

出産予定の方



お手続きの際の次ページ以降の部分を添付書類としてください。
お使いの母子健康手帳によって該当ページは前後する場合があります。

1ページ目

出産する方を確認するページ

この欄は手帳を受け取ったらすぐに自分で記入してください

続柄	ありせぬ		生年月日(年齢)	職業
	氏名			
子の 保護者	母(妊婦)		年 月 日生(歳)	
	父		年 月 日生(歳)	
			年 月 日生(歳)	
居住地			電話	
			電話	
			電話	

出生届出済証明

子の氏名		男・女
出生の場所	都道府県	市区町村
出生の年月日	年 月 日	

上記の者については
出生の届出があったことを証明する。

年 月 日

市区町村長

1

4ページ目

出産予定日を確認するページ

妊娠中の記録(1)

ご自身の体調や妊婦健康診査の際に尋ねたいこと、赤ちゃんを迎える気持ちなどを書き留めておきましょう。

妊娠

<妊娠3か月> 妊娠8週 ~ 妊娠11週 (月 日 ~ 月 日)

※妊娠・出産について気軽に相談できる人を見つけておくと安心です。

<妊娠4か月> 妊娠12週 ~ 妊娠15週 (月 日 ~ 月 日)

※妊娠初期の血液検査結果を確認しましょう(以降も各種検査結果について確認しましょう)。
※見通り出産を予定している場合は、医師や助産師、家族と話し合い、準備しましょう。

最終月経開始日	年 月 日
この妊娠の初診日	年 月 日
胎動を感じた日	年 月 日
分娩予定日	年 月 日

4

ふたご以上を妊娠の方の場合

子どもの数だけ母子健康手帳が
交付されています。
人数分の表紙ページを添付書類と
してください。