

# 妊 娠 届 出 書

妊 婦	(ふりがな) 氏 名	職 業
	住 所	年 月 日生( 歳) 国 籍 (外国人のみ)
妊娠週(月)数	満 週(第 月) (出産予定は、平成 年 月 日です。)	
妊娠の診察は うけましたか	うけない・うけた	うけた医師または助産師の氏名 ( )
妊娠してから 健康診断を うけましたか	梅毒検査 うけない・うけた	結核検診 うけない・うけた
年 月 日		
届出者 住 所		
氏 名 印		

- 注 1. 妊娠とわかったら、この妊娠届出書と妊娠連絡票のどちらにも記入して、市町村役場に提出し  
母子健康手帳をもらってください。
2. 該当のところに を付し、または書き入れてください。
3. 妊娠週数の計算のしかた

(例)	満 日	満 週	かぞえ月
	満0日～満6日		
	7日～13日	満1週	第1月
	14日～20日	2	
	21日～27日	3	

(参考)  
最終月経初日は、満では0日、かぞえでは  
第1日になります。

# 妊 娠 連 絡 票 秘

母子健康手帳番号 第		号	妊娠届出	年	月	日	(妊娠満	週)	
妊 婦	(ふりがな) 氏 名		年	月	日	日生( 歳)			
	住 所		職 業						
		方(電話						)	
夫	氏 名		職 業						
世 帯 主	氏 名		妊婦との続柄			職 業			
血 液 型 の 検 査 に つ い て	妊婦	A B O 式 うけない・うけた ( O ・ A ・ B ・ A B )			R h ( D ) 式 うけない・うけた ( + ・ - )				
	夫	A B O 式 うけない・うけた ( O ・ A ・ B ・ A B )			R h ( D ) 式 うけない・うけた ( + ・ - )				
出 産 に つ い て	出産予定日 平成 年 月 日		お産の介助予定者 医 師 ( 住 所 ) 助産師 ( 氏 名 )						
妊 婦 の い ま ま で の 病 気 等 に つ い て	結核にかかったことが ない・ある		糖尿病にかかったことが ない・ある		その他大きな病気にかかったことが ない・ある( )				
	手術などで輸血をしたことが ない・ある ( 歳ごろ)								
い ま ま で の 妊 娠 等 に つ い て	こんどの妊娠は 初回・第 回目		いままでに 流産 回・早産 回		低体重児(2,500g未満)出産 回・死産 回・中絶 回		回		
	いままでに妊娠中毒症にかかったことが ない・ある ( 回)								
	いままでに生まれた子供は 健在 人・死亡 人・異常がある 人(重症黄だん・脳性まひ・その他)								
今 回 の 妊 娠 した後の診察等について	妊娠の診察 うけない・うけた		梅毒検査 うけない・うけた		結核検診 うけない・うけた				
そ の 他 連 絡 したいこと									
訪 問 欄	年 月 日訪問 (妊娠満 週・第 回目) 特記事項						妊 婦 の 印 又 は サ イ ン		
	1. 再訪問の必要なし      2. 要再訪問      3. 要医師診察								
保健師 助産師		氏 名				印			

注 印欄は、記入しないでください。