

個人番号（妊婦）

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

個人番号を確認するものを持参しなかったため、
必要時、住民基本台帳ネットワークシステムで
個人番号を確認していただくことに同意します。
(氏名)

【確認書類】※確認したものにチェックする

●妊婦本人が届出時（①～③のいずれかの書類）

①個人番号カード

②個人番号通知カード及び顔写真付身分証明書どれか1つ
(運転免許証・パスポート・その他)

③個人番号通知カード及び顔写真なし身分証明書どれか2つ
(健康保険証・年金手帳・学生証)

●代理人が届出時（①～③のすべての書類）

①委任状

②妊婦さんの番号確認書類（次のいずれか）

個人番号カード又はその写し

個人番号通知カード又はその写し

③代理人の身分確認書類（次のいずれか）

どれか1つ（運転免許証・パスポート）

どれか2つ（健康保険証・年金手帳・学生証）

確認者 ()

妊娠届出書

見本

| | | |
|------------------|---|-----|
| 氏名 (ふりがな) | 生年月日 | 職業 |
| てんり はなこ 天理 花子 | S・(H)6年 5月2日 | 主婦 |
| てんり たつと 天理 太郎 | S・(H)2年 8月8日 | 会社員 |
| 住所 | 〒632-8555 天理市 川原城町605 ※マンション・ハウスの名前・部屋番号も記入してください | |
| 電話番号 | 自宅 (方) 63-1001 携帯電話 妊婦 090-△△△△-△△△△ 夫(パートナー) 080-□□□□-□□□□ | |

家族構成（同居・上記以外）

| 氏名 | 生年月日 | 続柄 |
|-------|------------|----|
| 天理 翔太 | H28年9月1日 | 長男 |
| " 紗 | H30年10月14日 | 長女 |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |

この妊娠届出書は天理市健康推進課で保管し、母子の健康管理目的以外には
使用しません。

令和 7 年 1 月 9 日

上記の通り届出します

天理市長様

妊婦氏名

天理 花子

代理人 氏名

住所

続柄

| | |
|---------------|-------|
| 受付者 | |
| 母子手帳番号 | |
| 住民票 | 有・無 |
| H・F・N | |
| ※転入 | |
| 母子手帳発行市町村 () | |
| 本市転入日 | 年 月 日 |

妊娠週数 8 週目 (月)

分娩予定日 R7 年 8 月 15 日

(出産までに転出する予定 (無)・有)

妊娠の診断を受けた医療機関等の名称

天理病院

都道府県名

(奈良)

出産予定の医療機関等の名称

天理病院

都道府県名

(奈良)

今回の妊娠1年以内に結核に関する健康
診断を受けた (有)・(無)

今回の妊娠1年以内に性病に関する健康
診断を受けた有無 (有)・(無)