

妊娠届出

届出日をご記入ください

届出者が妊婦本人ではない場合、届出者の氏名をご記入ください

西宮市長様 下記の通り妊娠届出をさせていただきます。 ※ 番号が... 氏名(続柄) 西宮 太郎 (夫)
夫(パートナー)について
フリガナ にしのみや たろう 生年 西暦 1990年 氏名 西宮 太郎 月日 1月1日
職業 1. なし・2. 常勤・3. 非常勤・4. 自営 5. パート・6. その他()
1. 既婚 2. 未婚(入籍予定: (1)あり・(2)なし)
1. 受けた 1. 妊娠反応(尿検査・超音波検査) (2)結核 (3)性病 (2)・(3)については1年以内の状況についてお答えください 2. 受けていない

質問項目
Q 今回の妊娠が分かった時はどんなお気持ちでしたか?(1つのみ)
1. うれしかった 2. 予想外だったのがうれしかった 3. 予想外だったのがうれしかった
4. 困った 5. なんとも思わない 6. その他(内容:)
Q 現在、妊娠・出産・育児などについて保健師に相談したいことがありますか?
1. なし 2. あり
具体的な内容をご記入ください

市記入
喫煙 ※加熱式タバコ含む
妊婦 1. なし 2. やめた 3. 喫煙している → 禁煙したいと思いますか(1)はい(2)いいえ
同居家族 1. なし 2. 夫・パートナー 3. その他の同居家族
禁煙資料配布 1. 未 2. 済
今までにかかった病気及び現在治療中の病気
01 なし 02 高血圧 03 心疾患 04 貧血 05 糖尿病 06 精神疾患
07 脳血管疾患 08 アレルギー 09 婦人科疾患 10 腎疾患 11 肝疾患
12 脂質異常症 99 その他()

妊婦が外国人の方のみ
お答えください
西宮市では育児セミナー(両親学級)のご案内をハガキでお送りし、案内が不要な方は右記『不要』に○をしてください →
外国語併記の母子健康手帳(外国版を希望した方には、日本語版は交付できません)
1. 希望する→(1)英語 (2)中国語 (3)ハングル語 (4)その他()

再交付の方のみこちらを記入してください
母子健康手帳の再交付の方のみ
お答えください
交付理由: 紛失・破損・その他()
子どもの氏名() 生年月日(西暦 年 月 日) □就学前 □就学後
()
1. 本庁10番窓口 7. アクタ西宮ST 面接者名
11. 中央保健C 12. 北口保健C ()
13. 山口保健C 14. 鳴尾保健C 15. 塩瀬保健C

個人番号等の確認書類がとれなかったため、個人番号は未記入
番号確認 □個人力 □通知力 □個人番号記載住民票/記載事項証明書 □その他()
本人来所
身元確認
一書書類: 1点確認(写真付)
□個人力 □住基力 □免許 □旅券 □身/精/療育手帳
□在力・特別永住証明 □身分証明書(社員証/学生証/資格) □その他()
二書書類: 2点確認
□保険証 □生保証明書 □年金手帳 □住民票/記載事項証明書 □印鑑登録証明書 □戸籍の附票の写し □納税証明 □市税/保険料等の通知書
□保険料/市税/国税/公共料金等の領収書 □身分証明書(社員証/学生証/資格) □その他()
代理人来所
身元確認
一書書類: 1点確認(写真付)
□個人力 □住基力 □免許 □旅券 □身/精/療育手帳
□在力・特別永住証明 □身分証明書(社員証/学生証/資格) □その他()
二書書類: 2点確認
□保険証 □生保証明書 □年金手帳 □住民票/記載事項証明書 □印鑑登録証明書
□戸籍の附票の写し □納税証明 □市税/保険料等の通知書 □保険料/市税/国税/公共料金等の領収書
□身分証明書(社員証/学生証/資格) □その他()
□法定代理人(□戸籍謄本 □成年後見 □その他())

※多胎の場合は人数分記入してください。1枚は交付区分を妊婦で、他は多胎児の交付区分になります。後日判明した多胎児の場合は、1枚目が妊婦で交付しているため、多胎児の区分になります。
◎ 外国語の母子健康手帳は、地域保健課から後日郵送しますので、地域保健課<0798-35-3302>にご連絡ください。父が外国人で母が日本人の場合は外国語の母子健康手帳は交付できません。
外国語の母子健康手帳を希望の場合は自費での購入になります。

⇒ 個人番号利用にかかる『委任状』は、裏面へ

この委任状は妊婦の個人番号を収集するための委任状です。代理人が申請する場合のみ記入してください。

個人番号利用のための委任状

を認識するための利用に関する法律に規定される個人情報の提供を伴う等の受領について下記の者に委任します。

(西暦) 2020 年 4 月 1 日

委任者 (妊婦)

氏 名 西宮 花子

印

受任者 (代理人)

氏 名 西宮 太郎

1990 年 1 月 1 日生

住 所 西宮市〇〇町××1-1

妊婦との続柄 夫

※上記、委任状は妊婦の個人番号を収集するための委任状です。代理人が申請される場合のみ、ご記入ください。

妊娠届出書に、妊婦のマイナンバーの記載枠が追加されました

平成28年1月から、法の定めにより妊娠届出書に、妊婦のマイナンバー（個人番号）の記載欄が追加になりました。届出の際は、個人番号（個人番号カードや個人番号通知カード）をお持ちください。

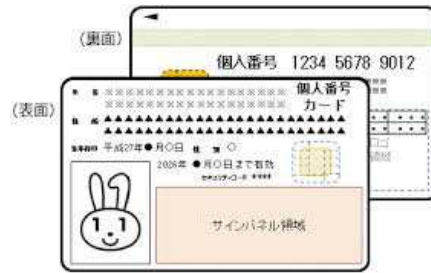
本人（妊婦）が申請する場合

個人番号通知カード



または

個人番号カード



身分証明書となるものをお持ちください。

(運転免許書やパスポートなど顔写真入りのもの)

代理人が申請する場合

①妊婦の個人番号がわかるもの (写し可)

+ ②代理人の身分証明書

+

③上記の委任状など

個人番号カードなど

運転免許書など顔写真入りのもの



※個人番号収集に関する書類についての一例です。

問合せ

西宮市保健所 地域保健課

Tel: 0798-35-3302