

妊 娠 届 出 書

届出年月日 令和 年 月 日

下記のとおり届出をするにあたり住民基本台帳を閲覧することを承諾します。

NO

(届出先) 向日市長

※ 太枠内をご記入ください

(ふりがな)	むこうし	はなこ	生 年 月 日			職 業	
妊婦氏名	向日市	花子	昭和・平成	○年	○月	○日 (満 ○ 歳)	例)会社員 公務員 主婦 等
居住地	(〒617-) 向日市 ○○ 町		本人連絡先: 第2連絡先: (続柄: 自宅、父携帯など)				
夫の氏名 (パートナー)	向日市 太郎		生 年 月 日			職 業	
			昭和・平成	○年	○月	○日 (満 ○ 歳)	例)会社員 公務員 自営業等
出産予定日	令和 ○年 ○月 ○日	妊娠週数	現在 ○週 ○日	多胎	無・有	出産歴	無・有(回)
出産時年齢	(○ 歳)						
妊婦健診 受診施設	施設名	○○	産婦人科・病院・助産院	所在地	京都府・大阪府 他()		
分娩予定施設	施設名	○○	産婦人科・病院・助産院	所在地	京都府・大阪府 他()		
性病に関する 健康診断	受けた・受けていない		結核に関する 健康診断	受けた・受けていない			
健診受診施設・分娩予定施設が 未定の場合は未定と書いてください。						マイナンバー	○○○○○○○○○○○○○○○○(12桁)

- ・上記の太枠内を記入し、市役所（健康推進課）に提出してください。母子健康手帳等を交付します。
- ・妊娠届出書の提出及び母子健康手帳等の交付時には、個人番号カード（マイナンバーカード）を持参してください。

個人番号（マイナンバー）を記載した書類の提出時に、窓口で必要な本人確認書類

申請時の本人確認のために、次の①～③いずれかの書類をご準備ください。

①個人番号カード(番号確認と本人確認)

②通知カード(番号確認)と運転免許証・パスポート・障がい者手帳など顔写真付証明書(本人確認)

③個人番号の記載された住民票の写し(番号確認)と運転免許証など(本人確認)

※運転免許証やパスポートがない場合・・・公的医療保険の被保険者証、年金手帳、
(特別)児童扶養手当証書、などから2点以上必要です。

- ・代理人が申請される場合は、下の委任欄を記入の上、妊娠した方の個人番号カード・書類等
(写しでも可)と代理人の本人確認書類が必要です。

委任した日付を記入してください。

委任欄	本届出を下記の代理人に委任します。		令和 年 月 日
【妊婦(本人)】	住所		【代理人】
	住所		住所
氏名	氏名		氏名
	印		

受け渡し時に記入していただきます。

母子健康手帳、妊婦健康診査受診券を受け取りました。

住所	電話番号
氏名	続柄

※代理人受け取りの場合のみ

以下は記入不要です

確認	マイナンバーカード ・ 運転免許証 ・ 保険証 ・ 他()	
妊婦健診 受診券	母子健康手帳	番号
No.	No.	

校 区
受付担当者

アンケート 有 ・ 無