

妊娠届出書

さぬき市 No. _____

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()				
受診している医療機関 又は助産所名					
届出時の妊娠週数	週		出産予定日	年 月 日	
	単胎・多胎 (胎)				
上記のとおり、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。					
さぬき市長 殿			令和 年 月 日		
届出人 氏名					
住所					
(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・健康課に提出すれば母子健康手帳が交付されます。
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

マイナンバーカード・通知カード・健康保険証・運転免許証・住基・その他()

国保・健康課記入欄

ID