

# 妊 娠 届 出 書

※太枠の中を記入してください（記載された個人情報、厳重に守られます）

交付番号 第 \_\_\_\_\_ 号

ふりがな 妊婦氏名		生年月日	S H	年	月	日	職業	あり（ ） なし
個人番号 （マイナンバー）								
住 所	金光町 浅口市 鴨方町 寄島町	アパート名 _____ 号室 _____						
電 話	（ ） -	携帯電話	（ ） -					
妊娠週数	（ ）週 ※届出日時点	妊娠回数	（ ）回目					
出産予定日	令和 年 月 日	出産経験	初産・経産（今回 人目）					
妊娠に伴う性病の健診	受けた ・ 受けていない	1年以内の結核検診（胸部レントゲン）	受けた ・ 受けていない					
妊娠の診断を受けた医療機関等名		出産予定医療機関等名	変更なし 未定・その他（ ）					

母子保健法第15条の規定により、上記の通り届け出をします。

浅口市長 様                      令和 年 月 日      届出人氏名： \_\_\_\_\_

届出者：妊婦本人・その他（続柄 \_\_\_\_\_）…妊婦本人が来庁出来ない理由（体調不良・どうしても都合がつかない・その他）

※妊婦本人以外の届出の場合、保健師から電話させていただく場合がありますのでご了承ください。

妊娠おめでとうございます。浅口市では安心して子育てできるよう妊娠・出産・育児に関することなど保健師が相談に応じています。お気軽にご相談ください。※妊娠や出産後の経過把握のため、保健師から連絡する場合がありますのでご了承ください。

## ☆可能な範囲で、以下の項目にお答えください

妊婦さんについて	体調はどうですか	普通・良くない（具体的に _____）		
	たばこを吸いますか	吸わない・吸う（1日 _____ 本）・妊娠してやめた		
	アルコールを飲みますか	飲まない・飲む（週 _____ 日/時々）・妊娠してやめた		
	現在治療している病気や内服している薬がありますか	ない・ある（具体的に _____）		
	今回妊娠して、今のお気持ちはいかがですか	嬉しい・不安・戸惑いがある・特になし		
	妊娠後、気分の落ち込みや不安定さはありますか	ない・ある（具体的に： _____）		
	今までこころの問題でどこかに相談したことがありますか	ない・ある（具体的に： _____）		
夫（パートナー）について	氏名（ _____ ）	生年月日（S・H 年 月 日）	（ _____ ）歳	職業 あり（ _____ ）・なし
	同居家族（本人含む _____ 人）	家族構成：夫（パートナー）、子ども（ _____ ）人： _____ 歳    _____ 歳    _____ 歳    _____ 歳		
ご家族について	困った時に相談できる人はいますか	いる	【夫（パートナー）、実母、実父、きょうだい 義父、義母、その他（ _____ ）】	いない
	あなたが必要な時に協力してくれる人はいますか	いる	【夫（パートナー）、実母、実父、きょうだい 義父、義母、その他（ _____ ）】	いない
その他	出産前後に里帰りをする予定がありますか	ない・ある（里帰りの住所： _____ 都道府県 _____ 市町村）		
	お子さんが1歳になるまでに引っ越す予定がありますか	ない・ある（市内・市外・県外）		
	妊婦さんとご家族を対象に「マタニティクラス」を開催していますが参加希望はありますか（別紙参照）	希望する・内容により希望・希望しない		
	保健師に相談したいことがありますか	ない・ある…後日、担当保健師からの連絡について希望（あり・なし） ↓ 【妊娠・出産について、育児について、経済的なこと その他（ _____ ）】		
連絡の取りやすい時間帯を教えてください		いつでも大丈夫・午前・午後・（ _____ ）時～（ _____ ）時の間		

※裏面で【持ってくるもの】をご参照ください。

事務処理欄	交付者名 _____	（保・看・事）	住基確認	口済	受付印