

出産予定の方は、母子健康手帳の以下のページの写しをご提出ください。

1ページ目

＜この欄は手帳を受け取ったらすぐに自分で記入してください。＞

子 の 保 護 者	続柄	氏名	生年月日(年齢)	職業
	母(妊婦)		年 月 日生( 歳)	
	父		年 月 日生( 歳)	
			年 月 日生( 歳)	
	居住地	電話		

出産される方を確認させていただきます。

出生届出済証明

子の氏名	男・女		
出生の場所	都道府県	市区町村	
出生の年月日	年	月	日

上記の者については  
出生の届出があったことを証明する。

市区町村長 印

※赤ちゃんが生まれたら14日以内に出生届をして、同時に上欄に出生届出済の証明を受けてください。

4ページ目

妊娠中の記録(1)

ご自身の体調や妊婦健康診査の際に尋ねたいこと、赤ちゃんを迎える気持ちなどを書き留めておきましょう。

＜妊娠3か月＞ 妊娠8週 ～ 妊娠11週( 月 日 ～ 月 日)

※妊娠・出産について気軽に相談できる人を見つけておくとう安心です。

＜妊娠4か月＞ 妊娠12週 ～ 妊娠15週( 月 日 ～ 月 日)

※妊娠初期の血  
※里帰り出産を  
よう。

出産予定日を確認させていただきます。

最終	日
この妊娠の初	年 月 日
胎動を感じた日	年 月 日
分娩予定日	年 月 日

※働く女性は、妊婦健康診査で医師等から指導(予防的措置も含みます。)があった際は、「母性健康管理指導事項連絡カード」を活用しましょう。

※多胎妊娠の場合は、人数分の母子健康手帳の表紙の写し(多胎妊娠の事実が確認できるもの)もあわせてご提出ください。