

# 妊 娠 届 出 書

## ※個人番号の利用目的について

妊婦の個人番号は、母子保健法施行規則に基づき収集・管理を行い、母子保健法による保健指導、新生児の訪問指導、健康診査、妊娠の届出、母子健康手帳の交付、妊産婦の訪問指導に関する事務で使用します。この個人番号は、該当事務において必要なくなった場合や法令により一定の保存期間が経過した場合は速やかに破棄します。

妊婦個人番号																		母子手帳 交付番号
ふりがな											ふりがな							
妊婦氏名											子の父の氏名							
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)					生 年 月 日					昭和・平成 年 月 日 ( 歳)							
職 業											職 業							
住 所	湯沢市 (世帯主： )																	
電 話 番 号	日中連絡のつく番号					妊婦の国籍					外国籍の方のみ記入							
妊 娠 週 数	満 週					分娩予定日					令和 年 月 日							
受診医療機関名																		
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							
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。また、必要に応じて、母子保健サービスで実施する健康診査、医療機関・公的機関との連携、災害時の支援のために必要な情報を提供することについて同意します。																		
令和 年 月 日 湯沢市長様																		
届出者氏名 _____ (本人・夫・その他 )																		

## 市記入欄

【個人番号】	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 個人番号付住民票の写し		
	<input type="checkbox"/> 通知カード (住所や氏名等の記載内容が住民票の情報と一致している場合のみ)			
【本人確認】	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> その他