



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、さくらっこ出産応援ギフト(前期)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、妊婦のマイナンバーカード、妊婦の健康保険証または資格確認書、
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"/> 健康保険証または資格確認書 <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"/> 妊婦の健康保険証または資格確認書 <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 (こども家庭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"/> 健康保険証または資格確認書 <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❀

