

妊 娠 届 出 書

妊婦氏名		生年月日 S H 年 月 日 (歳)	職業					国保 ・ 社保			
		個人番号									
夫(パートナー)氏名		生年月日 S H 年 月 日 (歳)	職業					国保 ・ 社保			
浪江町住所	浪江町大字			連絡先							
避難先住所	〒			届出時 妊娠週数	週 日						
出産予定日	令和 年 月 日	最終月経開始日	年 月 日		初診日	年 月 日					
過去の出産回数	()回 ・ 子ども()人	既往流早産歴	なし / あり 流産()回 ・ 早産()回 ・ 死産()回								
既往歴	なし / あり 妊娠高血圧症候群 ・ 高血圧 ・ 貧血 ・ 心臓病 ・ 肝臓病 ・ 腎臓病 ・ 低体重児出産 ・ その他()										
医療機関	(所在地)			(電話番号)							
	(名称)			(診断医師名)							
妊婦給付認定の申告	☐ 妊婦給付認定の資格を有するため、妊婦給付認定の申請をします。※資格:医療機関にて胎児心拍確認済										
	「妊婦給付認定」を受けることで、「妊婦のための支援給付」を申請することができます。										
以上届出します。											
浪江町長		令和 年 月 日 氏名 _____									

≪個人番号の利用目的について≫妊婦の個人番号は、母子保健法にもとづき収集・管理を行い、同法による保健指導、新生児の訪問指導、健康診査、妊娠の届出、母子健康手帳の交付、妊産婦の訪問指導に関する事務で使用します。

				受付担当()	
交付受付場所	本庁 ・ その他 ()		番号確認方法	・個人番号カード	
				・個人番号通知カード ・住民票 ・住民票記載事項証明書	
受付方法	窓口 ・ 電話	母子手帳交付番号		【1点で可】 個人番号カード ・ 運転免許証 ・ パスポート	
				【2点以上】 保険証 ・ 年金手帳 ・ その他()	