

【申請に必要なもの】\*申請前に必ずご確認ください！

☆妊婦本人が申請する場合⇒①個人番号通知カード又はマイナンバーカード（個人番号カード）

②妊婦の本人確認ができるもの

★代理人が申請する場合 ⇒①妊婦の個人番号通知カード又はマイナンバーカード（カード両面コピーでも可）

②代理人の本人確認ができるもの

③委任状

\*個人番号および太枠の中をご記入ください。（できる限り妊婦本人がご記入ください）

|                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 妊婦本人の個人番号<br>(マイナンバー) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|               |   |
|---------------|---|
| 市役所事務処理欄①     |   |
| 母子健康手帳交付番号第 号 |   |
| 個人番号<br>確認    | <input type="checkbox"/> 個人番号通知カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> なし |

《個人番号の利用について》妊婦の個人番号は、母子保健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、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、当該事務において必要がなくなった場合や法令による一定の保存期間が経過した場合には速やかに破棄します。

### 妊 娠 届 出 書(母子健康手帳・妊婦健康診査助成券交付申請書) ※印は外国人のみ

様式1

|  |                  |                         |                  |                  |
|--|------------------|-------------------------|------------------|------------------|
| フリガナ                                   |                  | 妊娠届出日                   | 年 月 日            |                  |
| 妊婦(本人)氏名                               |                  | 職業                      | フリガナ             |                  |
| 生年月日                                   |                  | 昭和・平成 年 月 日<br>( 歳)     | 子の父となる者          |                  |
| 居住地                                    |                  | (〒 )<br>本庄市<br>電話番号 ( ) | ※国籍              | 市区町村             |
| 今回の妊娠で性病に関する健康診断の有無                    |                  | 医療機関名                   | ※外国人登録地          | 第 週<br>( 人) 出産予定 |
| 今回の妊娠で結核に関する健康診断の有無                    |                  | 医師・助産師氏名                | 妊娠週数<br>(多胎の場合)  | 分娩予定日 年 月 日      |
| 今回の妊娠で診断または保健指導をした<br>医療機関名もしくは医師・助産師名 |                  | 医師・助産師氏名                | 第 週<br>( 人) 出産予定 |                  |
| 妊娠回数                                   | 初回・2回目・その他 ( 回目) | 出産回数                    | 無・1回・2回・その他 ( 回) |                  |
| (あて先) 本庄市長 上記届出いたします。                  |                  |                         |                  |                  |
| 届出人署名                                  |                  | (続柄 )                   |                  |                  |

市役所事務処理欄②(届出人本人確認)

【届出人】 妊婦本人・代理人(夫・父・母・夫の父・夫の母)

【本人確認書類】《1点で可》マイナンバーカード・運転免許証・パスポート

《2点以上》保険証・年金手帳・本人確認質問用紙・その他 ( ) \*その他のみは3点以上

※代理人が申請する場合、必ず妊婦本人が記入してください。

### 委 任 状

年 月 日

委任者(妊婦本人) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、妊娠の届出および母子健康手帳等の受領に関する一切の権限を次の者に委任します。

受任者(代理人) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

※裏面のアンケートもご記入ください

妊娠・出産・子育てを妊娠中から応援します！

以下についてご記入をお願いいたします。

1、現在、体調はいかがですか？

- ①良い ②良くない( )

2、今回の妊娠がわかった時のお気持ちはいかがでしたか？(複数回答可)

- ①うれしい ②びっくりした ③ホッとした ④困った ⑤戸惑った  
⑥なんとも思わなかった ⑦その他( )



3、今回の妊娠がわかった時の夫(パートナー)や周囲の人の反応はどうでしたか？(複数回答可)

- ①喜んだ ②びっくりした ③戸惑った ④困った ⑤どう感じたかわからない  
⑥その他( )

4、妊娠中や産後に相談できる人はいますか？(複数回答可)

- ①はい→ 夫(パートナー) 実父母 義父母 兄弟姉妹 友人 その他( )  
②いいえ

5、あなたの性格の傾向は？よくあてはまると思うもの2つに○をつけてください。

- ポジティブ志向 ネガティブ志向 完璧主義 周囲の目が気になる 几帳面 大ざっぱ  
責任感や義務感が強い 心配性 気が短い マイペース 協調性がある

6、上にお子さんがいる方に伺います。上のお子さんの時、出産後の生活はいかがでしたか？

もっともあてはまるもの1つに○をつけてください。

- ①楽しかった ②大変な面もあるが楽しかった ③負担があり大変だった  
④イライラすることが多かった ⑤体調不良が続いた ⑦その他( )

7、今までに治療や相談をした疾患がありますか？

- ①いいえ  
②はい→ 高血圧 糖尿病 心臓病 甲状腺の病気 肝臓・腎臓の病気 その他( )  
いつ頃( ) その症状は ①治療継続中 ②治療終了

8、今までに心理的な、あるいは精神的な問題で、カウンセラーや精神科、または診療内科などに相談したことがありますか？

- ①いいえ  
②はい→ どのような症状もしくは診断名( )  
いつ頃( ) その症状は ①治療継続中 ②治療終了  
『はい』と答えた方、産科にこのことはお伝えしてありますか？ ①はい ②いいえ

9、困っていること、相談したいことはありますか？あてはまるものすべてに○をつけてください。

- ①ない  
②ある→ お腹の子どものこと 出産に関すること 育児に関すること 家事のこと 仕事のこと  
身体(こころ)の不安 家族との関係 経済的なこと 介護 暴力 たばこ・お酒  
その他( )

### <個人情報の取り扱いについて>

妊娠・出産・子育て期にいたるまで、切れ目のない支援が提供できるように、今後妊娠等の情報について必要に応じて、関係機関等と情報を共有することについて同意します。

ご署名 \_\_\_\_\_

※妊娠28週前後にご連絡をさせていただきます(妊タマコール)

妊婦さんが安心して出産を迎えられるよう、健康推進課(保健センター内)から保健師や助産師が電話連絡をします。何か気になることがあればご相談ください。