

妊娠届出書

市町村5年保管

フリガナ		夫(パートナー)の氏名	
妊婦氏名		世帯主氏名 (同じ場合は〃) 続柄 ()	
個人番号			
生年月日	年 月 日	※国籍 (外国人のみ)	
職業			
居住地	東松山市	妊娠週数 (妊娠月数)	第 週 (第 月)
電話番号	0493() 携帯電話 ()	分娩予定日	年 月 日
妊娠回数	初回・過去()回	今回の妊娠で性病に関する健康診断の有無	受けた・受けない
出産回数	初産・経産婦()回	今回の妊娠で結核に関する健康診断の有無	受けた・受けない
診断または指導を受けた機関名 (保健指導を受けたときは、その氏名を記入)		病院名・助産院名	
		医師名・助産師氏名	
上記届出いたします		申請日	年 月 日
東松山市長あて		申請者氏名	(妊婦との続柄)

※原則、妊婦本人が届け出てください

(保健師等職員が面接を行いますので、時間に余裕を持ってお越しください)

◎届出には個人番号(マイナンバーカード、または通知カードで確認)の記入が必要です。

～届出時の必要書類～

1. 本人(妊婦)が申請する場合

- ①マイナンバーカード、または通知カード
- ②**本人確認書類★**

★ 本人確認書類とは

- 顔写真付きのもの(マイナンバーカード、運転免許証、パスポートなど)は1点
- 顔写真なしのもの(健康保険証、年金手帳など)は2点

2. 家族等の代理人が申請する場合

- ①妊婦のマイナンバーカード、または通知カード
-
- ②**代理人の本人確認書類★**
- ③**委任状**

職員記入欄(確認)	番号書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し・記載事項証明 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 未	母子手帳交付番号
	本人(妊婦)	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード(写真あり) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード(写真なし) <input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証明 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()	第 号
		<input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 資格者証 <input type="checkbox"/> 未	外国語版 ()語
代理権	<input type="checkbox"/> 委任状		