

## 妊 娠 届 出 書

妊婦について

妊婦氏名		生年月日 年齢	昭和 平成	年	月	日	( 歳)
住所	三股町						
職業		電話番号	携帯 自宅	-	-	-	-
出産 予定日	年	月	日	妊娠週数	週 (第 子)		
予定病院 ・助産院		里帰り	する( 月～ 月) ・ しない				
実家住所	( 様方)						

夫またはパートナーについて

夫の氏名		生年月日 年齢	昭和 平成	年	月	日	( 歳)
夫の職業		入籍予定	済 ・ 予定あり ・ 未定 ・ なし				

上記の通り届け出ます。

平成 年 月 日

氏名 印

三股町長殿

(妊婦との続柄 )

※ 個人番号の提示について

番号法(平成25年法律第27号)別表第1に基づく母子保健法事務(母子健康手帳の交付、健康診査、訪問指導、保健指導、未熟児養育医療)について、個人番号の提示に同意します。

自署  
\_\_\_\_\_

※ 個人情報の取り扱いについて

知り得た情報につきましては、母子保健事業に関わる目的(保健指導、家庭訪問、健康診査等及び個人を特定しない統計報告等)にのみ利用することに同意します。

自署  
\_\_\_\_\_

助産師・母子保健推進員活動( 可 ・ 拒否 )