No.

妊娠届出書(兼)妊婦健康診査受診票交付届出書

ふりがな		マイナンバー			
妊婦氏名		生年月日	S・H 年　月　日 (　　)才	職業	
ふりがな		生年月日	S・H 年　月　日 (　　)才	職業	
夫 (パートナー) 氏名					
住所	福生市				
電話番号 (妊婦)		電話番号 (パートナー・親族　等)	続柄(　　)		
国籍(外国籍の方)		言語(　　)			
□　医療機関において胎児の心拍が確認されています。		□これをもって、子ども・子育て支援法第10条9第15項に基づく妊婦の為の支援給付を受ける資格を有することについての認定を申請します。			
出産予定日	年　月　日	週数	妊娠届出時　週		
性病に関する検診	受けた　・　受けていない	結核に関する検診	受けた　・　受けていない		
診断を行なった医療機関等	医療機関名				
	医師または助産師名				
出産を予定する医療機関	・上記医療機関と同じ ・その他:医療機関名 所在地(市区町村名;　　) ・未定				
今までの妊娠出産歴	・今回は、(　　)回目の妊娠です(これまでの妊娠回数＋今回の妊娠)。				
	・これまでに出産した子どもは(　　)人です(今回の妊娠は含まない)。				

上記のとおり届出をいたします。
福生市長　宛て

年　　月　　日

届出者氏名

(代理人の場合妊婦との続柄;　　)

※福生市記入欄(届出者の記入は不要です)

個人番号確認	□　マイナンバーカード			
	□　番号管理システム (□　申請者の同意)	身元確認	1点	□　運転免許証　□　パスポート □　特別永住者証明書　□　在留カード □　身体障害者手帳　□　療育手帳 □　その他(　　)
			2点	□　学生・社員証　□　年金手帳 □　健康保険の資格確認書 □　その他官公署発行書類(　　)

外国語版母子手帳	語	□　受診票(14回分)発行	□　超音波(4回分)

□産婦健診受診票(2回分)	□1か月児健診(1回分)	□　子宮頸がん検診票(1回分)	□　聴覚検査	□妊婦歯科受診票(1回分)

□　健康カルテ	区分(　　)	里帰り書類配布　あり・なし	多胎児　あり・なし	受付サイン(　　)

すこやかな赤ちゃんが生まれますよう、お手伝いしたいと思いますので、ご記入をお願いします。

家族構成	（　　）人家族 妊婦・夫・義父・義母・実父・実母・子（　　）人 ・ その他（　　）人 既婚（初婚 ・ 再婚） ・ 未婚 （ 入籍予定 あり ・ なし ）
出産後に帰る所	自宅 ・ 実家（市内 ・ 市外 ・ 都外） ・ 未定
今までにかかった病気	・なし ・あり → 甲状腺の病気 ・ 糖尿病 ・ 貧血 ・ 高血圧 ・ 腎臓病 ・ てんかん うつ病 ・ 自律神経失調症 ・ パニック障害 その他の疾患、精神疾患（　　） 治療 なし ・ あり （　　）
過去の妊娠・出産経過 （出産経験のある人のみ）	妊娠高血圧症候群（むくみ ・ 高血圧 ・ 尿たんぱく）・ 精神不安定 ・ 貧血 高血糖 ・ 切迫流早産 ・ 帝王切開 ・ 低出生体重児 ・ その他（　　）
流産・死産の有無	なし ・ あり
妊娠を告げられたときの気持ち（妊婦）	1. とてもうれしかった　2. どちらかというとうれしかった 3. うれしさと困った気持ちが半々だった　4. どちらかというと困った
妊娠を告げられたときの気持ち（夫）	1. 喜んでいた　2. どちらかというと喜んでいた 3. 喜びと困惑が半々だった　4. どちらかというと困っていた 5. その他（　　）
現在の体調	1. 良好　2. まあまあ良い　3. 少し調子がわるい　4. 大変よくない
イライラしたり、落ち込むことがありますか？	よくある ・ たまにある ・ ほとんどない
産後、育児に協力してくれる人はいますか？	いない ・ いる（誰ですか？　　）
悩み事や心配事を相談できる人はいますか？	いない ・ いる（誰ですか？　　）
歯について	1. 虫歯なし　2. 虫歯あり（治療済 ・ 治療中 ・ 治療中断 ・ 未治療）
母の口腔環境と子の虫歯について	1. 母の虫歯が子にうつることを知っている 2. 母の虫歯が子にうつることを知らない
タバコについて	1. もともと吸わない 2. 以前は吸っていたが妊娠してからやめた 3. 妊娠してから本数を減らして吸っている（前は1日　　本、今は1日　　本） 4. 妊娠前と変わらず吸っている（1日　　本） 家族や身近な方でタバコを吸う人がいますか？　いない ・ いる（　　）
アルコールについて	1. もともと飲まない 2. 以前は飲んでいたが妊娠してからやめた 3. 妊娠してから量を減らして飲んでいる（週に　　回）（1回の量　　） 4. 妊娠前とかわらず飲んでいる（週に　　回）（1回の量　　）
食事について	◎1日にどの食事をとっていますか？（複数選択）　朝食 ・ 昼食 ・ 夕食 ・ 夜食 ◎1日に間食を何回とっていますか？　（　　）回 ◎野菜を食べる習慣はありますか？　ある ・ ない
睡眠時間について	起床時間　：　就寝時間　：
今後、転出する予定はありますか？	ある（転出先　　） ・ ない
不安や心配なこと、聞きたいこと、相談したいことはありますか？ ・なし ・あり→体調のこと　；つわり ・ 妊娠高血圧症候群 ・ 切迫流早産 ・ その他（　　） 子育てのこと；産後の育児 ・ 上の子への対応 ・ 里帰り出産 ・ その他（　　） お金のこと　；健診・分娩費用 ・ 生活費用 ・ 失業 ・ その他（　　） 家族のこと　；夫・パートナーとの関係（不仲 ・ 暴力 ・ その他　　） 実家を頼れない ・ 親の介護 ・ その他（　　） 仕事のこと　；家事、育児との両立 ・ 産後の復職、再就職 ・ その他（　　） その他　　；ママ友との付き合い ・ 保育園 ・ 子育てサービス ・ その他（　　）	
市で開催するパパママクラスへの参加のご希望はありますか？　はい ・ いいえ	

■今後、妊娠期から子育て期にわたる切れ目ない支援に必要となる場合には、庁内関係部署および関係機関と必要な情報を共有することに同意します。

署名＿＿＿＿＿＿＿＿