

個人番号

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

妊娠届にはマイナンバー（個人番号）の記載が必要です。
記載のない場合は市で確認しますのでご了承ください。

妊娠届出書

母子健康手帳交付番号 No. _____

下記のとおり、届出をするにあたり住民基本台帳を閲覧することを承諾します。

(届出先) 豊中市長 〇〇年 4月 1日

届出者氏名 豊中 花子 (続柄 本人)

- ◆案内発送等は最新の住民基本台帳に基づいて行います。
 - ◆妊娠・出産等について後日、豊中市から様子をお伺いする場合がありますので、ご理解のほどよろしくお願いします。
 - ◆ご記入いただいた内容については、妊婦等包括相談支援事業、乳児家庭全戸訪問等に使用し、関係機関と共有することがあります。
- また、妊婦のための支援給付事業の取り扱い事務のため、医療機関、関係機関と共有することがあります。

フリガナ 妊婦氏名	トナカ ハナ子 豊中 花子			生年月日	〇〇年 1月 1日 (28 歳)		
				職業	会社員		
住所	豊中市岡上の町2-1-15			電話番号①	090 — 1234 — 5678		
				電話番号②	— —		
<20歳未満の方のみご記入ください>							
フリガナ 保護者氏名							
住所				連絡先	— —		
家族構成	名前	続柄	年齢	職業・所属	健康状態・ 通院中の疾患	職員記入欄	
	豊中 太郎	夫 パートナー	30歳	会社員	健康・(糖尿病)		
	豊中 一郎	子	5歳	〇〇幼稚園	健康・()		
	豊中 和子	子	1歳		健康・()		
			歳		健康・()		
			歳		健康・()		
妊娠月数(妊娠週数) 3か月 (満 8 週)			今回の妊娠(3)回目 これまでの出産回数(2)回				
出産予定日 〇〇年 11 月 2 日			第(3)子目				
妊娠の診断を受けた医療機関又は助産所の 医療機関名称 (医師等氏名)			〇〇産婦人科 (市内・市外)				
胎児心拍が確認され、妊娠が確定した日(医療機関受診日)		〇年 〇月 〇日	心拍確認できた胎児数		単胎 多胎()人		
出産予定病院 △△病院			里帰り出産 有・無・検討中				
性病に関する健康診断(血液検査)			受けた		受けていない		
結核に関する健康診断(ツベルクリン反応または胸部エックス線)			受けた		受けていない		

●裏面にもアンケートがありますので、ご記入をお願いします。

職員記入欄

A	B	C	D	本人確認:	(1点・2点) 個人番号・運転免許・旅券・障害者手帳・保険証・()
				代理人確認:	個人番号・運転免許・旅券・障害者手帳・保険証・() : 委任状
				対応者()	

豊中市では、安心して子育てができるよう、妊娠・出産・育児に関する相談を妊娠中から行なっています。今後の参考にさせていただくため、下記のアンケートにご記入ください。

<健康状態について>

- ①今までにかかった病気、受けた手術はありますか。 はい・いいえ
- ②今までにこころの不調が理由で病院を受診したことがありますか。 はい・いいえ

	年齢または (西暦)年/月	病名	治療	現在の状態 完治・治療中・内服薬など	医療機関
例	幼少期	小児喘息	吸入薬	完治	Aクリニック
	16歳	虫垂炎	手術	完治	B総合病院
	21歳	パニック障害	内服	内服中	C医院
	24歳	うつ病	内服	内服中	〇〇クリニック

<生活環境について>

- ①結婚はされていますか。 未婚 → 入籍予定(有・無) 既婚
- ②お仕事をされていますか。 していない・辞めた → 以前の仕事()
- 就労中 → 仕事の内容() 退職予定(有・無)
- ③妊婦さんご自身からみた続柄で、同居している人に○をつけてください。
- 夫/パートナー・子ども(2人)・義父・義母・実父・実母・その他()
- ④妊娠・出産・育児のことで相談相手はいますか。(複数回答可)
- いない・いる・夫/パートナー・実父・実母・義父母・兄弟・姉妹・友人・その他()
- ⑤妊娠・出産・育児のことで協力者はいますか。(複数回答可)
- いない・いる・夫/パートナー・実父・実母・義父母・兄弟・姉妹・友人・その他()
- ⑥下記の中で、ご家族も含め現在取得・利用中のものがありますか。
- 身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳・自立支援医療・生活保護
- ⑦上のお子さんの育児はいかがですか。(該当者のみ)
- 楽しい・大変だ・困っている・今後不安・その他()
- ⑧夫/パートナーとの間でもめごとが起こったとき、話し合いで解決するのは難しいですか。
- 非常に難しい・ある程度難しい・難しくない
- ⑨夫/パートナーのやることや言うことを怖いと感じることはありますか。
- よくある・たまにある・まったくない
- ⑩あなたの子どものころについてお聞かせください。困ったことがあったとき、親や家族に相談できましたか。
- できた・適度・できなかった

<生活習慣について>

- ①喫煙されていますか。 吸わない・禁煙した → いつ頃(2年前から)・喫煙中(1日 本)
- ②飲酒されていますか。 飲まない・禁酒した → いつ頃(2年前から)・飲酒中(1日)

<今回の妊娠について>

- ①予定した妊娠でしたか。 望んでいた・望んでいなかった・どちらでもない
- ②今の気持ちを教えてください。 うれしい・うれしくない・どちらでもない・わからない
- ③現在、悩んでいることや困っていることはありますか。
- いいえ・はい → 身体面・精神面・経済面・家族のこと・育児に関すること・その他()
- ④心配なことや相談ごとがありましたら、ご自由にご記入ください。

ご記入ありがとうございました。