

委任状について（母子健康手帳受領用）

母子健康手帳の受領には、妊婦本人と同一世帯の方以外が代理で申請する場合、委任状が必要になります。

また、妊娠届には、妊娠週数、分娩予定日、性病に関する健康診断（血液検査）の有無、結核に関する健康診断（レントゲン検査）の有無及び診断を受けた医療機関の名前・所在地・診断者氏名を記入していただく必要がありますので、予め妊婦（委任者）の方にご確認の上お越しく下さい。

【記入例】

委任状

令和 7 年 4 月 1 日

新宿区長あて

委任者 住 所 新宿区歌舞伎町1-4-1

氏 名 新宿 花子

電話番号 090-0000-0000

私は、下記の者を代理人と定め、母子健康手帳受領の権限を委任いたします。

記

代理人 住 所 新宿区新宿5-18-21

氏 名 東京 太郎

生年月日 平成2年 1 月 1 日

①

②

③

【記入上の注意点】

- ① 委任年月日を記入します。
- ② 委任者の住所・氏名・電話番号を記入します。 ※必ず委任者が記入してください。
- ③ 代理人の住所・氏名・生年月日を記入します。