

妊娠届出書

記入例(アプリで入力済み)

ふりがな	こがねい はなこ	生年月日(年齢)		〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇〇) 歳								職業			
妊 婦	小金井 花子	個人番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	〇	〇	
		ふりがな		生年月日(年齢)		年 月 日 () 歳								職業	
夫 (パートナー)		生年月日(年齢)		年 月 日 () 歳								職業			
居 住 地	小金井市 町 丁目 番 号							連絡先	() —						
	アパート・マンション名()							※日中に連絡が取れる番号を御記入ください。							
妊娠週数	満 週 (第 月)		分娩予定日		年 月 日		出産回数		初産 ・ 今までのお産 () 回						
性病に関する健康診査		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							
医師又は助産師 の診断		受けた	施設名(病・産院、診療所・医院、助産所名)								受けていない				
			所在地												
			医師又は助産師の氏名												
上記のとおり届け出ます。 年 月 日 (宛先) 小金井市長 届出者氏名															

妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援の実施に当たり、連携を必要とする場合、関係機関と情報共有をすることに同意します。

妊婦さんご本人が来庁の場合、ご記入願います。

(本人署名) 小金井 花子

※ご提出方法

＜窓口で記入の方＞

- (1) 妊婦さんご本人 ⇒ 上記内容のすべてをご記入し、情報共有についてご署名をいただき、裏面のアンケートをご回答の上、番号札をお取りください。
(裏面アンケートの記入が難しい場合は、妊婦面談の際にご記入いただきますよう、お願いいたします。)
- (2) 代理人の方 ⇒ 上記内容のすべてをご記入し、番号札をお取りください。(ご記入済の妊娠届出書やアンケートをお持ちの方はそのまま番号札をお取りください。)

＜アプリで入力済の方＞

妊婦さんがこがねい Hug くみアプリで入力済 ⇒ 上記の ☐ 網掛け部分のみをご記入し、アプリ入力後の完了画面で画像保存した回答番号を以下にご記入ください。また、妊婦ご本人がご来庁された場合は、情報共有についてご署名いただき、番号札をお取りください。

アプリの回答番号： 012345

Please let the staff know if you require a foreign-language version of the Maternal and Child Health Handbook.(外国語版の母子健康手帳が必要な場合は窓口にお申し出ください。)

市事務 処理欄	申 請 者	本 人	免許証 ()	パスポート	資格確認書	個人番号カード	その他	住基確 認	未・済	NO.
		代 理	免許証 ()	パスポート	資格確認書	その他	妊婦の個人番号カード	受付者		