妊 娠 届 出 書

さぬき市 No．

さぬき市長 殿

届出年月日 令和　　年　　月　　日

居住地	さぬき市 電話番号 （自宅　　） （携帯　　）		
フリガナ 妊婦氏名		生年月日 （年齢）	昭和 平成　　年　　月　　日 （　　歳）
個人番号		職業	
パートナー氏名	（　　歳）		
同居家族	パートナー ・ こども（　　人）・ 実父 ・ 実母 ・ 義父 ・ 義母 その他（　　）		
妊娠の診断を受けた医療機関(助産所)名・医師(助産師)名	医療機関(助産所)名 医師(助産師)名	出産予定場所	
届出時の妊娠週数	週 単胎 ・ 多胎（　　胎）	出産予定日	年　　月　　日

上記のとおり届け出ます。なお、届け出にあたり住民基本台帳を閲覧することを承諾します。

届出人　氏名

住所(上記と異なる場合のみ)

（代理人の場合は、本人の了承を得ています。）　　（妊婦との続柄　　）

注　この妊娠届出書を国保・健康課に提出し、母子健康手帳の交付を受けてください。
　妊娠届出の際は「個人番号（マイナンバー）が確認できる書類」と「身元確認ができる書類」を持参してください。

別紙「妊娠サポートアンケート」のご記入をお願いします。

窓口担当者記入欄

【個人番号確認】 □マイナンバーカード(顔写真入り)　□個人番号通知カード　□その他(　　)
↑個人番号入り住民票の写しなど

【届出人本人確認】(1)(2)のいずれか

(1) 1点のみ：□マイナンバーカード　□運転免許証　□パスポート　□その他※(　　)※在留ｶｰﾄﾞ、身障手帳など

(2) 2点確認：□医療保険の資格確認証　□年金手帳　□預金通帳　□その他(　　)

妊婦ID		□住基確認	□マイナンバー確認(母子班)