## 出産予定の方

### 母子健康手帳の1ページ目

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。



#### 出生届出済証明

子の氏名			9	・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	ことを証明する。	年	月	E

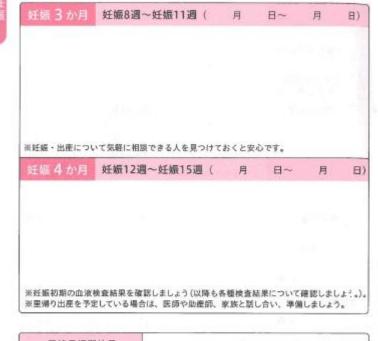
※赤ちゃんが生まれたら14日以内に出生層をして、同時に上欄に出生層出済の 証明を受けてください。

母子健康手帳の1ページ目と4ページ目のコピーを提出してください。 (五條市発行以外の母子健康手帳をお使いの場合、ページ数が違う場合があります。)

#### 母子健康手帳の4ページ目

# 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。



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

※働く女性は、妊婦健康診査で医師等から指導(予防的提供)なみます。)があった際は、「毎

出産(分娩)予定日を 確認します。

### 多胎妊娠の方



多胎妊娠の場合は、それぞれの母子健康 手帳の表紙のコピーも提出してください。

# 出産後に申請される方

母子健康手帳の1ページ目のコピーを提出してください。 (出生届出済証明がされているものに限ります。)

### 母子健康手帳の1ページ目

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	氏名	生年	月日	(年齢)		職業
	母(妊婦)		年	月	日生(	歲)	
子	父		年	月	日生(	酸)	
子の保護者			年	月	日生(	歳)	
	居住地				電話		
					電話		
					電話		

出産された方を確認します。

#### 出生届出済証明

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	E

※赤ちゃんが生まれたら14日以内に出生層をして、同時に上欄に出生層出済の 証明を受けてください。 出産日を確認します。



## 多胎妊娠の方



多胎妊娠の場合は、それぞれの母子健康手帳の表紙のコピーも提出してください。