

妊娠届出書

* 交付年月日 令和 年 月 日

* 母子健康手帳番号

※太線内のみ、現在の状況をご記入ください
 ※マイナンバーは被災者台帳作成のために必要になります。(番号利用法)

妊婦のマイ
 ナンバー

妊婦の氏名 <small>ふりがな</small>	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (才)
	職業・勤務先	

夫(または子の父)の氏名	年齢 (才)	夫(または子の父)の職業
--------------	--------	--------------

現在の同居家族に○印 夫(又は子の父)・子ども(人)・父・母・兄弟姉妹・その他()・なし

住所 (住民票のあるところ)	魚沼市 番地 (世帯主名)	転居の予定
	(アパート・マンション名・号室) 自宅 (電話 025 - -) 日中の連絡先(電話 - -)	・なし ・あり (市内・市外)

出産予定日	令和 年 月 日 妊娠週数 (週)
	(直近の受診日 令和 年 月 日)

妊娠中の受診医療機関名	病院・医院	出産予定医療機関名	同左・異 (都道府県 病院・医院)
-------------	-------	-----------	-------------------

妊娠の診断	受けた・受けない	結核の健康診断 (1年以内の胸部レントゲン)	受けた・受けない
-------	----------	------------------------	----------

妊娠届時に交付される妊婦一般健康診査受診票の結果について、医療機関から魚沼市に報告されることに同意します。
 令和 年 月 日
 魚沼市長様
 届出者(妊婦)住所 魚沼市
 氏名

※注 氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。

★魚沼市では、子育てを妊娠中から応援します。以下について、ご記入をお願いします。

過去の妊娠・出産の状況 (流産：妊娠22週前に妊娠が終わること 早産：妊娠22週～37週未満の出産 死産：妊娠22週以降の死亡胎児の出産 *医学上の定義)	1. 妊娠回数 回 ⇒ うち 流産： 回 2. 出産回数 回 ⇒ うち 早産： 回 死産： 回
妊娠がわかった時はどんなお気持ちでしたか	1. とてもうれしかった 2. 予想外だったがうれしかった 3. 予想外で戸惑った 4. 困った 5. 何とも思わない 6. その他 (理由)
現在、妊娠経過や体調は順調ですか	1. はい 2. いいえ (理由)
これまでにかかった病気はありますか	1. なし 2. あり ⇒ 心臓病・高血圧・慢性腎炎・糖尿病・肝炎 こころの病気(うつ病・パニック障害など) 3. 現在治療中 その他()
妊娠中や出産後に心配なこと、不安なことはありますか	1. ない 2. ある ⇒ ・妊娠・出産のこと ・経済的なこと ・仕事の両立 ・健康状態(本人・家族) ・パートナーとの関係 ・育児のこと ・その他()
現在、あなたはタバコを吸いますか	1. 吸わない 2. 妊娠してやめた 3. 現在も吸う(1日 本)
現在、夫(パートナー)や同居家族はタバコを吸いますか	1. 吸わない 2. 吸う ⇒ ・同室で吸う ・別室で吸う
現在、あなたはアルコールを飲みますか	1. 飲まない 2. 飲む (回/週)
妊娠中や出産後1か月間にかけて協力してくれる人はいますか	1. はい(誰ですか) 2. いいえ

◇マイナンバーカード ◇免許証 ◇パスポート ◇その他官公庁発行の写真付身分証明書 () 【R4.4月～】
 □保険証 □年金手帳 □身分証(社員証、学生証) □診察券 □税金・公共料金の領収証 □その他()

妊娠届出・母子健康手帳の交付について

～出産予定日が決まりましたら、妊娠届をして母子健康手帳をもらいましょう～

❖届出場所❖

魚沼市役所 本庁舎 (1階 子ども課)

魚沼市子育て世代包括支援センター

〒946-8601 魚沼市小出島 910 番地 電話：025-792-9204 (直通)

*北部庁舎(旧守門庁舎)でも届出できますが、後日家庭訪問の日程調整をさせていただきます。

❖受付時間❖

午前 8 時 30 分～午後 5 時 (土日祝祭日を除く)

*交付に 30 分ほど時間がかかります。



❖届出時に必要なもの❖

1. 出産予定日がわかる用紙 (医療機関から発行されている場合)
2. 保険証
3. 妊娠届出書(庁舎にもあります。)
4. 「マイナンバーカード」 又は、マイナンバー「通知カード」
5. 本人確認書類
1点でよいもの：マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、障害者手帳など
官公庁発行の写真付身分証明書
2点必要なもの：保険証、年金手帳、資格証明書、身分証(社員証)、
診察券、税金や公共料金等の領収書など

【代理人が申請する場合】

妊婦さんの「マイナンバーカード」(又は「通知カード」)の他に、①委任状(様式は任意、HPでダウンロード可)と②代理人の本人確認書類(免許証等)が必要になります。

○魚沼市妊産婦医療費助成は、魚沼市に妊娠届出書を提出した日から対象になります。詳しくは、母子健康手帳交付時に説明します。



<問い合わせ>

魚沼市子育て世代包括支援センター (魚沼市役所本庁舎 子ども課内)

電話：025-792-9204

メール：sukoyaka@city.uonuma.lg.jp