | |
| 妊娠週数 (届出時) | 満 週 | 妊娠回数 | 今回が初めてである 今回が 回目 |
| 出産予定日 | 令和 年 月 日 | | |
| 今回の妊娠に伴い健康診断又は保健指導を受けましたか | はい いいえ | 医療機関名 ※市から医療機関へ確認をさせていただきます | |
| 妊娠に伴う性病健診受診の有無 | 受けた 受けていない | 一年以内に結核に関する健診受診の有無 | 受けた 受けていない |

☆妊婦さん自身で記入し、できるだけ早く、提出してください。保健師による相談をお受けし、母子手帳(親子健康手帳)をお渡しします。

【妊娠届受付窓口】

美作保健センター
大原保健センター
勝田総合支所
東粟倉総合支所
作東総合支所
英田総合支所

【マイナンバー制度への協力をお願い】

届出時に、個人番号の確認と本人確認を行いますので、いずれかの物を持参してください。

① 個人番号カード

② 通知カードと 運転免許証等 ()