

出産予定の方は以下の母子健康手帳のページの写しをご提出ください

1 ページ目

●この欄は手帳を受け取ったらすぐに自分で記入してください●

続柄	ふりがな 氏名	生年月日(年齢)	職業
母 (妊婦)		年 月 日生(歳)	
父		年 月 日生(歳)	
子の保護者			
			電話

出産される方を確認させていただきます


出生届出済証明

子の氏名		男・女
出生の場所	都道府県	市区町村
出生の年月日	年 月 日	

上記の者については 年 月 日
出生の届出があったことを証明する。

市区町村長 印

※赤ちゃんが生まれたら14日以内に出生届をして、同時に上欄に出生届出済の証明を受けてください。



4 ページ目

妊婦自身の記録(1)

ご自身の体調や妊婦健康診査の際に尋ねたいこと、赤ちゃんを迎える両親の気持ちなどを書き留めておきましょう。

妊娠

妊娠3か月	妊娠8週～妊娠11週 (月 日～ 月 日)
妊娠4か月	妊娠12週～妊娠15週 (月 日～ 月 日)


※妊娠・出産について気軽に相談できる人を見つけておくと安心です。

※妊娠初期の血液検査
※里帰り出産をした場合は

出産予定日を確認させていただきます

最終月経	
この妊娠の初診日	年 月 日
胎動を感じた日	年 月 日
分娩予定日	年 月 日

※働く女性は、妊婦健康診査で医師等から指導(予期的措置も含みます)があった際は、「母性健康管理指導事項連絡カード」を活用しましょう。



※多胎妊娠の場合は、人数分の母子健康手帳の表紙の写し(多胎妊娠の事実が確認できるもの)をご提出ください。

出産されてから届け出をする場合は以下の母子健康手帳のページの写しをご提出ください

1 ページ目

●この欄は手帳を受け取ったらすぐに自分で記入してください●

続柄	ふりがな 氏名	生年月日(年齢)	職業
母 (妊婦)		年 月 日生(歳)	
父		年 月 日生(歳)	
子の 保護者	居住地		
		電話	

出産された方を確認
させていただきます

出生届出済証明

子の氏名			男・女
出生の場所	都道府県	市区町村	
出生の年月日	年	月	日

出産日を確認させて
いただきます

上記の者については
出生の届出があったことを証明する。

市区町村長 印

※赤ちゃんが生まれたら14日以内に出生届をして、同時に上欄に出生届出済の証明を受けてください。

