

様式第1号(第2条関係)

記入例(グレー部分のみ記入)

妊 娠 届 出 書

令和8年 8月 3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		
妊婦氏名	府中 花子	年齢	満 30 歳 (1996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	○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() - ○無		
妊娠週数	現在 9 週 (第 月)	分娩予定日	2027年 〇月 〇日
		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	○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	〇〇〇〇△△△△〇〇〇〇		

<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。
- ・届出時は、2ページのみ提出してください。

様式第1号（第2条関係）

母子健康手帳番号 No.

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			

✂ 切り取り線 ✂ 届出時は切り取り左側のみ提出する