

出産予定の方は以下の母子健康手帳のページの写しをご提出ください

1 ページ目

この欄は手帳を受け取ったらすぐに自分で記入してください。

続柄	氏名	生年月日(年齢)	職業
母(妊婦)		年 月 日生(歳)	
父		年 月 日生(歳)	
子の保護者			
居住地			
	電話		

出産される方を確認させていただきます

出生届出済証明

子の氏名				男・女
出生の場所	都道府県	市区町村		
出生の年月日	年	月	日	
上記の者については 年 月 日 出生の届出があったことを証明する。				
市区町村長				印

*赤ちゃんが生まれたら14日以内に出生届をして、同時に上欄に出生届出済の証明を受けてください。

1

4 ページ目

妊娠中の記録(1)

ご自身の体調や妊婦健康診査の際に尋ねたいこと、赤ちゃんを迎える気持ちなどを書き留めておきましょう。

〈妊娠3か月〉妊娠8週～妊娠11週 (月 日 ～ 月 日)

*妊娠・出産について気軽に相談できる人を見つけておく心安いです。

〈妊娠4か月〉妊娠12週～妊娠15週 (月 日 ～ 月 日)

*妊娠初期の血液検査結果を確認しましょう(以降も各種検査結果について確認しましょう)。*聖母子出産を予定している場合は、医師や助産師、家族と話し合い、準備しましょう。

最終月経開始

この妊娠の初診

胎動を感じた日

年 月 日

分娩予定日

年 月 日

出産予定日を確認させていただきます

*働く女性は、妊婦健康診査で医師等から指導(予防的措置も含みます。)があった際は、『母性健康管理指導事項連絡カード』を活用しましょう。

4

※多胎妊娠の場合は、人数分の母子健康手帳の表紙の写し(多胎妊娠の事実が確認できるもの)をご提出ください。

出産済みの方は母子健康手帳の写しは原則不要ですが、別世帯の子の場合には以下の母子健康手帳のページの写しをご提出ください。

1 ページ目

この欄は手帳を受け取ったらすぐに自分で記入してください。

続柄	氏名	生年月日(年齢)	職業
母 (妊婦)		年 月 日生(歳)	
父		年 月 日生(歳)	
子の保護者		年 月 日生(歳)	
居住地			
	電話		

出産された方を確認させていただきます

出生届出済証明

子の氏名	男・女		
出生の場所	都道府県	市区町村	
出生の年月日	年	月	日
上記の者については 年 月 日 出生の届出があったことを証明する。			
市区町村長	印		

出産日を確認させていただきます

*赤ちゃんが生まれたら14日以内に出生届をして、同時に上欄に出生届出済の証明を受けてください。

