

# 妊娠届出書

○太枠内をご記入ください

No.

住民票がある 住所	町										電話番号(自宅 (携帯				)
フリガナ 妊婦氏名							生 年 月 日	S・H 年 月 日 ( 歳)	職業						
マイナンバー									□個人番号カード □通知カード □住民基本台帳						
夫 (パートナー) 氏名							生 年 月 日	S・H 年 月 日 ( 歳)	職業						
届出時週数	週 ( ヶ月) 単胎・多胎( 胎)						出産 予定日		年 月 日						
里帰り先	住所 氏名 (TEL )														
受診している医療機関、助産所名															
上記のとおり、届出をするにあたり住民基本台帳を閲覧することを承諾します。													年 月 日		
町長殿 届出人氏名															
住所															
(代理人の場合は、本人の了承を得ています。)													(妊婦との続柄 )		

## 妊娠届出の際に必要な持ち物 ★ ①と② または ①と③ が必要です

①妊娠届出書

②ご本人の個人番号カード(顔写真付きのもの)

③個人番号通知カードと、本人確認ができる身分証明書(1点もしくは2点)

1点で良いもの:顔写真のあるもの (例)運転免許証、パスポートなど

2点必要なもの:顔写真のないもの (例)健康保険証、年金手帳など

※届出人が代理の場合は、代理人の身分証明書が必要です。

土庄町：土庄町湊崎甲1400番地2

土庄町役場2階 健康福祉課 保健センター

TEL 0 8 7 9 - 6 2 - 7 0 0 2

小豆島町：小豆島町片城甲44番地95

小豆島町役場西館 健康づくり福祉課

TEL 0 8 7 9 - 8 2 - 7 0 3 8

窓口担当者記入欄

- ・ 1点：個人番号カード 運転免許証 パスポート その他（            ）
- ・ 2点：健康保険証 年金手帳 その他（            ）