

転入妊産婦届出書

母子健康 手帳番号		届出日	年 月 日	受付者	【 】
妊婦 ・ 産婦		住定日	年 月 日		

太枠内に記入または ☒ をつけて下さい。

前住所	都道府県		市区町村	
ふりがな		生年月日	昭・平 月 日生	職 業 □ なし □ 会社員 □ アルバイト □ 自営業 □ その他()
妊婦・産婦氏名		年齢	歳	
	☐ 既婚 ☐ 未婚（婚姻予定：有・無・未定）			出産後の 就労予定
マイナンバー				
新住所	茅ヶ崎市			
	自宅電話		携帯電話	
ふりがな		生年月日	昭・平 月 日生	職 業 □ なし □ 会社員 □ アルバイト □ 自営業 □ その他()
夫 (パートナー) 氏名		年齢	歳	
同居している ご家族について	☐ 夫(パートナー) ☐ 実父 ☐ 実母 ☐ 義父 ☐ 義母 ☐ 兄弟姉妹 ☐ 第1子(歳) ☐ 第2子(歳) ☐ 第3子(歳) ☐ 第4子(歳) ☐ その他()			
妊娠週数	満 週	妊娠回数 (今回の妊娠を含む)	回目	(流産: 回 中絶: 回) (死産: 回)
(妊婦の方)出産予定日(産婦の方)出産日		年 月 日		
(妊婦の方)他自治体で妊婦支援給付金の給付を受けましたか。		☐ 受けた ☐ 受けていない ※自治体により開始時期が異なるため、転入前市区町村に産産応援ギフトについて確認する場合があります。		
里帰り出産予定	☐ なし ☐ あり → ☐ 県内 ☐ 県外()			
今までの 妊娠・出産歴	経産婦の方は、今までの妊娠・出産歴で何か異常があれば ☒ をつけてください。 ☐ 早産 ☐ 帝王切開 ☐ 高血圧 ☐ 糖尿病 ☐ 低出生体重児 ☐ 児の疾病・障害 ☐ その他()			
現在通院中の病気がありますか。	☐ ある（病名: いつから: ） ☐ なし			
過去に治療された大きな病気はありますか。	☐ ある（病名: いつ頃: ） ☐ なし			
出産予定(した)医療機関または助産所				
この届出書の情報を、必要に応じて母子保健サービスで実施する健康診査や医療機関・公的機関との連携や災害時の支援のために利用することについて同意し、上記のとおり届け出ます。 年 月 日 (宛先) 茅ヶ崎市長				
申請者氏名 妊婦・産婦との関係: ☐ 本人 ☐ 夫 ☐ 妊婦・産婦の父母 ☐ 夫の父母				
申請者が妊婦・産婦と異なる場合にご記入ください。 申請者住所: 申請者電話:				

※茅ヶ崎市では、あなたの出産や子育てを妊娠中から応援します。
 妊娠中や出産後に妊産婦届出書の内容についてお電話や訪問等をさせていただく場合がございます。あらかじめご承知おきください。

裏面もご記入をお願いします→

事務処理欄

【妊産婦健康診査費用補助券確認】	
他市使用済補助券	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14
茅ヶ崎市交付補助券	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14 ・ 新生児聴覚検査 ・ 産後2週間 ・ 産後1か月

妊婦さんと生まれてくる赤ちゃんの健康を守るため、妊娠中の状況をお伺いします。

太枠内をご記入ください。

1. 妊娠期間中に転出する予定がありますか。	1. いいえ 2. 未定 3. 予定がある (年 月 日頃 市へ)
2. 同居家族の中でたばこを吸う人はいますか。	1. いいえ 2. はい □本人(現在吸っている・妊娠してやめた) 現在吸っている方 ↓ (やめる予定はない・やめ方がわからない) □夫(パートナー) □実父母 □義父母 □その他()
3. お酒を飲みますか。	1. いいえ 2. 妊娠してやめた 3. はい
4. 妊娠・出産・育児について相談したり協力してくれる人が近くにいますか。	1. いない 2. いる □夫(パートナー) □実父母 □義父母 □兄弟姉妹 □友人 □その他()
5. 子どもの頃から愛情を受けて育ったという実感がありますか。	1. ある 2. なんとなくある 3. あまりない 4. ない
6. この一年間に、2週間以上続く「眠れない」、「何もやる気がおきない」、「人生がつまらない」、「涙ぐみやすい」などの症状がありましたか。	1. ない 2. どちらかといえばない 3. どちらかといえばある 4. ある
7. 今回の妊娠を知ったときの気持ちはいかがでしたか。	1. とてもうれしかった 2. 予想外で驚いたがうれしかった 3. 予想外で驚き戸惑った 4. 困った 5. 特に何とも思わなかった
8. 今回の妊娠で、不妊治療または不育治療をしましたか。	1. いいえ 2. 不妊治療をした 3. 不育治療をした
9. 困っていることや不安なことなどがありますか。(複数回答)	1. なし 2. 健康上の不安 3. 心に悩みを持っている 4. 家事や仕事が忙しい 5. 経済的な心配 6. 夫(パートナー)との関係 7. その他()

【備考】

--