

妊娠届出書

記入又は該当するものに丸をつけてください

個人番号																		種別	新規申請 ・ 転入による再届
(ふりがな)												生年月日	年齢	職業					
妊婦氏名	①既婚 ②未婚(入籍予定 あり・なし)											年 月 日	歳						
(ふりがな)												生年月日	年齢	職業					
子の父氏名	①同居 ②別居											年 月 日	歳						
妊婦の居住地	荒川区(南千住・荒川・町屋・東尾久・西尾久・東日暮里・西日暮里)												電話番号						
	丁目 番 号												(妊婦の連絡先)						
妊婦の健診などの情報	妊娠週数	満 週 (ヶ月)	性病に関する健康診断の有無	①受けた ②受けてない															
	分娩予定日	年 月 日	結核に関する健康診断の有無	①受けた ②受けてない															
	特記事項	①単胎 ②多胎 (胎) ③その他 ()																	
	分娩歴	①初産 ②経産 (出産回数 回)																	
	流産の経験	①なし ②あり (流産 回・死産 回・中絶 回)																	
	診断または保健指導を受けた医療機関名:																		
	医師又は助産師名:																		
医療機関所在地:																			
上記の通り届け出ます											年 月 日								
荒川区長殿																			
届出者氏名 :											妊婦との関係 ()								

事務取扱欄	受付者名	番号確認 <input type="checkbox"/>	確認書類	通知カード <input type="checkbox"/>	個人番号カード <input type="checkbox"/>	住民票 <input type="checkbox"/>	(その他) <input type="checkbox"/>
		本人確認 <input type="checkbox"/>	確認書類	運転免許証 <input type="checkbox"/>	個人番号カード <input type="checkbox"/>	パスポート <input type="checkbox"/>	(その他) <input type="checkbox"/>

受付印 _____

妊娠届出書

記載例

記入又は該当するものに丸をつけてください

個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	種別	新規申請・転入による再届
(ふりがな)	あらかわ はなこ								生年月日		年齢	職業		
妊婦氏名	荒川 花子								〇〇年〇月〇日		〇〇歳	〇〇〇		
	①既婚 ②未婚(入籍予定あり・なし)													
(ふりがな)	あらかわ たろう								生年月日		年齢	職業		
子の父氏名	荒川 太郎								〇〇年〇月〇日		〇〇歳	〇〇〇		
	①同居 ②別居													
妊婦の居住地	荒川区(南千住 荒川・町屋・東尾久・西尾久・東日暮里・西日暮里)										電話番号	11(2222)3333		
	99丁目 99番 99号										(妊婦の連絡先)			
妊婦の健診などの情報	妊娠週数	満 〇 週 (〇 ヶ月)		性病に関する健康診断の有無				①受けた ②受けてない						
	分娩予定日	〇〇年 〇月 〇日		結核に関する健康診断の有無				①受けた ②受けてない						
	特記事項	①単胎 ②多胎(胎)		③その他()										
	分娩歴	①初産 ②経産(出産回数 回)												
	流産の経験	①なし ②あり(流産 回・死産 回・中絶 回)												
	診断または保健指導を受けた医療機関名: 〇〇病院													
医師又は助産師名: 東京 花子														
医療機関所在地: 東京都荒川区荒川88丁目88番88号														
上記の通り届け出ます														
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 窓口で届出を行う方の名前を記入してください。 </div> 〇〇年 〇〇月 〇〇日														
荒川区長殿														
届出者氏名 : 荒川 花子 妊婦との関係 (本人)														

事務取扱欄	受付者名	番号確認 <input type="checkbox"/>	確認書類	通知カード <input type="checkbox"/>	個人番号カード <input type="checkbox"/>	住民票 <input type="checkbox"/>	(その他) <input type="checkbox"/>
		本人確認 <input type="checkbox"/>	確認書類	運転免許証 <input type="checkbox"/>	個人番号カード <input type="checkbox"/>	パスポート <input type="checkbox"/>	(その他) <input type="checkbox"/>

受付印