

出産済みの方は、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。>

続柄	ふりがな	生年月日(年齢)	職業
母 (妊婦)		年月日生(歳)	
父		年月日生(歳)	
保護者		年月日生(歳)	
居住地			

出産された方を確認させて
いただきます。

出生届出済證明

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。

年 月 日

市区町村長

印

出産日を確認させて
いただきます。

※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。

※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。