別記様式第１号（第２条関係）

妊娠届出書

年　　月　　日

　（宛先）和歌山市長

母子保健法第１５条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |
| --- |
| 母子健康手帳交付番号No.　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年齢 | 職業 |
| 妊婦氏名 |  | 年　　月　　日 | 満　　　歳 |  |
| 個人番号 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 |  |
| 居住地 | 〒　　　　－電話番号　　　　（　　　）昼間の連絡先　　（　　　） |
| 妊娠月数 | か月（　　　週） | 出産予定日 | 　　　　年　　　月　　日 |
| 医師又は助産師の診断又は保健指導を受けた場合 | 医師又は助産師の氏名 |  |
| 医師又は助産師が所属する病院、診療所、助産所等の名称及び所在地 | 名称所在地 |
| 性病に関する健康診断 | 受けた　・　受けていない |
| 結核に関する健康診断 | 受けた　・　受けていない |