

# 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 (個人番号)	( )	氏名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日 ( 歳)	生年月日	昭和 平成 年 月 日 ( 歳)
現住所		現住所	
電話番号	自宅 — — 携帯 — —	電話番号	自宅 — — 携帯 — —
職業・勤務先 (電 話)	( — — )	職業・勤務先 (勤務先)	( — — )

## 【妊娠の状況】

出産予定日 (妊娠週数)	令和 年 月 日 (届出日現在 妊娠 週)	出生順位	第 子
妊娠診断した 医療機関名	1. 大館市立総合病院 2. その他 ( )	妊婦健診の 受診医療機関	1. 大館市立総合病院 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 ) ・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		