

妊娠届出書 兼 妊娠連絡票

太枠の中をご記入ください。 番号がある場合は該当する番号に○をしてください。

※必要時、西宮市から保健医療福祉機関等へ、届出内容について情報提供することがあります。

西宮市長 様 下記の通り妊娠を届け出ます。

※届出者が妊婦本人以外の場合にご記入ください

西暦 20XX 年 4 月 1 日

氏名(続柄) ()

妊婦	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	住所	〒 662 - 0913
	フリガナ	ニシノミヤ ハナコ		西宮市 染殿町8-3
	氏名	西宮 花子		
	生年月日	西暦 1992年 4月 30日 (30歳)	電話番号	① 携帯電話 090 - 1234 - 5678
	出産予定日	西暦 2024年 12月 31日		② 固定電話 () -
現在の妊娠週数	妊娠 8 週	職業	1. なし 2. 常勤 3. 非常勤 4. 自営 5. パート 6. その他 ()	
妊娠に関連した諸検査を医療機関で受けましたか	1. 受けた : (1) 妊娠反応 (尿検査・超音波検査) (2) 結核 (3) 性感染症 2. 受けていない ※(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			
妊娠の診断を受けた医療機関	1. あり (医療機関名: 西宮産婦人科) 2. なし			
今後妊婦健康診査を受ける予定の医療機関名	西宮産婦人科			

夫・パートナーについて	フリガナ	ニシノミヤ タロウ	1. 既婚 2. 未婚 (入籍予定: (1) あり・(2) なし)	
	氏名	西宮 太郎		
	生年月日	西暦 1990年 5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 ()

※ 回答内容によっては、後日、市の保健師等が連絡させていただくことがあります ※

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 4. 困った		
	Q 現在、妊娠・出産	1. なし 2. あり		
	具体的な内容をご記入ください	数字に○をつけて、質問項目に回答してください		
	妊娠歴	1. あり 2. なし	今回の出産は何回目ですか	1. 初めて (1回目) 2. 2回目以上 (過去の状況: ① 異常あり ② 異常なし ③ 帝王切開)
	妊娠の状態	1. 単胎 2. 多胎	ひどいつわり	1. あり 2. なし 3. やめた 3. 継続中
	妊婦の喫煙状況 ※加熱式タバコ含む	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	市記入
	同居家族の喫煙状況 ※加熱式タバコ含む	1. なし 2. 夫・パートナーが喫煙者 3. その他の同居家族が喫煙者	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	外国語併記の母子健康手帳 (外国版を希望) 妊婦が外国人の方のみ回答してください			
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)			

<職員記入欄> 以下は記入しないでください

4. 母子健康手帳の再交付を希望の方のみ回答してください	6. 受診券のみ発行
5. 面接者名	地区担当へ
14. 鳴尾保健C 15. 塩瀬保健C	□
応援給付金	□ 申請受付 □ 書類配布 □ 未配布

以下、市記入欄

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。

個人番号利用のための委任状

妊娠の届出に際し、「行政手続における特定の個人
規定される個人番号を提供することについて、下記

妊婦の個人番号（マイナンバー）を届出することについて
の委任状です。

（西暦）20XX年 4月 1日

代理人が来所する場合で、妊婦の個人番号を証明する書類
をお持ちいただく場合はご記入ください（委任者氏名欄は必ず妊婦が自筆してください）

委任者（妊婦）
氏名 西宮 花子

受任者（代理人）
氏名 西宮 太郎 1990年 5月 1日生

住所 西宮市染殿町8-3 妊婦との続柄 夫

マイナンバーを証明する書類をお持ちください

妊娠の届出をする際は、マイナンバーを証明する書類（個人番号カードや個人番号記載の住民票、通知カード（氏名・住所が住民票と一致している通知カードに限る）など）をお持ちください。

※マイナンバーを証明する書類のご提示がない場合でも母子健康手帳は受け取れますが、可能な限りお持ちください。

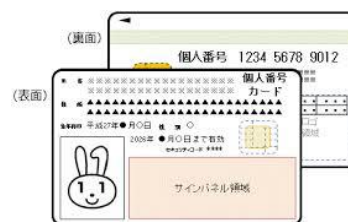
◆ 妊婦ご本人が届出する場合の持ち物

- ①個人番号記載の住民票や通知カード
- ②本人確認書類（顔写真入りのもの）



または

個人番号カード



◆ 代理人が届出する場合の持ち物

- ① 妊婦の個人番号がわかるもの（写し可）
 - ② 代理人の本人確認書類
 - ③ 本紙上部の「個人番号利用のための委任状」
- ・・・ 個人番号カードなど
 - ・・・ 運転免許証など顔写真入りのもの
 - ・・・ 委任者欄は妊婦ご本人が署名してください