

【申請に必要なもの】

- ①妊婦本人のマイナンバー通知カードまたはマイナンバーカード(カードの両面コピーでも可)
- ②届出人の本人確認ができるもの(代理人の場合は代理人のもの)
- ③代理人申請の場合は妊婦本人が記入した委任状(この届出書の下部)

※ 電子入力整理番号(はいの方のみ)

◆妊婦届出書の※電子入力、はお済みですか

- はい → マイナンバーおよび太枠内をご記入ください。
 以下の内容はe-kanagawaに入力した内容です。
- いいえ → すべての項目をご記入ください。

妊婦本人のマイナンバー(※必ず記入してください)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

◀ 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用します。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。

妊 娠 届 出 書

藤沢市長

次のとおり届け出ます。なお、母子保健サービスに関して必要な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健康づくり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。

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			西暦・昭和・平成			
	氏名	※婚姻等で姓が変わる予定の方:新姓()		生年月日	年	月 日生 (歳)	
	住所	〒 藤沢市		電話番号	()		
				職業			
	e-mail						@
	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				

藤沢市妊産婦健康診査・新生児聴覚検査費用補助券等を受け取りました。

届出人署名

(続柄

)

※代理人(婚姻中の夫またはどちらかの父母のみ)が申請する場合は必ず以下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

市役所事務確認欄		受付担当者
届出人	<input type="checkbox"/> 妊婦本人 <input type="checkbox"/> 代理人(夫・父・母のみ)	
マイナンバー確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 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	
手続き案内	≪2点以上≫ 保険証・年金手帳・その他() ※その他のみは3点以上	
	<input type="checkbox"/> 出産応援給付金のチラシ渡し済み(市民センターチェックの必要なし)	