※妊娠届出時には、妊婦の方全員と保健師等による面接を行っております。時間には余裕を持ってお越しください。 (所要時間30分程度)																	
整理	1960万柱汉)					建康手帳											
番号					文1	∦番号 ────											
倉敷市長 宛																	
妊娠届出書・ おやこ健康手帳 □交付 □再交付 申請書 妊産婦・乳児健康診査受診票 □交付 □再交付 □再交付 □ 再交付 □ 日本																	
母子保健法第1 下記のとおり届と		より、			届出日		令和			年			月		日		
申請理由									「·村)								
フリカ゛ナ						生年月日									年齢		
妊婦(母) の氏名					□昭和□平成		年			月			П		歳		
倉	敷市				携帯電話												
住所					 電話												
転再フリガナ				1		<u> </u>	<u> </u> :年月	<u> </u>					左	 F齢(月			
入交 の付 み・ 氏名					平成 令和	年			月			日		歳	か月		
出産経験	初産	経産	(人目		職	 業		有()		無		
出産予定日																	
									無								
妊娠診断後の喫煙 有(本/日)					3) 無	March Ma							- 有		無		
里帰りをして分娩する予定 有())	事務処※記入											
 妊娠の診断を受					<u> </u>	八九八	1)女										
医療機関又は助 及び氏名	力産所名										ΙÌ	〉拍	確認	口右	ョ 口無		
小配なことがありましたらご記 入ください																	
→ 「妊娠届出」の方は、裏面にマイナンバーの記載がありますので、裏面も必ずご記入ください。																	
○倉敷市記入欄																	
「生後4か月までの全戸訪問」の説明と了解 済 未 ()																	
区分 処理 22W以降届出				相談・指導									サイン				
#0	システム入力	+	レター手渡し	-	4												
#1	台帳入力		不要者リスト入え														
#2	引 学区 管理へ写し送付 継 地区 台帳入力							・未)								

【注意】妊娠届出には、妊婦本人のマイナンバーカード又は個人番号通知書(通知カード)と本人確認書類が必要です。 妊婦本人が来所できない場合は、裏面の委任状及び代理人の本人確認書類も必要です。裏面を参照してください。

新生児聴覚検査

·超音波検査

·産婦健診

 $1 \cdot 2 \cdot 3 \cdot 4$

1 · 2

台帳入力

妊婦歯科健診

 $1 \, \cdot 2 \, \cdot 3 \, \cdot 4 \, \cdot 5 \, \cdot 6 \, \cdot 7 \, \cdot 8 \, \cdot 9 \, \cdot 10 \, \cdot 11 \, \cdot 12 \, \cdot 13 \, \cdot 14 \, / \, 15 \, \cdot \, 16 \, \cdot \, 17 \, \cdot \, 18 \, \cdot \, 19$

·妊婦健診

クラミジア

GBS

付内容

1 · 2

·血液検査

・乳児健診 1か月・1・2・3

妊婦の下	マイナンバー									
_			確認書類について】							
					はには必ずご持参ください。					
〇妊婦ス	本人が来所 I	fする場合(持っ	てくるもの:次の①~(③の組合	うせのいずれかと④)					
1	本人のマイ ⁻	ナンバーカード(マ	'イナンバー、本人の写真	、住所、日	氏名の記載されたもの)					
② 本人の ^{注)} 個人番号通知書(通知: 送された個人番号の記載されたた 番号の記載された住民票					本人の運転免許証、パスポート、身体障がい者手 ・帳、精神障がい者保健福祉手帳、療育手帳、在留 カード、特別永住者証明書のうち、いずれか1つ					
3	. ш . у « у по 4 у	201070 正2070		及び	び 本人の健康保険証と年金手帳等(2点で確認)					
4)	※妊婦支援	給付金の認定・	かるもの(通帳等) 申請のために必要です							
〇代理	人が来所す	る場合(持って	くるもの:次の①、②の	組合せの	ついずれか)					
1	委任状	安び 号通知書(道 載された住居	マイナンバーカード、個人 角知カード)、個人番号の 民票のうち、いずれか1つ	記	代理人のマイナンバーカード、運転免許証、パスポート、身体障がい者手帳、精神障がい者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書のうち、いずれか1つ					
2		原本又は写	L	及び	び 代理人の健康保険証と年金手帳等(2点で確認)					
注)デジタル手続法の施行日(令和2年5月25日)時点で交付されている通知カードは、氏名、住所等の記載事項に変更がない場合又は正しく変更手続がとられている場合に限り、利用可能										
代理人が来所する場合は、下記の委任状を記載してください。【倉敷市妊娠届出専用】 委・仟・状・※										
		氏名			生年月日					
委任する人 (妊婦本人)					□昭和 年 月 日					
		住所								
代理人		氏名			生年月日					
					田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田					
(窓口に来る人) 住所 「妊婦本人に同じ(異なる場合は記入してください)										
【届出窓		1 倉敷市保健所 倉敷市役所 2 児島保健福祉 3 玉島保健福祉 4 水島保健福祉	f健康づくり課 倉敷保健fから水島方面へ約2Km tセンター 児島保健推済 tセンター 玉島保健推済 tセンター 水島保健推済 tセンター 真備保健推済	倉敷市立 生室(児島 生室(玉島 生室(水島	立葦高小学校側 島支所内) 電話 473-4371 島支所内) 電話 522-8113 島支所内) 電話 446-1115					
倉敷市	マイナンバー	確認書類 : 有·無	妊婦確認書類 : マ	 イナンハ゛-カ-ト゛・	・・個人番号通知書(通知カー・・)・免許証・保険証と年金手帳・その他()					
確認欄	代理人の場	合委任状: 有·無	代理人確認書類 : マ	 イナンハ゛-カ-ト゛・	・・個人番号通知書(通知カ-ド)・免許証・保険証と年金手帳・その他()					

「妊娠届出」の方は、マイナンバーの記載が必要です。お手元のマイナンバーカードや個人番号通知書 (通知カード)のマイナンバーを記載してください。(申請理由が「妊娠届出」以外の方は、記入不要です。)