

母子健康手帳 交付番号		妊婦一般健康診査 受診票等交付番号	
----------------	--	----------------------	--

妊婦本人の個人番号（マイナンバー）									

**\*裏面に代理申請の委任状の様式があります。**

\* 個人番号の利用については、母子保健法施行規則に基づき収集・管理を行い、母子保健法による妊娠の届出、母子健康手帳の交付に関する事務で使用します。この個人番号は、当該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には速やかに破棄します。

個人番号確認	<input type="checkbox"/> 個人番号通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他（ ）
本人確認書類	1点で可 個人番号カード・運転免許証・パスポート 2点以上 保険証・年金手帳・その他（ ）

**妊 娠 届**

届出年月日 令和 年 月 日

根室市長 様

届出人氏名 \_\_\_\_\_  
妊婦本人・代理人（妊婦との関係 \_\_\_\_\_）

母子保健法第15条の規定により、下記のとおり届出いたします。

住 所	根室市 町 丁目 番地 (電話番号 _____) *住所はアパート名・部屋番号まで詳しくお願いします。(携帯電話 _____)				
妊婦氏名	生年月日	S・H	年 月 日 ( 歳 )	職業	
夫氏名 (パートナー名)	生年月日	S・H	年 月 日 ( 歳 )	職業	
妊娠週数	R 年 月 日現在 第 週	分娩予定日	R 年 月 日		
今回の妊娠前の過去1年間で受けた検査に ○をつけてください			性病に関する健康診断・結核に関する健康診断		
診断又は保健指導を受けた医療機関名					
診断又は保健指導を受けた医師・助産師名					

\* 下記の項目の該当に○をしてください。 \*

妊娠前の身長・体重を記入ください。	・身長 _____ cm ・体重 _____ kg
出産の経験がありますか	・ない ・これまでに ( _____ 回 )
流産の経験がありますか	・ない ・ある ( _____ 回 _____ 頃 )
不妊症・不育症*の治療を受けたことがありますか	・ない ・ある ( 不妊症 ・ 不育症 )
これまでの妊娠・出産の状況で当てはまる場合がありますか	・妊娠高血圧症候群・妊娠糖尿病・妊婦貧血 ・早産 ( _____ 週 _____ 日 ) ・子宮外妊娠・死産 ・低出生体重出産 ( 第 _____ 子 _____ g )
たばこを吸いますか	・吸わない ・妊娠を機にやめた ・吸っている ( 1日 _____ 本 )
家族はたばこを吸いますか	・吸わない ・今回の妊娠を機にやめた ・吸っている ( 1日 _____ 本 )
アルコールを飲みますか	・飲まない ・妊娠を機にやめた ・時々飲んでいいる ・毎日飲んでいいる
今までにかかった事のある病気はありますか	・糖尿病・高血圧・腎疾患・心疾患・結核・貧血 ・うつ病やパニック障害など ( _____ ) ・婦人科 ( _____ ) ・その他 ( _____ )
悩みや心配な事、気がかりな事がありましたら、記入してください	

・届出により、母子健康手帳及び妊婦一般健康診査受診票・超音波検査票を交付いたします。  
また、届出に基づいてパパママ学級の案内や家庭訪問などを行います。  
《\*不育症：妊娠はするが2回以上の流産・死産、もしくは早期新生児死亡によって児が得られない場合》

\* 妊 娠 届 提 出 に つ い て の お 願 い \*

- ・根室市役所1階市民健康相談室（位置図は下記）に入室し、内線電話で**2118・2131**番までご連絡ください。まもなく保健師が参りますので、椅子にかけてお待ちください。
- ・妊産婦の生活や健康上の心配事などに対する相談も受けております。電話での相談も受けておりますので、気軽にご連絡ください。
- 根室市保健課健康推進担当 電話 23-6111**

平成28年1月から、母子保健法施行規則が改正され、妊娠届出に妊婦本人の個人番号の記入が義務づけられました。届出時に個人番号と本人確認を行いますので、ご協力をお願いします。

\*代理申請の場合は、委任状の提出と代理人の本人確認を行います。下記の委任状に記入下さい。

## 《妊娠届に必要なもの》

**妊婦本人が届出する場合**

- ： 個人番号カードをお持ちの方 ①個人番号カード1枚で届出可能
- ： 個人番号カードをお持ちでない方
- ①個人番号通知カードまたは個人番号が記載された住民票（写し可）
- ②本人確認のできる顔写真付きの身分証明書（運転免許証・パスポートなど）
- ： 個人番号カードと顔写真付きの身分証明書をお持ちでない方
- ①個人番号通知カードまたは個人番号が記載された住民票（写し可）
- ②本人確認のできる健康保険証、年金手帳、社員証、学生証などから2つ

## 代理人が届出する場合

- ①妊婦の個人番号カード（両面の写し可）・個人番号通知カード（写し可）・個人番号が記載された住民票（写し可）のいずれか１つ  
②代理人の本人確認できる顔写真付きの身分証明書（運転免許証・パスポートなど）  
③委任状（下記の欄への記入）

\* 妊婦本人が記入して下さい

委 任 状		令和	年	月	日
根室市長様	委任者（妊婦本人）	住所			
		氏名	印		
私は、妊娠届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			

《市民健康相談室位置図》 根室市役所 1 階

税 務 課	W C	市 民 健康相談室	ロビー	階 段	会 計 課			
		大 地 みらい 信 金 A T M			大地みらい 信金派出所			
保 健 課	市民環境課		玄 関	公衆 電話	介護 福祉課	こども 子育て課	社会 福祉課	

**\*裏面が妊娠届用紙となっております。**