出産予定の方

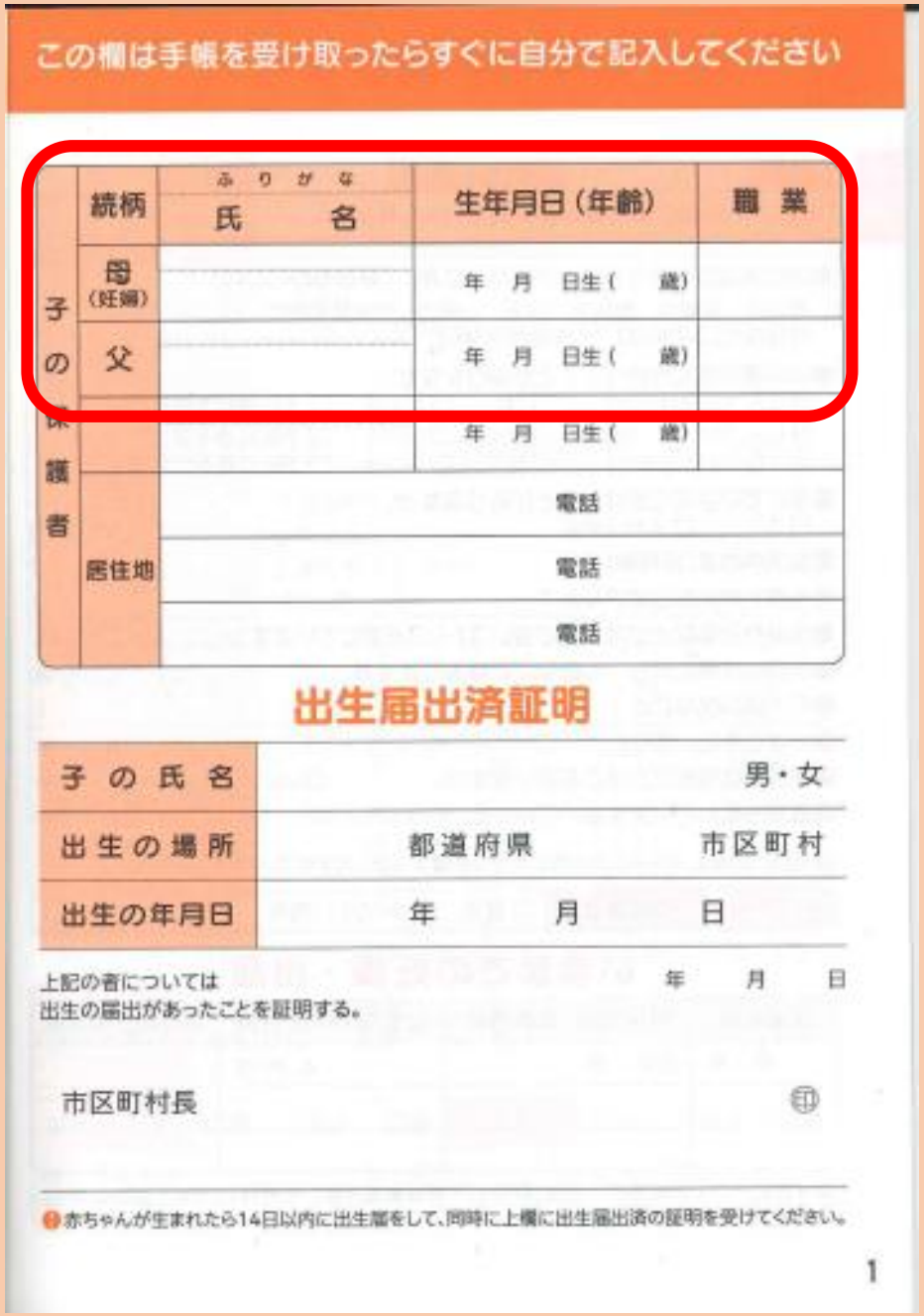
母子健康手帳の１,４,８,９ページ目を確認させていただきます。

※郵送申請の場合はコピーを同封してください。
※オンライン申請の場合は画像データを添付してください。



１ページ目

出産予定の方（お母さん）を確認させていただきます。



この欄は手帳を受け取ったらすぐに自分で記入してください

子の保護者	続柄	ふりがな 氏名	生年月日（年齢）	職業
	母（妊婦）		年 月 日生（ 歳）	
	父		年 月 日生（ 歳）	
			年 月 日生（ 歳）	
	居住地	電話		
		電話		
		電話		

出生届出済証明

子の氏名		男・女
出生の場所	都道府県	市区町村
出生の年月日	年 月 日	

上記の者については
出生の届出があったことを証明する。

年 月 日

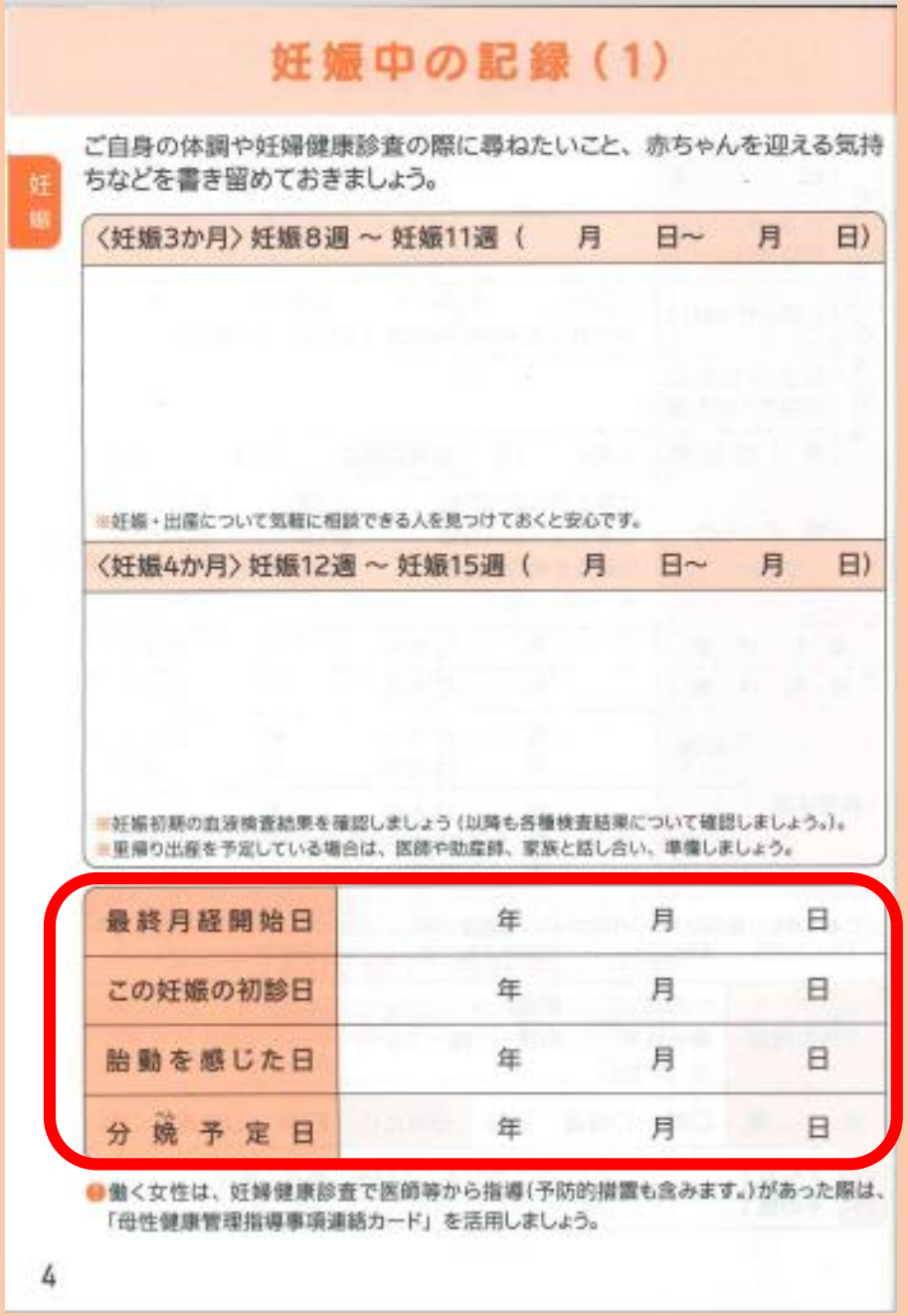
市区町村長 ㊞

赤ちゃんが生まれたら14日以内に出生届をして、同時に上欄に出生届出済の証明を受けてください。

1

４ページ目

出産（分娩）の予定日を確認させていただきます。



妊娠中の記録（1）

妊娠

ご自身の体調や妊婦健康診査の際に尋ねたいこと、赤ちゃんを迎える気持ちなどを書き留めておきましょう。

〈妊娠3か月〉妊娠8週 ～ 妊娠11週（　月　日～　月　日）

※妊娠・出産について気軽に相談できる人を見つけておくと安心です。

〈妊娠4か月〉妊娠12週 ～ 妊娠15週（　月　日～　月　日）

※妊娠初期の血液検査結果を確認しましょう（以降も各種検査結果について確認しましょう。）。
※里帰り出産を予定している場合は、医師や助産師、家族と話し合い、準備しましょう。

最終月経開始日	年	月	日
この妊娠の初診日	年	月	日
胎動を感じた日	年	月	日
分娩予定日	年	月	日

●働く女性は、妊婦健康診査で医師等から指導（予防的措置も含みます。）があった際は、「母性健康管理指導事項連絡カード」を活用しましょう。

８,９ページ目

診察の状況や、妊娠の週数・担当の医師の記載内容などを確認させていただきます。

