

出産予定の方は以下の母子健康手帳のページの写しをご提出ください。

●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。●

続柄	ふりがな 氏名	生年月日(年齢)	職業
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

出産される方を確認させていただきます。

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。

1ページ目

1

妊娠中の記録(1)

妊娠

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)。  
※里帰り出産を予定している場合は、事前に準備しましょう。

出産予定日を確認させていただきます。

最終月経開始		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	

※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、「母子健康管理指導事項連絡カード」を活用しましょう。

4ページ目

4

出産後の方は以下の母子健康手帳のページの写しをご提出ください。

●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。●

続柄	ふりがな 氏名	生年月日(年齢)	職業
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

出産された方を確認させていただきます。

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	

出産日を確認させていただきます。

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。

1ページ目

1