

妊 娠 届 出 書

新宮町長 様

年 月 日届出

次のとおり届出いたします。

ふりがな 妊婦氏名				生年月日	S・H	年	月	日
個人番号								
職業	主婦・学生・アルバイト・パート・常勤（勤務時間：～：）							
住所 住民票のある居住地	新宮町				電話番号	自宅： 携帯：		
妊娠週数	週	出産予定日	年	月	日	多胎児 (ふたごなど)ですか		はい・いいえ
今回の妊娠で性病に関する健康診断 (血液検査)を受けましたか	はい・いいえ			1年以内に結核に関する健康診断 (胸のレントゲン)を受けましたか			はい・いいえ	
里帰りについて	しない・する・する方向で検討中・未定							
	里帰り先(県 市・町・村) 里帰り時期(妊娠 ヶ月頃・産後)							
妊婦健康診断を 受ける医療機関名								
新宮町では赤ちゃんとお母さんが安心して生活していただけるようにサポートを行っています。 出産・育児支援のため、必要に応じて妊娠届出書・アンケートの内容を医療機関等へ情報提供 することに同意していただけますか。							(はい・いいえ)	
今回提供いただいた個人番号は、新宮町特定個人情報取扱規定に基づき、厳重に管理・保管いたします。								
交付	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳 (NO.)			個人番号 確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード		<input type="checkbox"/> 住民票の写し	
	<input type="checkbox"/> 妊婦健康診査補助券使用依頼書				<input type="checkbox"/> 通知カード		<input type="checkbox"/> その他()	
受付者				個人番号 確認者				

<母子健康手帳交付場所>

シーオーレ新宮 子育て支援課

新宮町新宮東2丁目5-1

TEL 092-963-2995

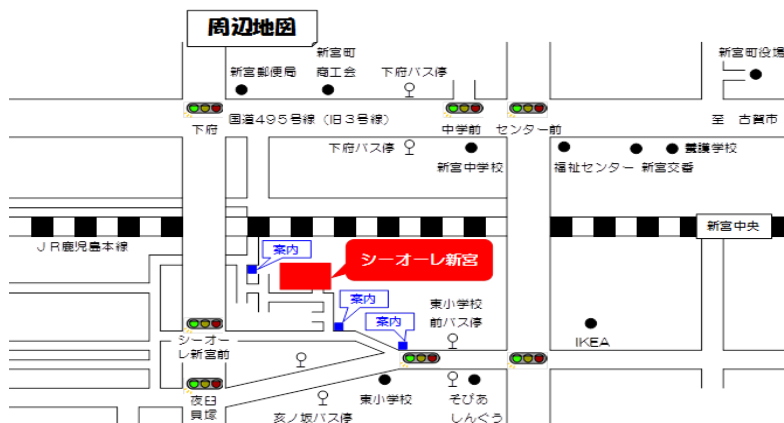
【交付日時】月～金曜日 ※祝日は除きます

8:30～17:00

【持ってくるもの】

◎妊娠届出書 ※表面・裏面の太枠内を記入

◎個人番号カード(写し不可)または個人番号通知カード+本人確認書類



①個人番号を確認できる書面 個人番号カード・個人番号通知カード・個人番号が記載されている住民票

②本人の身元確認ができる書面(Aのうち1種類もしくはBのうち2種類)

A 写真ありの公的証明:個人番号カード、運転免許証、住基カード(写真あり)、パスポート
身体障がい者手帳・療育手帳・精神障がい者保健福祉手帳など

B 写真なしの公的証明:健康保険証、住基カード(写真なし)、年金手帳、住民票、児童扶養手当証書など

