

## 妊娠届出書(母子健康手帳・妊婦健康診査等助成券交付申請書)

様式1

※印は外国人のみ

フリガナ		職業	フリガナ	
妊婦(本人)氏名			子の父となる者	
妊婦個人番号 (マイナンバー)			※国籍	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)	※外国人登録地		市区町村
居住地	(〒 - ) 本庄市	妊娠週数 (多胎の場合)	第 週	
	電話番号 ☎ ( )	分娩予定日	( 人) 出産予定	
今回の妊娠で性病に関する健康診断の有無		受けた・受けていない		
今回の妊娠で結核に関する健康診断の有無		受けた・受けていない		
今回の妊娠で診断または保健指導をした 医療機関名もしくは医師・助産師名		医療機関名		
		医師・助産師氏名		
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 上記のとおり届出いたします。				
令和 年 月 日				
届出人署名			(続柄 )	

## 母子健康手帳(妊婦健康診査助成券)の交付について

場所:本庄市こども家庭センター(本庄市役所2階) 受付時間:午前9時~午後4時 面談時間:1時間前後  
(土・日・祝日を除く平日)

※交付時に母子健康手帳・助成券の説明、妊娠・出産応援交付金の説明・申請、妊娠・出産・子育て期の過ごし方について  
お話をさせていただきます。

【届出人】 妊婦本人・代理人(夫・父・母・夫の父・夫の母・その他)

## 【必要書類】

## ★妊婦本人が申請する場合

- 妊婦の本人確認ができるもの(もしくは写し)  
(個人番号通知カード又はマイナンバーカード・運転免許証・住民票、在留カード等)
- 妊娠・出産応援交付金の振込先となる妊婦の口座が確認できる書類  
(通帳・キャッシュカード:口座番号と氏名が記載されているもの)

## ★代理人が申請する場合

- 妊婦の本人確認ができるもの(もしくは写し)
- 代理人の本人確認ができるもの(もしくは写し)  
(個人番号通知カード又はマイナンバーカード・運転免許証・住民票、在留カード等)
- 委任状→裏面に記入してください。  
(代理人の場合、出産応援ギフトの申請は妊婦と面談後になります)

## &lt;個人情報の取り扱いについて&gt;

「個人情報保護に関する法律」「本庄市個人情報保護条例」に基づき、受診者の皆様の個人情報に関する取り扱いについて以下のとおりといたします。取得した個人情報は、原則として健康管理の目的以外には使用いたしません。また、市民の健康保持や増進を目的に、結果をデータ化した上で集計・分析、報告をしております。以上の利用目的につきまして、不明な点がある場合には、市役所2階の『こども家庭センター』へお問い合わせください。

## &lt;マイナンバー(個人番号)の利用について&gt;

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、低体重児の届出等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。

母子健康手帳交付番号 号 【届出人】妊婦本人・代理人(夫・パートナー・父・母・夫の父または母)

【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・在留カード・住民票など  
《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