

郵送にてお手続きを希望される場合、添付書類のうち、母子健康手帳については下記ページのコピーを添付してください。

●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●

子の保護者	続柄	ふりがな 氏名	生年月日(年齢)	職業
	母 (妊婦)	榎原 花子	H5年 4月 1日生(30歳)	
	父	榎原 太郎	H3年 5月 1日生(32歳)	
			年 月 日生(歳)	
居住地	榎原市内膳町1丁目〇〇-〇 電話0744-xx-xxxx			
	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 年 月 日
出生の届出があったことを証明する。

市区町村長 印

※赤ちゃんが生まれたら14日以内に出生届をして、同時に上欄に出生届出済の証明を受けてください。

「子の保護者」ページのコピー
(榎原市母子健康手帳1ページ)

「分娩予定日」ページのコピー
(榎原市母子健康手帳4ページ)
※出産後の届出で、「出生届出済証明(榎原市母子健康手帳1ページ)」が記入されたコピーを添付いただく場合、このページは不要です。

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)
<p>※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。</p>	
妊娠4か月	妊娠12週～妊娠15週 (月 日～ 月 日)
<p>※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)。 ※無産り出産を予定している場合は、医師や助産師、家医と話し合い、準備しましょう。</p>	

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	令和 6年 2月 5日

※働く女性は、妊婦健康診査で医師等から指導(予防的措置も含みます。)があった際は、「母性健康管理指導事項連絡カード」を活用しましょう。



