

右の二次元コードから事前作成をお願いします。

妊婦本人の
「ふじまど」アカウントが必要です

妊 娠 届 出 書



〈事前作成〉

藤沢市長

次のとおり届け出ます。

なお、母子保健サービスの実施の際、必要に応じてこの届出の内容及び住民基本台帳等の情報について、市長が調査、取得、利用することについて同意します。

※妊娠中や出産後に、妊娠届出書の内容について担当課から連絡させていただく場合があります。

※妊娠届出内容について、診断医療機関に問い合わせをさせていただく場合があります。

《 マイナンバーの利用目的について 》妊婦のマイナンバーは、母子保健法施行規則にもとづき収集・管理を行い、母子保健法による保健指導、新生児の訪問指導、健康診査、妊娠の届出、母子健康手帳の交付、妊産婦の訪問指導に関する事務で使います。このマイナンバーは、当該事務において必要がなくなった場合や法令による一定の保存期間が経過した場合は速やかに破棄します。

母子健康手帳番号		届出年月日		年 月 日		
妊婦 (本人) について	フリガナ			生年 月 日	西暦・昭和・平成 年 月 日生 (歳)	
	氏名	※婚姻等で姓が変わる予定の方:新姓()				
	住所	〒 藤沢市		電話 番号	()	
				マイナ ンバー		
	e-mail	@			職業	
	妊娠週数	満 週 (か月)	出産予定日			
妊娠回数	今回 () 回目	出産回数	今までに () 回	今回の妊娠	単胎 ・ 多胎 () 人	
今回の妊娠で診断または保健指導をした医療機関名もしくは医師・助産師名						
医療機関名				医師・助産師名		
今回の妊娠で性病検査(血液検査)を		うけた ・ うけてない ・ 不明				
今回の妊娠で結核検査(レントゲン・ツベルクリン反応)を		うけた ・ うけてない ・ 不明				

藤沢市健診・検査費用補助券 産後ケア利用券を受け取りました。

届出人署名

(妊婦との関係)

※妊婦が指定する代理人が申請する場合は必ず委任状を記入してください。

委 任 状 (※妊婦本人が記入してください)

年 月 日

委任者(妊婦本人) 住所

氏名

私は、妊娠の届出および母子健康手帳等の受領に関する一切の権限を次の者に委任します。

受任者(代理人) 住所

氏名

(妊婦との関係)

市 役 所 事 務 確 認 欄		受付担当者	
届出人	☐ 妊婦本人 ☐ 代理人(妊婦との関係)		
マイナンバー確認	☐ マイナンバーカード ☐ 通知カード ☐ その他() ☐ なし		
本人確認書類	《1点で可》 マイナンバーカード(※通知カード不可) ・ 運転免許証 ・ パスポート 《2点以上》保険証・年金手帳・その他 ()		
手続き案内	☐ 妊婦支援給付金(認定時)のチラシ渡し済み		
受診確認	☐ 胎児心拍確認 ☐ 領収書確認 受診日(/ /) 医療機関名()		