

妊娠届出書

母子保健法第15条の規定により、下記の通り届出を行います。

受付年月日(令和 年 月 日) 受付番号(No.) 面接者()				個人番号	
フリガナ	生年月日	年齢	職業(内容)		
妊婦氏名	年 月 日				
婚姻状況	①既婚 ②未婚(入籍予定 あり・なし)				
健康保険の種別	①社会保険(本人・家族) ②国民健康保険(本人・家族) ③その他				
住所	高梁市		住民票との違い	有・無	
フリガナ	生年月日	年齢	職業(内容)		
夫氏名 (パートナー)	年 月 日				
連絡先	妊婦電話番号		夫(パートナー)電話番号		
家族構成	本人を含めた総家族数()人 妊婦さんからみた続柄で同居者に○をつけてください 夫・パートナー・子ども()人・父親・母親・祖父・祖母・夫(パートナー)の父 夫の母・夫の祖父・夫の祖母・その他()				
里帰り分娩	有(高梁市内・市外・県外) ・ 無				
妊娠中や育児中に協力してくれる人はいますか?	いる() ・ いない ・ わからない				
今回の妊娠について	分娩予定日	年 月 日 (現在 週)			
	今回の妊娠は不妊治療ですか	はい ・ いいえ			
	一般不妊治療を除く生殖補助医療(体外受精・顕微授精)で、保険適応となる治療ですか	はい ・ いいえ			
	妊娠は、初めて・()回目	流産：なし・()回	中絶：なし・()回		
	分娩は、初めて・()回目	早産：なし・()回	死産：なし・()回		
	妊娠の診断を受けた医療機関名				
妊娠に伴う性病健診の受診	有・無	1年以内の胸部レントゲン健診の受診	有・無		
今までの妊娠・出産について	1 貧血で治療した	4 4500g以上の児を出産した			
	2 妊娠高血圧症候群があった	5 帝王切開をした			
	3 2500g未満の児を出産した	6 分娩時出血のために輸血をした			
	その他()				
妊娠がわかった時の気持ち	嬉しかった・予想外だが嬉しかった・何とも言えない・困った・たいへん困った				
持病の有無	ない・ある()	常用している薬	ない・ある(睡眠薬・安定剤・その他)		
たばこ	吸わない・やめた・吸う(本/日)	お酒	飲まない・やめた・飲む()		
今回の妊娠・出産・育児で心配なことがありますか?					
※必要に応じて保健師が連絡をさせていただくことがあります。	ご都合のいい時間帯(午前・午後 時頃) ※月～金曜日8時30分～17時の時間帯でお願いします。				

※高梁市では担当保健師による「生後4カ月までの全戸訪問」をさせていただいています。

※代理の方が届出をする場合、裏面の委任状をご記入ください。

本人確認欄(受付職員)			
番号確認		身元確認	