



妊 娠 届 出 書

マイナンバー制度の施行に伴い、妊娠届出書にマイナンバーの記入が必要になりました。なお、マイナンバーについては、番号法に基づく事務に限り使用します。

| | | | | | | |
|---|---------------|---------------|-------------------------|-------|-------|-----|
| 妊婦氏名 | ふりがな | 生年月日 | 年 月 日生 (満 歳) | | | 職 業 |
| | | マイナンバー | | | | |
| 子の父 氏名 | ふりがな | 生年月日 | 年 月 日生 (満 歳) | | | 職 業 |
| | | 同 居 | 有 無 | 入 籍 | 有 無 | |
| 住 所 | さくら市 | | | | | |
| 電話番号 | (妊婦の連絡先) TEL | - | - | 妊娠回数 | 今回を含め | 回 |
| | (子の父の連絡先) TEL | - | - | 出産回数 | | 回 |
| 妊娠週数 | 週 | | 出産予定日 | 年 月 日 | | |
| 妊娠の診断並びに保健指導を受けた 医師又は助産師名 | | (☆診断日: 年 月 日) | | | | |
| 性病に関する健康診断 (血液検査) | 受けた | 受けない | 結核に関する健康診断 (胸部レントゲン) | 受けた | 受けない | |
| <p>母子保健法第 15 条の規定により、上記のとおり届出いたします。</p> <p>マイナンバーを記入できないときは下記にチェック☑をつけてください。</p> <p><input type="checkbox"/> マイナンバーを確認できる書類がないため、さくら市がマイナンバーの取得をすることに同意します。</p> <p>さくら市長 宛</p> <p>年 月 日 届出者氏名</p> | | | | | | |

❀母子健康手帳交付について❀

予約制

※事前にご予約の上、ご来所ください

妊娠おめでとうございます。下記のとおり母子健康手帳等の交付を行っております。

所要時間は、さくらっこ応援ギフトの申請等を含めて30分～1時間程度です。

時間に余裕を持ってお越しください♡



【交付場所】♥氏家保健センター (さくら市櫻野 1319 番地 3)

【受付時間】9時～16時 ※月～金曜日 (時間内にお越しいただくことが難しい場合は、ご相談ください)

【持ち物】妊娠届出書、妊婦の健康保険証、妊婦のマイナンバーカード、妊婦名義の振込口座が確認できるもの

【予約・問合せ】☎028-616-3732 (こども家庭センター)

※妊娠届出時に「個人番号の確認」「本人確認」を行っています。下記をご参考にご持参ください。

●妊婦本人が妊娠届を行う場合

| | | |
|-------------------|---|---|
| マイナンバーカードをお持ちの方 | <input type="checkbox"/> 妊婦のマイナンバーカード(1枚で両方の確認ができます) | |
| マイナンバーカードをお持ちでない方 | <input type="checkbox"/> 下記のうち 1点 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 写真付き身分証明書 | <input type="checkbox"/> 下記のうち 2点 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 写真なし身分証明書 (学生証、社員証等) <input type="checkbox"/> 年金手帳 |

●代理人(妊婦以外)が妊娠届を行う場合

| 持ち物 | 代理人の本人確認 | | 妊婦の番号確認 |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 妊娠届出書 <input type="checkbox"/> 妊婦の健康保険証 <input type="checkbox"/> 妊婦名義の振込口座が確認できるもの <input type="checkbox"/> 委任状 (保健センターでのお渡し、またはホームページよりダウンロードしてください) | <input type="checkbox"/> 下記のうち 1点 <input type="checkbox"/> 代理人のマイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書 | <input type="checkbox"/> 下記のうち 2点 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 写真なし身分証明書 | <input type="checkbox"/> 妊婦の マイナンバーカード |

❀裏面のアンケートもご記入ください❀

