

妊 娠 届 出 書

玉名市

手帳番号

年 月 日

玉 名 市 長 様

つぎの通り、届出いたします。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。併せて、妊婦給付認定の資格を有するために妊婦給付認定の申請をします。

《個人番号の利用目的について》

妊婦の個人番号は、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、新生児訪問指導、健康診査、妊娠の届出、母子健康手帳の交付、経産婦の訪問指導に関する事務で使用します。この個人番号は、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。

妊婦の個人番号																				
ふりがな																				
妊婦氏名																				
生年月日	S・H	年	月	日	職業															
住 所	玉名市 (連絡先)																			
妊娠月数	満	週	出産予定日	年	月	日														
医療機関名 医師名、助産師名																				
性病に関する検査	受けた・受けてない				結核に関する検査				受けた・受けてない											

母子健康手帳交付は予約制です

予約方法: 交付希望日の **2日前まで** に玉名市公式 LINE より予約をお願いします

(LINE での予約が難しい場合は、保健センターへご連絡ください)

対 象: 玉名市に住民票がある妊婦

内 容: 母子健康手帳、妊婦健診費用助成券交付、玉名市の母子保健事業の説明、相談等 (1時間程度)

交付日時: 毎週金曜日(平日のみ) 受付時間 ①9時 ②9時50分 ③10時50分

交付時間変更の場合がありますので、詳しくは広報たまなでご確認ください。

場 所: 玉名市保健センター

持 参 物: ①妊娠届出書

②妊婦健康カード(産婦人科で受け取るか、市HPから印刷してわかるところを記入してきてください。印刷できない場合は、保健センターで準備しています。)

③個人番号カードまたは通知カード、運転免許証・健康保険証等の身分を証明するもの

④妊婦本人の受け取り口座の通帳やキャッシュカードの写し

(金融機関名、口座番号、口座名義人がわかるもの)

⑤第2子以降の方は、上の子どもさんの母子健康手帳



LINE 予約はこちら



《問い合わせ先》 玉名市保健センター(玉名市岩崎133) 電話 0968-72-4188

代理の方が妊娠届出書を提出する場合は、委任状は必ず妊婦本人が記入し、おもて面の持参物 ①～④と代理人の本人確認のための運転免許証等をお持ちください。

委 任 状

年 月 日

委任者(妊婦本人)

住所 玉名市 _____

氏名 _____ (自署または記名押印)

妊娠の届出及び母子健康手帳の交付に関する権限、妊婦支援給付金申請に関する手続きの権限を次の者に委任します。

住所 _____

氏名 _____ 妊婦との続柄 _____

* 個人番号確認に関する書類がない場合

市長が調査・取得することについて同意します。(自署 _____)

(同意しない場合は、後日、玉名市保健センターまで個人カードまたは、通知カードと身分証明書を
ご持参ください。電話での報告は受け付けておりません。)

— 保健センター記入欄 —

本人(妊婦) 確認書類	個人番号カード ・ 通知カード(マイナンバーの記載のある住民票)
	運転免許証 ・ 健康保険証 ・ パスポート ・ その他()
代理人 確認書類	運転免許証 ・ 健康保険証 ・ パスポート ・ その他()
受付日	年 月 日 () 受付者()