

# 妊 娠 届 出 書

(母子手帳NO. )

令和 年 月 日 受付

次のとおり届出をします

令和 年 月 日

津 山 市 長 殿

妊婦氏名

生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日 ( 歳)		職 業	
			個人番号 (マイナンバー)	
差し支えなければ 夫 の 氏 名			電 話 又は 連絡先	差し支えなければ妊婦の携帯電話番号 - -
住 所	アパート ・ マンション名( )			
妊 娠 週 数 (届 出 時)	満 週	今回が 人目	出 産 予 定 日	令和 年 月 日
今回の妊娠に伴い健康 診断又は健康指導を受 けましたか	受けた [ 受けた場合 医療機関名 医師名 ]		・ 受けていない	
今回の妊娠に伴い性病 について健康診断を受 けましたか	受けた ・ 受けていない		一年以内に結核に ついての健康診断 を受けましたか	受けた ・ 受けていない

(注)妊婦さん自身で記入し、速やかに提出してください。

母子健康手帳が交付されます。よく読んで活用してください。

妊娠届出書の提出は各支所・出張所でも、できます。この場合、サービスの説明等について後日訪問などにより対応する場合があります

## <問い合わせ先>

津山市 健康増進課 (津山すこやか・こどもセンター 1階)

TEL (0868) 32-2069 (直通)

## <津山すこやか・こどもセンター 案内図>

