

【妊娠届出書を提出した方用】

妊婦さんの状況について

母子健康手帳交付番号 : No. \_\_\_\_\_

記入(面談)日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

母子保健法第 15 条の規定により、別添妊娠届出書のとおり届出ます。

また、妊娠・出産・子育て期を健やかに過ごせるよう、必要時、関係機関等と情報共有することについて同意します。

妊婦署名 \_\_\_\_\_ (署名日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

妊娠に関して 診断を受けた 医療機関の情報	住 所 (電話番号 _____ )	出産予定 医療機関名	
身長・体重	身長 : _____ cm	妊娠初期の体重 :	_____ kg
既往歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (病名 _____ ( _____ 歳)) _____ (病名 _____ ( _____ 歳)) 心の不調による受診歴 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
里帰り予定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 実家以外 ) →住 所: _____      いつ頃まで: _____		
家族の状況	同居家族 <input type="checkbox"/> 夫(パートナー) <input type="checkbox"/> 上の子( _____ 人) <input type="checkbox"/> 実父 <input type="checkbox"/> 実母 <input type="checkbox"/> 義父 <input type="checkbox"/> 義母 <input type="checkbox"/> ペット ( _____ ) <input type="checkbox"/> その他( _____ )	※保健師記入欄(ジェノグラム) _____	

■夫(パートナー)情報

氏 名 : \_\_\_\_\_ (生年月日 : 昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

連絡先 : \_\_\_\_\_ 勤務先 : \_\_\_\_\_

【裏面もあります】

※保健師記入欄

妊娠届出日(母子モより提出した場合) :	_____ 年 _____ 月 _____ 日
ママ・サポート119	<input type="checkbox"/> 登録する (登録番号 _____ - _____ ) <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 考え中
受 付	特 記 事 項
健康かるて・Excel 入力	
済 ・ 未	

