

妊 娠 届 出 書

年 月 日

大館市長 様

届出者氏名

妊婦との続柄：本人・夫・その他（ ）

母子保健法第 15 条の規定により、次のとおり届出します。

| 妊 婦             |                      | 子 の 父           |                      |
|-----------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| ふりがな            |                      | ふりがな            |                      |
| 氏 名             |                      | 氏 名             |                      |
| (個人番号)          | ( )                  |                 |                      |
| 生年月日            | 昭和<br>平成 年 月 日 ( 歳 ) | 生年月日            | 昭和<br>平成 年 月 日 ( 歳 ) |
| 職業・勤務先<br>(電 話) | ( - - )              | 職業・勤務先<br>(勤務先) | ( - - )              |
| 現住所             |                      | 現住所             |                      |
| 電話番号            | 自宅 - -<br>携帯 - -     | 電話番号            | 自宅 - -<br>携帯 - -     |

【妊娠の状況】

|                 |                                     |                 |                           |
|-----------------|-------------------------------------|-----------------|---------------------------|
| 出産予定日<br>(妊娠週数) | 令和 年 月 日<br>(満 週)                   | 出生順位            | 第 子                       |
| 妊娠診断した<br>医療機関名 | 1. 大館市立総合病院<br>2. その他 ( )           | 妊婦健診の<br>受診医療機関 | 1. 大館市立総合病院<br>2. その他 ( ) |
| 医師氏名            |                                     | 結核の健康診断         | 1. 受けた 2. 受けていない          |
|                 |                                     | 性病の健康診断         | 1. 受けた 2. 受けていない          |
| 過去の妊娠出産         | 妊娠 ( 回 ) ・ 出産 ( 回 ) ・ 流産と死産 ( 無・有 ) |                 |                           |

【家庭の状況】

|        |                                                                      |  |  |
|--------|----------------------------------------------------------------------|--|--|
| 同居家族   | ・子の父(夫、パートナー) ・子ども ( 人 ) → ( 子どもの年齢 )<br>・実父 ・実母 ・義父 ・義母 ・その他同居人 ( ) |  |  |
| 入 籍    | ・済(結婚年齢 歳) ・入籍予定(時期 頃) ・入籍予定なし                                       |  |  |
| 妊婦の実家  | 住所 (世帯主) 電話番号                                                        |  |  |
| 子の父の実家 | 住所 (世帯主) 電話番号                                                        |  |  |

【お酒とたばこ】

①現在、お酒は飲んでいますか？ 飲まない / 飲む(時々・毎日) / 妊娠を機にやめた

②現在、たばこを吸っていますか？ 吸わない / 吸う( 本/日) / 妊娠を機にやめた

③たばこを吸う同居の家族はいますか？ いない / いる(子の父・実父母・義父母・その他 )

【 同意欄 】

妊娠・出産・子育て期を健やかに過ごせるよう、必要に応じて大館市が関係機関と情報共有することに同意します。

妊婦自署

以下健康課記入欄

|      |  |                                                            |                  |                   |     |     |
|------|--|------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|-----|-----|
| 手帳番号 |  | 大館市                                                        | 市外発行 ( 市・町・村発行 ) | 産後                | 住登外 | 再交付 |
| 受診票№ |  | 1・頸・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14・15・16・産・母1・母2・母3・精・聴覚・歯 |                  |                   |     |     |
| 区 分  |  | 来所者                                                        | 本人・夫・その他 ( )     | 多1・多2・多3・多4・多5・多6 |     |     |