妊娠届出書

□ 多胎

□ 母子健康手帳交付番号 □ 妊婦健診受診券番号	

（宇陀市に住民票がある方のみ対象）

県外・県内

●下記の内容を読み、記入、またはあてはまるものに〇をつけ、提出してください。

平成28年1月より、母子保健法施行規則改正のため、個人番号の記入が必要になりました。

マイナンバー	マイナンバー不明の場合は、必要に応じて住基情報から確認することに同意していただけますか。 **はい ・ いいえ**

1	ふりがな		生年月日	年齢	職業
	妊婦氏名		S・H 年 月 日	歳	
	住 所 （電話番号）	宇陀市 実際の居住地が違う場合（ ） （TEL： ）（妊婦の携帯番号： ）			市外転出予定 あり ・ なし
	同居家族	夫 子ども（ ）人…（ ）歳 （ ）歳 （ ）歳 義父 義母 父 母 その他（ ）			
2	ふりがな		生年月日	年齢	職業
	夫（パートナー）の氏名		S・H 年 月 日	歳	
	住所または居住地	都・道 府・県 市 番地 （TEL もしくは 携帯番号 ：			□妊婦と同じ
3	妊娠回数	今回を含めて（ ）回目 出産回数（ ） 回	流産回数	自然流産 （ ） 回 人工流産 （ ） 回	
	妊娠週数	週目 （ か月）	不妊治療の有無	なし あり	
	妊娠の診断を受けた医療機関		医療機関の変更の予定	なし あり（ ）	
	分娩予定日	令和 年 月 日	健康保険の種類	社会保険 ・ 国民健康保険 その他（ ）	
4	今回の妊娠前1年以内の性病に関する健康診断の有無		あり	なし	
	今回の妊娠前1年以内の結核に関する健康診断の有無		あり	なし	
5	以前の妊娠や分娩での異常の有無		なし	あり（ ）	
	低出生体重児の出産の有無		なし	あり	
6	現在妊娠以外で通院したり、薬を飲んいますか。		いいえ	はい（ ）	
	視覚障がい、聴覚障がいはありますか。		なし	あり（ ）	
7	現在からだに異常はありますか （つわりがきつい、お腹が張るなど）		いいえ	はい（ ）	
8	次の病気にかかったことはありますか。 （妊娠中のものを含む）	a. 高血圧 b. 腎疾患 c. 糖尿病 d.肝炎 e. 心臓病 f. 甲状腺の病気 g. 心の不調（カウンセリングなど含む） h. その他（ ） i. 特になし			
9	妊娠を知った時の気持ちはいかがでしたか。 （一番近いもの一つに〇）	a.とてもうれしかった b.予想外で驚いたがうれしかった c.予想外で驚きとまどった d.困った e.なんとも思わなかった			

●●裏面もご記入ください。●● ※転入の場合：妊婦健診（ ）回受診済み

職員使用欄※たまひよサポート事業 説明（妊婦・パートナー・母・その他（ ））、
申請書受取 （ 済 ・ 非該当 ・ 返信封筒渡し済 ・その他（ ））

10	お酒は飲みますか。 （今現在の飲酒でお答えください。）	a.飲まない　b.ほぼ毎日飲む（種類　　量　　） c.付き合いで飲む程度
11	たばこを吸いますか。	a.吸わない　b.吸う（1日　本　） c.今回の妊娠を機にやめた　d.以前吸っていたがやめた
	周りでタバコを吸う人がいますか。	いない　いる（誰が　　）
12	妊娠して歯や歯ぐきに変化はありましたか。 （歯ぐきが張れる、出血するなど）	なし　あり（　　）
	今お腹の中で赤ちゃんの歯が作られていることを知っていますか。	知っている　知らない
	今、食生活で困ることはありますか。	なし　あり（　　）
13	産後の過ごし方について	a. 実家に帰る（ 市内 ・ 市外:　　） b. 自宅で過ごす
	妊娠・出産・育児について 相談に乗ってくれる人はいますか。	あり（誰が　　）　なし
14	産後育児を手伝ってくれる人はいますか。	あり（誰が　　）　なし
15	宇陀市ではたまひよサロン（妊婦さんと産婦さんの交流会）を開催しています。参加できますか。	a.参加したい　b.参加できない c.わからない
16	今心配なことはありますか。 （複数回答可）	a. 妊娠の経過　b. 出産のときのこと　c.育児・子育てのしかた d. 出産・育児の費用　e. 上の子の育児　f. 夫・パートナーとの関係 g. 親・親族のこと　h. 病気の時の対応 i. 仕事との両立　j. 自分の健康（　　）　K. その他（　　）

宇陀市では確認した内容について、母子の健康や児童の健全な育成の推進のため、必要時は医療機関や関係機関に情報提供することがあります。

安心して妊娠生活を過ごしたり、出産・育児を迎えるために電話等で状況をお伺いする事があります。また、生後3か月ごろまでの乳児の家庭に、助産師・保健師が家庭訪問をさせていただきます。

令和　　年　　月　　日

上記のことに同意します。

宇陀市長殿　　届出者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞（妊婦本人の署名の場合、押印不要）

※妊婦本人でない場合はその続柄（　　）

委任状

妊婦以外の方が届出される場合は委任状が必要となります。下記、委任状にご記入ください。

妊娠届出書について、代理人＿＿＿＿＿＿＿＿（住所）＿＿＿＿＿＿＿＿を
私の代理として定め、その権限を委任します。

委任者（妊婦）の署名＿＿＿＿＿＿＿＿

職員記入欄	番号確認		□個人番号記入　□住基確認での同意　□その他（　　）
	□本人 身元確認	□顔写真付き身分証明書（1点）	□個人番号カード　□運転免許証　□パスポート □その他（　　）
		□顔写真なし身分証明書（2点）	□通知カード　□健康保険証　□学生証　□年金手帳 □その他（　　）
	□代理 身元確認	□委任状の記入	
		□顔写真付き身分証明書（1点）	□個人番号カード　□運転免許証　□パスポート □その他（　　）
		□顔写真なし身分証明書（2点）	□通知カード　□健康保険証　□学生証　□年金手帳 □その他（　　）

受付者

備考欄