

記入例 (グレー部分のみ記入)

妊 娠 届 出 書

令和6年 8月 1日

府 中 町 長

届出者氏名 府中 花子

母子保健法第15条第1項の規定に基づき、次のとおり妊娠の届出をします。

フリガナ	フチュウ ハナコ		年齢	満 30 歳
妊婦氏名	府中 花子		(1990年 7月 1日生)	
居住地	(〒735-00) 安芸郡府中町浜田本町5番25号 アパート・マンション名: 福寿館201号			
住民票の所在地	<input checked="" type="radio"/> 居住地と同様 ・居住地と異なる()			
電話番号	自宅(082) 286 - 3258 携帯(本人)(090) 〇〇〇〇 - △△△△ 携帯(夫) (080) △△△△ - 〇〇〇〇 携帯(その他:) () -			
妊婦の職業	有 職種() 職場の電話() - <input checked="" type="radio"/> 無			
妊娠週数	現在 9 週	分娩予定日	2021年 〇月 〇日	
	(第 月)	出産予定場所	府中クリニック	
妊娠の診断、保健指導を受けた医師又は助産師の氏名	医師や助産師の氏名が不明の場合は、病院名を記入。			
健康診断	妊娠してから性病検査を	<input checked="" type="radio"/> 受けた ・ <input type="radio"/> 受けていない		
	過去1年間に結核検査を	<input checked="" type="radio"/> 受けた ・ <input type="radio"/> 受けていない		
個人番号	何も記入しないでください。			

<記入上の注意事項>

- ・【電話番号】については、携帯(本人)と携帯(夫)を記入。
- ・【出産予定場所】について、未定の場合は「未定」、里帰り等で出産予定病院が未定の場合は里帰り先の「県名」を記入。
- ・【個人番号】については、職権で確認させていただきますので、何も記入しないでください。(届出時は 2ページのみ提出する)

妊 娠 届 出 書

年 月 日

府 中 町 長

届出者氏名

母子保健法第15条第1項の規定に基づき、次のとおり妊娠の届出をします。

フリガナ			年齢	満 歳	
妊婦氏名			(年 月 日生)	
居住地	(〒735-00) 安芸郡府中町 アパート・マンション名:				
住民票の所在地	・居住地と同様 ・居住地と異なる()				
電話番号	自宅() - 携帯(本人)() - 携帯(夫)() - 携帯(その他:) () -				
妊婦の職業	有 職種() 職場の電話() - 無				
妊娠週数	現在 週	分娩予定日	年 月 日		
	(第 月)	出産予定場所			
妊娠の診断、保健指導を受けた医師又は助産師の氏名					
健康診断	妊娠してから性病検査を		受けた ・ 受けていない		
	過去1年間に結核検査を		受けた ・ 受けていない		
個人番号	何も記入しないでください。				

✂ 切り取り線 ✂ (届出時は切り取り左側のみ提出する)