



個人番号（マイナンバー）を記入してください

□□□□□□□□□□□□

妊娠届出書

- 母子健康手帳交付のため、個人番号のわかるカードと身元を確認できるものをお持ちください。
- 消せないボールペンで太枠内をご記入ください。裏面のアンケートもご記入ください。

- 番号確認
 身元確認
 (本人 代理人)

ふりがな 妊婦氏名	(西暦で記入してください)		
	生年月日	□□□□年□□月□□日	
住所	姫路市		
夫・パートナー氏名	夫・パートナー年齢	夫・パートナー歳	夫・パートナー職業
自宅電話（数字のみ、－は記入しないでください）		妊婦携帯電話（数字のみ、－は記入しないでください）	
□□□□□□□□□□		□□□□□□□□□□□□□□□□	
妊娠の診断を受けた医療機関及び医師または助産師の氏名	医療機関名	妊娠週数	現在 週(か月)
	医師名または助産師名	妊娠回数 (流産・死産・中絶含む)	今回を含め □ 回
		お子さまの人数 (現在の妊娠は含みません)	□ 人
妊娠してから受けた検査にチェックしてください	<input type="checkbox"/> 梅毒血清反応 <input type="checkbox"/> B型肝炎抗体検査 <input type="checkbox"/> 結核検査 <input type="checkbox"/> 風疹抗体検査	分娩予定日（西暦で記入してください）	
		□□□□年□□月□□日	
現在 ご本人はタバコを吸っていますか	<input type="checkbox"/> いいえ ⇒ タバコを吸っていたことがありますか （はい・いいえ） <input type="checkbox"/> はい ⇒ 同居のご家族はタバコを吸っていますか （はい・いいえ） <input type="checkbox"/> はい ⇒ ()本/日くらい		
現在 ご本人はアルコールを飲みますか	<input type="checkbox"/> いいえ はいの場合 ()本・合/日くらい <input type="checkbox"/> はい ⇒ 種類 ()		
(宛先) 姫路市長		上記のとおり届け出ます。	
届出日（西暦で記入してください）		届出人氏名	
□□□□年□□月□□日		(妊婦との続柄) □	
[代理人が届け出る場合] 委任状欄	私は上記の者に対し、母子健康手帳の交付申請のために、姫路市に個人番号を提供する権限を委任します。 (西暦) 年 月 日 妊婦氏名		

- この届出にかかる情報及び裏面のアンケートの内容は、姫路市で管理し健康支援以外の目的では使用しません。
 なお、個人番号については、番号法に基づく事務に限り使用します。

多胎券交付済 コピー済

窓口担当記入欄	面接・相談内容	本人面接	<input type="checkbox"/> あり(同席者: □) <input type="checkbox"/> なし(□)
		支援	□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □ 7 □ 8 □ 9
		結果	<input type="checkbox"/> 担当者
健管番号 □□□□□□□□		母子健康手帳番号 □□□□□□□□	

※外国語版 () 語

姫路市では、妊娠中より健康に過ごしていただくために、保健師等による健康相談を実施しています。
下記について、当てはまる項目に○をつけて記入してください。

※母子健康手帳交付時に健康相談を受けられない場合は、後日、連絡させていただくことがあります。

1. 今回の妊娠・出産について

1) 妊娠がわかったときの気持ちで一番近い気持ちはどれですか (□に☑をしてください)

- うれしかった 驚いたがうれしかった
 予想外で戸惑った 困った 特に何も思わなかった

2) 現在の妊娠経過は

正常・妊娠高血圧症候群・習慣性流産・切迫流産・貧血・多胎・その他[]

3) 治療中の病気はありますか

なし・あり ⇒ (病名:), 薬を飲んでいますか (いいえ・はい)

4) 出産する医療機関は決まっていますか (いいえ・はい ⇒医療機関名:)

5) 里帰り出産をする予定がありますか (いいえ・はい ⇒里帰り先:)

6) 妊娠中に市外に引っ越し予定はありますか (いいえ・はい)

※妊婦健診費用の払い戻し手続きの説明
※転出時の注意事項の説明

2. 今までに病気で治療を受けたことがありますか

なし・あり ⇒ (病名:)

3. 今までに、精神的なことで心療内科、精神科等に相談や受診をしたことがありますか

なし・あり ⇒ ()

4. 過去の妊娠・出産について

1) 過去の妊娠経験で次のようなことがありましたか

特になし・妊娠高血圧症候群・習慣性流産・切迫流産・貧血・多胎・その他[]

2) 過去の分娩経過で次のようなことがありましたか

特になし・帝王切開・骨盤位・早産・吸引・鉗子・その他[]

3) 生まれたお子さまは (健康・未熟児・その他[])

5. 妊娠中や産後に相談できる人はいますか【複数回答可】 (□に☑をしてください)

いいえ はい ⇒ 夫・パートナー 実父 実母 義父 義母
 兄弟姉妹 友人 その他[]

6. 産後、育児に協力してもらえる人はいますか【複数回答可】 (□に☑をしてください)

いいえ はい ⇒ 夫・パートナー 実父 実母 義父 義母
 兄弟姉妹 友人 その他[]

7. 現在、心配なことがありますか【複数回答可】 (□に☑をしてください)

いいえ はい ⇒ ご自身の身体面のこと ご自身の精神面のこと
 妊娠経過について おなかの赤ちゃんのこと
 出産について 出産後の生活について
 上の子の育児について 夫・パートナーとの関係
 仕事について 経済的なこと
 その他[]