

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 母(妊婦)	ふりがな 氏名	生年月日(年齢)	職業
	父		年 月 日生(歳)	
			年 月 日生(歳)	
居住地	電話			

出生届出済証明

出産される方を確認させていただきます。

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 年 月 日 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

<妊娠3か月> 妊娠8週 ~ 妊娠11週(月 日 ~ 月 日)

<妊娠4か月> 妊娠12週 ~ 妊娠15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安心です。

※妊娠初期の血 出産を
※里帰り出産を

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

出産予定日を確認させていただきます。

※働く女性は、妊婦健康診査で医師等から指導(予防的措置も含まれます。)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。