

【申請に必要なもの】

- (1) 妊婦本人が申請する場合→ ①個人番号カード ②健康保険証(または資格証明書)
 (2) 代理人が申請する場合→ ①妊婦の個人番号カード (カード両面のコピーでも可)
 ②妊婦の健康保険証 (または資格証明書) ③代理人の本人確認ができるもの
 ④委任状 (この届出書下部を妊婦本人が記入してください)

※個人番号が分からない、カードを忘れた、という場合でも妊娠届出をすることができます。



妊 娠 届 出 書

母子健康手帳
交付No

○母子保健法第15条および同法施行規則の規定により、下記の通り届出をします。

妊婦本人の 個人番号												
ふりがな												
妊婦の氏名					生年月日	昭和 平成	年	月	日	職業		
					年齢	()		歳				
居住地	古河市 (自宅) 電話番号 (携帯) 妊婦： 夫：											
出産予定日	年 月 日 現在の週数 () 週											
妊娠の診断、保健指導 を受けた医療機関 または助産師名												
性病に関する 健康診断の有無	受けた ・ 受けない				結核に関する 健康診断の有無	受けた ・ 受けない						
上記のとおり届出いたします。 年 月 日 古河市長あて 届出者氏名 (妊婦本人以外の場合は、妊婦との続柄)												

《個人番号の記入ができない場合》

個人番号の記入がなくても申請は可能です。市で個人番号を照会させていただきます。

《個人番号の利用目的について》

妊婦の個人番号は、母子保健法施行規則に基づき収集・管理を行い、母子保健法による保健指導、新生児の訪問指導、健康診査、妊娠の届出、母子健康手帳の交付、妊産婦の訪問指導に関する事務で使用します。個人番号は、該当事務において必要がなくなった場合や法令による一定の保存期間が経過した場合は速やかに破棄します。

《児童扶養手当受給要件の確認について》

児童扶養手当法第29条および第30条に基づき、妊娠届出書の内容を担当課に情報提供いたします。

※代理人が申請する場合は必ず記入してください

委任状 (妊婦本人が記入してください)

年 月 日

委任者 (妊婦本人) 住所 _____
氏名 _____

私は、妊娠の届出および母子健康手帳等の受領に関する一切の権限を次の者に委任します。

受任者 (代理人) 住所 _____
氏名 _____

[事務担当者記入欄] 窓口対応者() 入力者()