

# 妊娠届出書

宮若市長 殿

面接者( )

届出日: 年 月 日  
母子手帳番号:

妊婦氏名 ふりがな	生年月日(年齢) 年 月 日 (才)	住所 宮若市 実家( )	職業
		連絡先 携帯:	
夫(パートナー)氏名 ふりがな	生年月日(年齢) 年 月 日 (才)	住所 宮若市 実家( )	職業
		連絡先 携帯:	

妊娠週数	出産予定日	受診医療機関	妊娠中の転出 なし・あり(転出先)
週	年 月 日		里帰り出産 なし・あり 時期: 年 月頃

<p>〈家族構成〉 妊婦さんからみた続柄で同居者に○をつけてください</p> <p>夫・パートナー 子ども( )人 父・母 祖父・祖母 夫の父・夫の母 その他 ( )</p> <p style="text-align: center;">□ — ○</p> <p>入籍予定はありますか あり 時期( 年 月頃) なし</p> <p>※入籍がまだの方</p>	<p>〈生活習慣〉</p> <p>①喫煙 なし・妊娠を機にやめた・やめようと思っている あり( 本/日)</p> <p>②飲酒 なし・妊娠を機にやめた・やめようと思っている あり( /日)</p> <p>③薬の服用 妊婦: なし・あり( ) 夫(パートナー): なし・あり( )</p> <p>④普段の食事回数( 回/日: 朝・昼・夕・他)</p> <p>⑤自分で調理しますか はい・いいえ( )</p>
--	--

〈今までの健康状況〉

①身長          cm 妊娠前の体重          kg BMI ( )

②次のような病気・症状はありましたか いいえ・はい  
心臓病・腎臓病・肝臓病・高血圧・糖尿病・貧血・尿たんぱく・血糖値異常・抗リン脂質抗体症候群・PCOS  
その他( )

③精神的なことで、カウンセラーや心療内科・精神科などに相談したことがありますか  
妊婦: いいえ・はい 夫(パートナー): いいえ・はい

〈妊娠・出産の状況〉

①今回の妊娠を知り、どんな気持ちでしたか とても嬉しい・嬉しい・びっくりした・どうしよう・分からない  
夫(パートナー): とても嬉しい・嬉しい・びっくりした・どうしよう・分からない

②これまでの出産歴について

1.	年 月 日	男・女	妊娠・分娩の異常:	なし・あり( )
2.	年 月 日	男・女	妊娠・分娩の異常:	なし・あり( )
3.	年 月 日	男・女	妊娠・分娩の異常:	なし・あり( )
4.	年 月 日	男・女	妊娠・分娩の異常:	なし・あり( )
5.	年 月 日	男・女	妊娠・分娩の異常:	なし・あり( )

③これまでの妊娠・出産に関して、次のようなことがありましたか いいえ・はい  
人工妊娠中絶( 回) 流産( 回) 死産( 回)

④今回の妊娠・出産に関して、医師よりなにか言われていますか いいえ・はい( )

〈生活環境〉

①宮若市に何年お住まいですか 約( )年

②産後に協力してくれる人はいますか はい(夫パートナー・実母・義母・その他)・いいえ

③困った時に相談できる人はいますか はい(夫パートナー・実母・義母・その他)・いいえ

〈その他〉

①血のつながった家族(実父・実母・祖父母・兄弟姉妹)の中で治療中の方はいますか いいえ・はい  
糖尿病(続柄 ) 高血圧(続柄 ) 腎臓病(続柄 ) 高脂血症(続柄 ) 心臓病(続柄 )

②妊娠中や出産後に困ったり不安になるのでは、と思うことはありますか いいえ・はい  
自身の体調・子育て・夫婦(パートナー)関係・経済面・その他( )

※代理人(婚姻中の夫またはどちらかの父母のみ)が申請する場合は必ず以下を記入してください

# 委任状

宮若市長 殿

年 月 日

委任者(妊婦本人) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

私は妊娠の届出及び母子手帳の受領に関する一切の権限を下記の者に委任します。

受任者(代理人) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

妊婦との関係 \_\_\_\_\_

本人確認書類 (1点)  マイナンバーカード 番号( )  免許証  パスポート  
(2点)  健康保険証  通帳  学生証