

※届出日当日、マイナンバーカードをお持ちください。

マイナンバー

NO.

加古川市 妊 娠 届 出 書

妊 婦	ふりがな	生年月日	S ・ H (歳)	年 月 日	職業
	氏 名：				
	住 所： 加古川市				
電 話：妊婦連絡先	：	(自宅 ・ 実母 ・ 実父 ・ 義母 ・ 義父 ・ その他)			
緊急連絡先	：				
夫 (パートナー)	ふりがな	生年月日	S ・ H (歳)	年 月 日	職業
	氏 名：				
	電 話：				
出 産 について	出産予定日	妊娠の診察を受けた施設 施設名： 医師または助産師名：			
	年 月 日				
	妊娠週(月)数				
	満 週 (第 月)				
特記事項					
単胎・多胎 (胎) ・ その他					
妊婦支援 給付金に ついて	☐ 医療機関にて胎児の心音が確認できたため、子ども・子育て 支援法に基づく妊婦支援給付を受ける資格認定を申請します。			検査 について (妊娠後)	結核： ☐ 受けた ☐ 受けてない 性感染症： ☐ 受けた ☐ 受けてない
上記のとおり届出をします。 加古川市長 様 年 月 日 届出者氏名 続柄：本人・夫・他 () 住 所 (上記住所と異なる場合は記入してください)					

◎ 届出の際は、妊娠届出書(両面)の太枠内を記入の上、母子健康手帳の交付を受けてください。

◎ この届出にかかる情報は、加古川市で管理し健康支援以外の目的では使用しません。

※ 加古川市記入欄

交 付 年 月 日	年 月 日	禁 煙 指 導	無 ・ 有
母子健康手帳	NO.	両親学級の案内 (初産のみ)	可 ・ 不可
交 付 者			
面 接 者	☐ 妊婦本人(同席者) ☐ 本人以外 ()	妊 婦 訪 問	無 ・ 有 電話・訪問(時期 月)
本人確認書類	1点確認： ☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ その他 () 2点確認： ☐ 健康保険証または健康保険被保険者資格証明書 ☐ 年金手帳 ☐ 社員証 ☐ 学生証 ☐ その他 ()		

受付印

受付時間

：

妊娠おめでとうございます。加古川市では妊娠中をより健康に過ごしていただくため、保健師等による相談を実施しています。母子健康手帳交付時に相談を受けることができなかった場合等、後日、連絡させていただきます。

母子健康手帳№		第	号	交付年月日	年	月	日	(妊娠満	週)
出産予定施設	施設名			実家	◆妊婦実家 市内・市外 (県 市・町)				
	所在地				◆夫実家 市内・市外 (県 市・町)				
				里帰り	□予定あり → いつから (産前 ・ 産後)				
					□未定 どこへ (妊婦実家・夫実家・その他)				
				□予定なし					
妊娠について	◆今回の妊娠は		◆不妊・不育治療はしましたか		◆現在、お子さんは		◆出産時の上の子の預かり先		
	____ 回目 (流産・死産・中絶含む)		□不妊治療をした □不育治療をした □治療はしていない		____ 人 (____ 歳) (____ 歳) (____ 歳) (____ 歳)		□あり(実家・保育園・その他) □なし □未定		
◆今回を含む今までの妊娠・出産の状況について教えてください					◆現在の婚姻状況について				
□異常なし □妊娠高血圧 □帝王切開					□既婚 (初婚 ・ 再婚)				
□流産(____ 回) □貧血 □低出生体重児					□未婚 (予定あり ・ なし ・ 未定)				
□中絶(____ 回) □妊娠糖尿病 □乳児死亡					□過去に離別や死別をした				
□早産(____ 回) □その他 (____)					□夫・パートナーはいない				
□死産(____ 回)					□その他 (____)				
病気にについて	◆今までに、病気で治療を受けたことがありますか								
	□なし □ある →いつ頃 ____ 病名 (治療中(内服 ____)・完治・その他)								
	◆今までに精神的なことで心療内科、精神科等に相談や受診をしたことがありますか								
	□なし □ある →いつ頃 ____ 病名 (治療中(内服 ____)・完治・その他)								
育児について	◆相談相手はいますか								
	□いない □いる →夫・実母・実父・義母・義父 きょうだい・友人・保健師・病院 義父・きょうだい 保育所・幼稚園・電話相談 友人・その他 (____) SNS/インターネット・その他								
	◆困った時に助けてくれる人はいますか								
	□いない □いる →夫・実母・実父・義母 きょうだい・友人・保健師・病院 義父・きょうだい 保育所・幼稚園・電話相談 友人・その他 (____) SNS/インターネット・その他								
気持ちについて	◆夫・パートナーの勤務状況								
	□定時帰宅が多い □帰宅が遅いことが多い □夜勤・変則勤務 □出張等が多い・単身赴任 □無職・定職に就いていない								
	◆妊娠がわかった時の気持ちで一番近い気持ちはどれですか				◆今心配なことはありますか				
	□とてもうれしかった □予想外で驚いたがうれしかった □予想外で驚き戸惑った □困った □特に何とも思わなかった ◆ここ1年間に「涙ぐみやすい」「イライラする」「眠れない」「何もやる気がしない」などの症状がありますか。 □よくある (どんな時? ____) □時々ある □あまりない □全くない				(自分のこと) (家族等のこと) □里帰り出産、産後の生活 □からだのこと □からだのこと □こころのこと □こころのこと □経済面について □妊娠経過 □住まい・生活環境 □出産について □経済面について □上のこどものこと ◆その他、ご相談があればお書きください				
嗜好品	◆タバコ			◆アルコール					
	妊婦	□吸わない □吸う (1日 ____ 本) □妊娠を機にやめた	同居家族	□吸わない □吸う (誰が ____) →分煙している・していない	妊婦	□飲まない □飲む (週に ____ 回、1回に ____ 合) □妊娠を機にやめた			
＜同意欄＞ 母子ともに健やかに安心して過ごしていただけるように、記載内容を関係機関や医療機関と共有させていただく場合があります。上記について同意します。 署名 _____									