宍粟市

妊 娠 届 出 書

※母子手帳番号	宍 ・ ・ 号
※妊娠届出日	年 月 日（ 週）

ふりがな 妊婦氏名		個人番号		職業	□あり ・ □なし ［ ］
		生年月日	S・H 年 月 日 （ ）歳		
住 所	宍粟市 世帯主 続柄（ ）	電話	携帯		
			自宅		
夫氏名 （パートナー）		生年月日	S・H 年 月 日（ 歳）		
住所		職業			
里帰り先	住所	里帰り分娩・出産後の里帰り予定 （ あり ・ なし ・ 未定 ）	世帯主		
			電話		
妊娠の診断を受けた医療機関	医療機関名		分娩予定日	令和 年 月 日	
	医師又は助産師名				
出産について	（予定）医療機関名				
	医師又は助産師名				
今回の妊娠について	初回 ・ 回目	現在の妊娠経過	特に問題なし 切迫流産 ・ 切迫早産 ・ 貧血 ・ 悪阻 ・多胎 ・その他		
今までの妊娠について	流産（ ）回 ・ 早産（ ）回 ・ 死産（ ）回 ・ 中絶（ ）回 妊娠高血圧症候群 ・ 切迫流早産 ・ 貧血 ・ 習慣性流産 ・ 多胎 ・ その他（ ）				
	今までに不妊治療を受けられたことはありますか	はい（ ） ・ いいえ			
	今までに生まれた子ども 年 月 日生 （ ）週（ ）g （男・女） 名前（ ） 年 月 日生 （ ）週（ ）g （男・女） 名前（ ） 年 月 日生 （ ）週（ ）g （男・女） 名前（ ）				

代理人が届け出る場合	私は下記の者に対し、母子健康手帳の交付申請のために、宍粟市に個人番号を提供する権限を委任します。 年 月 日 妊婦氏名
	届出人氏名 妊婦との続柄（ ）

●裏面のアンケートもご記入ください。