

妊娠届出書

(兼 母子健康手帳交付台帳)

◎ご記入いただいた内容は、個人情報として取り扱います。

母子健康手帳 No.

ふりがな		生年月日		個人番号（マイナンバー）	
妊婦氏名	既婚（初婚・再婚） 未婚（入籍予定あり・なし）	S・H 年 月 日（ ）歳		— —	
		妊娠週数	分娩予定日	妊娠の状態	職業
		満 週	年 月 日	単胎・多胎	
ふりがな		生年月日		職業	
夫の氏名 (パートナ-)		S・H 年 月 日（ ）歳 TEL：			
住民票上の住所	稲城市 <small>※左記と異なる所に居住中の方は現在の居住地を記入ください</small>				
	TEL： — — (妊婦本人の連絡先)				
	外国籍の方は、国籍を記入してください（ ）				
健康診断	性病に関する診断（血液検査） 受けた ・ 受けていない	結核に関する診断 受けた ・ 受けていない		里帰り出産 の予定	なし・あり・未定
	妊娠の診断を受けた医療機関名 医療機関名：所在地： ※出産場所が上記と違う場合は下記に記載してください。 医療機関名（ 都道府県				
受診票等 受け取り確認	枚数をご確認の上、☑を入れてください。再発行しませんので大切に保管してください。 <div><div><input type="checkbox"/> 妊婦健康診査受診票 14回分</div><div><input type="checkbox"/> 妊婦子宮頸がん検診受診票 1回分</div><div><input type="checkbox"/> 妊婦超音波検査受診票 4回分</div><div><input type="checkbox"/> 新生児聴覚検査受診票 1回分</div><div><input type="checkbox"/> 育児パッケージ ※おやこ包括支援センターで面接を受けた方のみ</div></div>				
上記のとおり届け出ます。（届け出者 妊婦本人 ・ 妊婦以外：続柄 ） <small>※妊婦以外の場合、届け出者の住所を記入ください</small> 稲城市長 殿 令和 年 月 日 氏名					

以下のアンケートにお答えください。おやこ包括支援センターでは、保健師が相談に応じています。

アンケートに基づきご連絡することがあります。

- ・今の気持ちはいかがですか うれしい ・ 戸惑い ・ 不安 ・ 特に何も感じなかった ・ その他（ ）
- ・初産・経産について 初産 ・ 今までのお産（ ）回
- ・流産、死産、早産など経験したことがありますか なし・あり（流産 回 死産 回 早産 回 中絶 回）
- ・今回の妊娠は、不妊治療を行いましたか なし ・ あり
- ・喫煙について 吸わない ・ 妊娠が分かってやめた ・ 吸う
- ・飲酒について 飲まない ・ 妊娠が分かってやめた ・ 飲む
- ・過去にかかった病気や治療中の病気はありますか なし ・ あり
- 「あり」の方は病名を記入ください：（身体的： 精神的： ）
- ・現在、飲んでいるお薬はありますか いいえ ・ はい（薬名 ）
- ・今までにカウンセラーや心療内科・精神科等に相談したことがありますか ない ・ ある（施設名： ）
- ・パートナーが過去にかかった病気や現在、治療している病気はありますか ない ・ ある（病名 ）
- ・妊娠、出産、育児のことを相談できる人はいますか いいえ・はい（どなたですか： ）
- ・何か困っていることはありますか
- ①特になし ②出産費用 ③生活費 ④健康や病気のこと ⑤パートナーとの関係 ⑥その他
- ・妊娠期間中に転出する予定はありますか 予定はない ・ 予定がある（令和 年 月ごろ）

・・・個人番号が不明な場合や、個人番号を証明する証明書（個人番号カードなど）がない場合・・・

行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（番号法）第9条第1項に基づき、稲城市において個人番号を収集するため、個人番号の記入は不要です。

（参考）番号法第9条第1項
別表第一の上欄に掲げる行政機関、地方公共団体（中略）は、同表の下欄に掲げる事務の処理に関して保有する特定個人情報ファイルにおいて個人情報を効率的に検索し、及び管理するために必要な限度で個人番号を利用することができる。

～妊娠届出書受付チェックリスト（市担当者確認欄）～

1 受付者によるチェック等確認

- ☐ ①記入内容に不備がないか、を確認する。
- ☐ ②住基端末等にて、届出日時点で稲城市内に住民票があることを確認する。
- ☐ ③「母と子の保健バッグ」を対象者に手渡し、中身を確認してもらう。
- ☐ ④妊娠届出書における中段「受診票等受け取り確認」欄において、各種チケット4種類（妊健14、妊子1枚、妊超4枚、新聴1枚）の受け取り欄に、提出者本人に☑を記入してもらう。
- ☐ ⑤（おやこ包括支援センターで面接をした方のみ）育児パッケージ欄にも、受け取り欄に☑を記入してもらう。
- No.（ ）

2 本人確認・個人番号の収集について

（1）届け出者の本人確認

申請者等が本人であることの確認を行う。

●【A】を1点提示

【A】官公署が発行した顔写真の貼付された書類

- ☐個人番号カード ☐運転免許証 ☐パスポート ☐住基カード ☐在留カード
☐特別永住者証明書 ☐障害者手帳 ☐その他（ ）

●【B】を2点提示、または、【B】を1点＋【C】を1点提示

【B】官公署が発行した顔写真の貼付されていない書類

- ☐各種健康保険の被保険証 ☐年金手帳 または 基礎年金番号通知書
☐生活保護受給証明書 ☐児童扶養手当証書 ☐特別児童扶養手当証書 ☐その他（ ）

【C】上記以外の本人であることを証明する書類

- ☐キャッシュカード ☐クレジットカード ☐診察券 ☐学生証 ☐社員証
☐預貯金通帳 ☐その他（ ）

（2）妊婦本人以外の方が届け出をする場合

☐委任状

（3）個人番号確認

1）妊娠届出書右上の、個人番号欄に記載がある場合に、以下の証明書を1点確認する。

- ☐個人番号カード ☐通知カード（住民票に変動がない場合のみ）
☐個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書

2）妊娠届出書右上の、個人番号欄に記載がある場合で、上記1）の証明書が提示できない場合は、提出時に、記入いただいた個人番号を黒塗りで消してもらう。

3）妊娠届出書右上の、個人番号欄に記載がない（空欄の）場合は、個人番号を職権確認し、赤字で記入する。

・・
～おやこ包括支援センター記入欄～

- ☐特になし ☐ 頃 電話 ☐ 両親学級・母親学級
☐その他（ ） 面接者（ ）
備考