第１号様式（第２条関係）　　別添２

						健	第					号
				年			月					日

妊 娠 届 出 書

武蔵野市では、安心して子育てしていただけるよう、妊娠期から切れ目のない支援をしております。ご記入いただいた内容は今後の支援のため、出産病院等に情報提供をさせていただく場合があります。趣旨にご同意のうえ、署名をお願いいたします。

武蔵野市長 殿

下記のとおり届け出ます。

届出人署名　　☐本人　☐本人以外（　　）

ふりがな		ふりがな	
妊婦氏名		子の父氏名	
職業	☐常勤　☐パート　☐学生 ☐その他　☐家事専業　☐なし	職業	☐常勤　☐パート　☐学生 ☐その他　☐家事専業　☐なし
生年月日（西暦）	年　月　日　歳	生年月日（西暦）	年　月　日　歳
電話番号	ー　ー	電話番号	ー　ー
個人番号		☐ 既婚　☐未婚（入籍予定 ☐あり ☐なし）	
住所	武蔵野市		
妊娠週数	週（　か月　）	出産予定日（西暦）	年　月　日
医師又は助産師の診断	☐ 受けた　☐ 受けていない	妊婦健診施設名	
医師又は助産師名		所在地	都・道・府・県　区・市・町
性病に関する健康診査	☐ 受けた　☐ 受けていない	分娩予定施設名	1.武蔵野赤十字病院 2.きりんウィメンズクリニック武蔵野 4.杏林大学医学部附属病院 5.東京衛生アドベンチスト病院 6.多摩総合医療センター 7.佐々総合病院　8.豊島産婦人科 9.久我山病院　10.成育医療センター 11.都内病院（　） 12.都外病院（　） 13.その他（　） <番号>
結核に関する健康診査	☐ 受けた　☐ 受けていない		
過去の妊娠経験	今回を含めて　回		
出産回数	これまでに　回		
妊娠・分娩時の異常	☐ なし　☐ あり（　）		

裏面もあります。ご記入ください。

受領した受診票をご確認のうえ、☐にチェックしてください	☐ 妊婦健康診査受診票（14枚）　☐ 妊婦子宮頸がん検診受診票（1枚） ☐ 妊婦超音波検査受診票（4枚）　☐ 新生児聴覚検査受診票（1枚） ☐ 妊婦歯科健康診査受診票（1枚）

＊市確認欄	収受印
【宛名番号】 【番号確認書類】　個人番号カード・住民票・その他（　） 【身元確認書類（本人・代理人）】 運転免許証・ 個人番号カード・パスポート・在留カード・住基カード（写真あり）・その他（　） 【代理権確認書類】 委任状・個人番号カード・健康保険証・その他（　） 【外国語版母子健康手帳】　英語 ・ 中国語 ・ 韓国語 ・ ネパール語	

＊ゆりかご面接時確認欄

・子ども子育て応援券（子ども商品券：1万円分）　No.
・出産応援事業申請書　☐Web　☐紙　☐他自治体にて受け取り　☐その他
・面接日・面接者　/　（　）　☐後日面接

【健康・妊娠・出産について】

1	今までにかかったことのある病気、現在治療中、内服中の病気はありますか？ ☐ いいえ　☐ はい → いつ頃：　　病名：
2	精神的なことでカウンセラーや心療内科、精神科クリニック等に相談したことがありますか？ ☐ いいえ　☐ はい → いつ頃：　　症状：
3	最近の心身の調子はいかがですか？ ☐良好　☐やや良好　☐どちらともいえない　☐やや良くない　☐良くない
4	夫（パートナー）の最近の心身の調子はいかがですか？ ☐良好　☐やや良好　☐どちらともいえない　☐やや良くない　☐良くない　☐いない
5	自然妊娠でしたか？ ☐ はい　☐いいえ
6	今回の妊娠を知った時の気持ちで、一番近いものに1つだけ☑をつけてください。 ☐ うれしかった　☐ 予想外で驚いたがうれしかった　☐ 予想外で驚き戸惑った　☐ 困った　☐ 何とも思わなかった
7	現在、同居中の方に☑をつけてください。 ☐ 一人暮らし　☐夫（ﾊﾟｰﾄﾅｰ）　☐子ども（　　歳）　☐子ども（　　歳）　☐子ども（　　歳） ☐実父　☐ 実母　☐ 義父　☐ 義母　☐ その他（　　）
8	妊娠中や出産後に相談できる人はいますか？ ☐ いる → ☐ 夫（ﾊﾟｰﾄﾅｰ）　☐ 父　☐ 母　☐ 義父　☐ 義母　☐ 兄弟姉妹　☐ 友人　☐ その他（　　） ☐ いない
9	出産後、手伝ってくれる人はいますか？ ☐ いる → ☐ 夫（ﾊﾟｰﾄﾅｰ）　☐ 父　☐ 母　☐ 義父　☐ 義母　☐ 兄弟姉妹　☐ 友人　☐ その他（　　） ☐ いない
10	妊娠してからもお酒やたばこがやめられないことがありますか？ 同居している方でたばこを吸っているひとはいますか？ お酒 ☐ いいえ　☐ はい　　たばこ ☐ いいえ　☐ はい　　同居者の喫煙者 ☐いない　☐いる
11	妊娠・出産に関する費用が準備できていますか？ ☐ はい　☐いいえ
12	妊娠中や出産後、困ったり不安になると思っていることに☑をつけてください（複数回答可）。 ☐ 出産　☐ 育児　☐ 食事（栄養）　☐ 体調　☐ 精神的なこと　☐ 性格的なこと　☐ 夫（ﾊﾟｰﾄﾅｰ）との関係 ☐ 親との関係（父・母・義父・義母）　☐ 上の子との関係　☐仕事　☐保育園 ☐ その他（　　）
13	その他、ご相談になりたいことを具体的にお書きください。 （市：記入欄）