# 妊 娠 届 出 書

宇美町長　様

母子健康手帳番号　　―

以下のとおり届出ます。　　年　　月　　日届出

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 職業 | あり（　　） |
| 妊 婦<br>氏 名 | | | なし |
| 個 人 番 号 | | | |
| 生 年 月 日 | 年　　月　　日生（満　　才） | 電話番号<br>自宅　　-　　- | |
| 住 所 | 宇美町 | 携帯　　-　　- | |
| 妊娠週数 | 年　　月　　日現在 満　　週 | 出産予定日 | 年　　月　　日 |
| 診断を受けた<br>医療機関（医師）名 | 電話番号 | | |
| 性病に関する健康診断 | 有 ・ 無 | 結核に関する健康診断 | 有 ・ 無 |
| 出産経験 | あり・なし | 今回の出産は<br>（　　）回目 | 多胎妊娠の有無<br>無 ・ 有（　　）人 |

※個人番号が不明な場合

私は、住民基本台帳ネットワークから取得することに　☐**承諾します。**（☐にチェック）

**（本人以外が届出の場合）**

**委任状**

私は、妊娠の届出及び母子健康手帳の受け取りについて、次のものに委任いたします。

委任者（上記妊婦）氏名　　㊞

受任者　住所

氏名

電話番号

---

〇妊婦のマイナンバー（個人番号）の確認時必要書類

**①個人番号の確認書類**（通知カード等）

**②写真付本人確認書類**（運転免許証等）

〇代理人が来庁する場合は、**委任状**が必要です。

上記①に加え代理人の**本人確認書類**

問い合わせ先：　うみハピネス　　こどもみらい課（０９２）９３３－０７７７

以下は町事務処理欄

| 【個人番号確認】 | 【本人確認】<br>（住基ネットから個人番号取得承認☑済の方の場合も以下にチェック）<br>〈１点で可〉写真付 | 〈２点以上〉 |
|---|---|---|
| ☐個人番号カード（写真付）<br>☐通知カード<br>☐住民票<br>☐その他（　　） | ☐個人番号カード<br>☐運転免許証<br>☐パスポート<br>☐その他（　　） | ☐健康保険証<br>☐年金手帳<br>☐その他（　　）<br>☐その他（　　）<br>☐その他（　　） |
| 個人番号カードは、【個人番号確認】と【本人確認】 両方確認可能です。 | | |
| 個人番号未提示理由　　： | | 受付者： |