

妊 娠 届 出 書

5年保管

				手帳交付番号:			
フリガナ	フカヤ ハナコ			世帯主氏名	深谷 太郎		
妊婦氏名	深谷 花子			父となる者	深谷 太郎		
年 齢	25歳 (S)・H ** 年 ** 月 ** 日生)			年 齢	27歳	職 業	会社員
個人番号 (マイナンバー)	*****		職 業	会社員	携 帯	*** (****) ****	
居 住 地	深谷市 仲町11-7			分 娩 予 定 日	** 年 ** 月 ** 日		
				妊 娠 週 数	第 ** 週		
自 宅 電 話	*** (****) ****		妊 8	分 娩 予 定 日 の 年 齢	26 歳		
本 人 携 帯	*** (****) ****			国 籍(外国人のみ)			
今回の妊娠で性病に関する健康診断の有無				受けた・受けていない			
今回の妊娠で結核に関する健康診断の有無				受けた・受けていない			
今回の妊娠の診断を受けた病医院名・助産院名 診断した医師又は助産師名				〇〇産婦人科 〇〇 〇〇医師			
出産予定の病医院名・助産院名				〇〇産婦人科			
妊娠回数	初回 ・ * 回目(※今回の妊娠を含む)			出産回数	初回 ・ * 回目(※今回の妊娠を含む)		
上記のとおり届出いたします。 ** 年 ** 月 ** 日 深谷市長 宛 届出者氏名 深谷 太郎 (妊婦との関係 夫)							

妊娠、出産、子育て期に至るまで切れ目ない支援が提供できるように、今後の妊娠等の情報について、必要に応じて関係機関等と情報を共有することについて同意します。
妊婦氏名(深谷 花子)代筆者()

※本人が来所できない場合、記載が必要です。

委任状

(必ず妊婦本人が自署してください)

** 年 ** 月 ** 日

委任者(妊婦本人) 氏名 深谷 花子
住所 深谷市仲町11-1

代理人(届出者) 氏名 深谷 太郎
住所 深谷市仲町11-1

委任者との続柄 夫

私は上記のものを代理人と定め、次の権限を委任します。

- 母子健康手帳及び妊婦健康診査助成券等の交付手続き及び受領に関する事
- 市が個人番号を検索し記載することの承認に関する事

※来所時、①代理人の身分証明書、②委任者(妊婦本人)のマイナンバーが確認できるものをお持ちください。

※市処理欄 担当者:	本人確認: 有 ・ 無	備考:
---------------	-------------	-----

◎裏面もあります。

◎あなたの妊娠、出産、子育てを、妊娠中から応援します。以下についてもご記入をお願いいたします。（複数回答可）
ご記入いただいた内容は、個人情報として扱い、プライバシーを保護します。安心してご記入ください。

1、現在あなたの体調はいかがですか。

- ①良好 ②疲れやすい ③よく眠れない ④イライラする
⑤その他（ ）

2、妊娠を知ってどういう気持ちでしたか。

- ①うれしい ②楽しみ ③なんとも思わない ④びっくりした ⑤ホッとした
⑥困った ⑦戸惑った ⑧その他（ ）

3、あなたの妊娠を夫（パートナー）や周囲の人はどう感じていますか。

- ①うれしい ②楽しみ ③なんとも思わない ④びっくりした
⑤どう感じたかわからない ⑥困った ⑦戸惑った
⑧その他（ ）

4、あなたは現在困っていることや、気になることがありますか。

- ①ない
②ある→ お腹の子どものこと 出産に関すること 育児 家事や仕事
身体（心）の不安 家族との関係 介護 経済的なこと
たばこ 暴力 その他（ ）

5、あなたの嗜好についてお聞きします。今現在、たばこやお酒を嗜好していますか。

- ①いいえ
②はい→たばこ（ ）本/日、お酒（ ）ml/日

6、妊娠中や産後に相談できる人はいますか。

- ①はい→夫（パートナー） 実父母 義父母 兄弟姉妹 友人 その他（ ）
②いいえ

7、産後に、育児や家事を手伝ってくれる人はいますか。

- ①はい→夫（パートナー） 実父母 義父母 兄弟姉妹 友人 その他（ ）
②いいえ

8、上のお子さんがいるかたにお聞きします。上のお子さんの時、出産後の生活はいかがでしたか。

- ①毎日が楽しかった ②負担はあるが楽しかった ③負担がありかなり疲れた
④よくイライラした ⑤子どもをかわいいと思えず負担だった ⑥体調不良が続いた
⑦自分の時間がなく苦痛だった ⑧その他（ ）

9、あなたは子どもの頃から愛情をうけて育ったという実感がありますか。

- ①はい ②いいえ ③どちらともいえない

10、実家等へ里帰りをする予定がありますか。

- ①いいえ
②はい→里帰り先（実家等）の住所（ ）深谷市本住町17-1
電話番号（ ***（***）**** ）（ 深谷 様方）

11、今までに治療や相談をした疾患はありますか。

- ①ない
②ある→ お産のこと：帝王切開 中絶（ ）回 流産（ ）回 早産
今回の妊娠のための不妊治療（治療期間 年 か月） } いつ頃（ H* *年 ）
→身体のこと ③高血圧 糖尿病 心臓病 甲状腺の病気 } いつ頃（ H* *年~ ）
肝臓・腎臓の病気 その他（ ） }
→こころのこと：うつ病 パニック障害 統合失調症 } いつ頃（ ）
依存症 適応障害 その他（ ） }

12、その他、何か気になることや心配なことはありますか。

（ ）

