

にんしんとどけでしよ　ぼしほけんほうだい　じょう

母子健康手帳交付番号

妊 娠 届 出 書（母子保健法 第 15 条）

ふと　せん　なか　か
太い線の中を書いてください

*1 個人番号は、母子保健法による妊娠の届出、母子健康手帳の交付、健康診査に関する事務で使用します。

個人番号（マイナンバー）を書いてください

ふりがな			とどけで 届出日	ねん 年	がつ 月	にち 日
にんぶ　なまえ 妊婦の名前			しごと 仕事			
うまれたひ 生まれた日	S・H	ねん 年	がつ 月	にち 日	さい 歳	したくてんわ 自宅電話
じゅうみんひょう 住 民 票 の	いすみさのし 泉佐野市		けいたいでんわ 携帯電話	— —		
じゅうしょ 住 所					— —	
います 今住んでい る住 所	☐ 住 民 票 と 同 じ ☐ 住 民 票 と 違 う と き は 下 に 住 所 を 書 い て く だ さ い ()		どうじ 同時にふ たり以上 の妊娠	☐ な し ・ ☐ あ り		
しゅつせいでい 出産予定日	ねん 年	がつ 月	にち 日	にんしんしゅうすう 妊娠週 数	まん 満	しゅう 週 (げつ か月)
にんしん　しんだん　う 妊娠の診断を受けた びょういん　なまえ 病 院 の 名 前			しゅっさん 出 産 する びょういん　なまえ 病 院 の 名 前	☐ 病 院 の 名 前 () ☐ まだ 決 ま っ て い な い		
せいびょう 性 病 の 検 査 (妊娠の後)	☐ う 受 け た ・ ☐ う 受 け て な い		こんかい　なんかいめ　にんしん 今回で何回目の妊娠	かいめ 回 目		
けっかく　けんさ 結核の検査 (妊娠の後)	☐ う 受 け た ・ ☐ う 受 け て な い		いま　こ　にんすう 今のあなたの子ども的人数	にん 人		

いすみさのしちよう　さま
泉佐野市長　様

わたしは妊娠の届出をします。市が住民基本台帳を見ることを承諾します。
妊婦のための支援給付金を受ける資格があるため、その認定を求めます。
妊娠期から子育て期まで、続けて支援が要るときは、市と関係機関が協力することに同意します。

ねん　　がつ　　にち
年　　月　　日

しんせいしゃ
申請者

だいにん　　ばあい
(代理人の場合はあなたとの関係)

じゅうしょ　いすみさのし
住 所　　泉佐野市

うえ　じゅうしょ　おなじ
(口上の住所と同じ)

【本人ではない人が届出に来るとき　下に　妊婦本人が　署名してください】

わたし　うえ　なまえ　ぎょうせいてつづき　とくてい　こじん　しきべつ　ばんごう　りょうなど　かん　するほうりつ　へいせい25ねんほうりつ
私は上の名前の人に、行政手続きで“特定の個人を識別する番号の利用等に関する法律”（平成25年法律第 27 号）
に決められている、個人番号の提供を伴う妊娠届出について委任します。

にん　ぶほんにんしめい　いにんしゃ
妊婦本人氏名(委任者)

*1　個人番号は、事務手続きで使います。それは妊娠届、母子手帳、生まれた子どもとお母さんの健康、保健に関することです。

<個人番号確認>　☐ 個人番号等の確認書類がとれなかったため、個人番号は未記入

番号確認方法	☐ 個人カード ☐ 通知カード ☐ 個人番号記載住民票/記載事項証明書 ☐ その他()	
本人確認方法	顔写真付証明書	☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 身体障害者手帳 ☐ 在留カード ☐ その他()
	顔写真付ではない証明書	☐ 資格確認書・年金手帳 ☐ 官公署等が発行した書類で氏名、生年月日又は住所が記載されているもの
代 理 人 確 認	顔写真付証明書	☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 身体障害者手帳 ☐ 在留カード ☐ その他()
	顔写真付ではない証明書	☐ 資格確認書・年金手帳 ☐ 官公署等が発行した書類で氏名、生年月日又は住所が記載されているもの