

岡山市長様

岡山市

妊娠届出書

*太枠の中を記入してください。*妊娠届出には妊婦本人の個人番号カード又は通知カードと本人確認書類が必要です。

届出日		年	月	日	学区 地区
フリガナ	生年月日		年齢	職業	
妊婦氏名	S	年	月	日	歳
1. 既婚 2. 未婚(入籍予定 あり・なし)	H	歳			
個人番号	左詰めで記入		岡山市確認※1	済・未	
フリガナ	生年月日		年齢	職業	
夫(パートナー)氏名	S	年	月	日	歳
	H	歳			
住所	岡山市 区	電話	自宅		
	コーポ・マンション名・部屋番号:		妊婦携帯		
家族構成	同居人数(本人含 人) 夫(パートナー)・子(人)・実父母・夫(パートナー)の父母・その他()				
出産経験	・初めて ・2人目 ・3人目 ・(人目)				
届出時の妊娠週数	週	多胎(有・無)	出産予定日	年	月 日
妊娠の診断の有無	・受けた [医療機関又は助産所名]		・受けていない		
里帰り等の予定	・ない ・未定 ・ある→市内・市外、県外() 妊婦健診を県外医療機関で受診する予定がありますか。 はい いいえ				
今回の妊娠で性病に関する健診を受けましたか。	はい		いいえ		
1年以内に結核に関する健診(胸部X線)を受けましたか。	はい		いいえ		
食事	①3食食べる ②よく抜く(朝・昼・夜) ③たまに抜く(朝・昼・夜) ④つわりのため食べられない				
たばこ	①吸わない ②吸っていたがやめた ③吸う(1日 本)				
	同居のご家族はたばこを吸っていますか。 ①吸わない ②吸う(1日 本くらい)				
お酒	①飲まない ②飲んでしたがやめた ③ときどき飲む ④毎日飲む(1日)				
今までにかかった病気や現在治療中の病気はありますか。	・ない ・ある→ 病名:心臓病、高血圧、腎臓病、肝炎、糖尿病、こころの病気(うつ病など)、その他() いつ頃ですか(歳頃) 治療状況: 完治、治療中、経過観察中、中断				
妊娠が分かった時は、どんなお気持ちでしたか。	①うれしかった ②予定外だったがうれしかった ③予定外だったので戸惑った ④何とも思わない ⑤困った(経済的理由・未婚・望まぬ妊娠・その他) ⑥その他()				
妊娠中や出産後に相談したり、協力してくれる人はいますか。	・いない ・いる→夫(パートナー)、実父母、義(パートナー)父母、きょうだい、友人、その他()				
困っていること、悩んでいること、不安なことはありますか。	・ない ・ある→ ①妊娠、出産について ②経済的なこと ③健康状態(本人・家族) ④夫婦(パートナー)関係のこと ⑤家族関係のこと ⑥育児のこと ⑦その他()				



母子保健法第15条の規定により、上記のとおり届出いたします。

届出者 住所
氏名 妊婦との続柄()
電話番号

妊婦以外が届出する場合は、妊婦が下枠内に記入・押印し、届出者に個人番号カード等とともにお渡してください。

上の届出者に、私の妊娠届出と 妊婦 住所
親子手帳等の受領を委任します。
氏名 (印)

※1 岡山市確認方法: 個人番号カード・通知カード・個人番号が記載された住民票・その他()
◎ 届出書に記載の内容について、保健師から電話をさせていただく場合があります。また、市役所内関係課等と情報を共有することがありますのでご了承ください。