

## 記入見本

妊 娠 届 出 書				No. <u>1</u>										
フリガナ	スミダ ハナコ			生年月日	○ 年 ○ 月 ○ 日									
妊婦氏名	墨田 花子			(	○ 歳)									
個人番号 (マイナンバー)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	職業	会社員
住 所	墨田区 ○○1-2-3-405			電話番号 (妊婦の連絡先)	080-8888-8888									
フリガナ	スミダ タロウ			妊婦との続柄	夫									
世帯主氏名	墨田 太郎			分娩予定日	○ 年 ○ 月 ○ 日									
妊娠週数	満	○	週 (第	○	月)	○ 年 ○ 月 ○ 日								
性病に関する健康診断 (血液検査)	○ 受けた ・ 受けていない			結核に関する健康診断 (1年以内の胸部X線)	受けた ・ ○ 受けていない									
診断を受けた 医師名又は助産師名 (医療機関名)	医療機関名	○○病院												
	所在地	○○区○○1-1-1												
	医師等名	○○												
初産・経産の別	初産 ・ ○ 経産 (今までのお産 ( 1 ) 回)													
母子保健法第15条の規定により、上記のとおり届け出ます。														
墨田区長あて		届出日		○ 年 ○ 月 ○ 日										
		届出人氏名		墨田 花子										
		妊婦との続柄		( 本人 )										
		届出人電話番号		○○○-○○○-○○○										

※裏面には、妊娠、出産、育児等への支援に係る同意に関する記載があります。