

(様式1)

# 妊娠届出書

母子健康手帳交付番号		届出日	年	月	日
ふりがな	個人番号(マイナンバー)				
妊婦氏名					
《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もとづき収集・管理を行い、母子保健法による保健指導、新生児の訪問、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、災害対策基本法による災害時の被災者台帳作成で使用します。この個人番号は、当該事務において必要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。					
生年月日	S・H	年	月	日生	歳
職業					
住所	雲仙市 町				
電話番号	* 日中連絡がつく番号を記入してください。				
妊娠週数	週	出産予定日	年	月	日
妊娠の診断を受けた医療機関名					
健康診断	今回の妊娠で、性病検査を受けましたか。	① はい	② いいえ	③ 不明	
	今回の妊娠で、結核検査を受けましたか。	① はい	② いいえ	③ 不明	
今回の妊娠は双子またはそれ以上の可能性があると言われているか。 ① はい ( ) ② いいえ					
県外で妊婦健診を受ける予定がありますか。 ① はい …子ども支援課への連絡が必要です。 ② いいえ					

雲仙市長 様

上記のとおり届け出ます。

なお、母子保健サービスに関して必要な住民基本台帳等の情報について、雲仙市が調査、取得、利用することについて同意します。

年 月 日

届出者氏名

(続柄 )

※代理人が申請する場合は必ず以下を記入してください

## 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 雲仙市 町  
氏名

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

受任者(代理人) 住所  
氏名 (続柄 )

### ●市確認欄●

個人番号確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	受付窓口	<input type="checkbox"/> 国見総合支所	<input type="checkbox"/> 福祉事務所(千々石)
	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票(番号有)		<input type="checkbox"/> 瑞穂総合支所	<input type="checkbox"/> 小浜総合支所
	<input type="checkbox"/> 運転免許証		<input type="checkbox"/> 市役所(吾妻)	<input type="checkbox"/> 南串山総合支所
	<input type="checkbox"/> 住基端末		<input type="checkbox"/> 愛野総合支所	
	<input type="checkbox"/> その他( )			