

妊 娠 届 (記入例)

白石市長 殿

平成 ×年 ×月 ×日

届出人氏名 白石 花子

本人との続柄 (本人)

妊 婦	氏名	白石 花子											生年	昭和	平成	×年	×月	×日
	個人 番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	月	(×	歳)	
	妊娠 週数	○ 週											職業	主婦	会社員	等		
	居住 地	白石市大手町1-1																
医師又は助 産師の診断 又は保健指 導を受けた ときはその 氏名		× × 産婦人科																
今回の妊娠で性病の健康診査を		受けた ・ 受けない																
今回の妊娠で結核の健康診査を		受けた ・ 受けない																

○妊娠していることが分かったら、ただちにこの届出書を市町村長に提出して下さい。

○この届出書は母子保健法に基づき、母子健康手帳を交付して早期に必要な保健指導や健康診査を行い、母子健康の向上をはかるため求められているものです。

○健康診断の欄には、該当するものを○でかこんで下さい。

なお、この届出にあたって、医師の妊娠証明書は必要ありません。

