

妊娠届出書

(宛先) 板橋区長

母子健康手帳 No.

ふりがな 妊婦氏名			外国語版母子健康手帳の希望 の有無 (※ 日本語が読めない方のみ)	
生年月日	年 月 日 (歳)		職 業	
住 所	板橋区 妊婦との日中の連絡先 : ()			
ふりがな 世帯主氏名			妊婦との続柄	
妊娠週数	満 週 (第 月)		胎 児 数	() 胎
出産予定日	年 月 日			
医師または助産師 の診断	受けた	医療機関等名称 所在地		
	受けていない	医師等氏名		
性病に関する健康診断 (血液検査)	受けた		受けていない	
結核に関する健康診断	受けた		受けていない	
過去の出産経験	あり		なし	

※ 外国語版の母子健康手帳の種類と () 内は交付場所。

①英語・中国語（健康推進課、各健康福祉センター）

②ハングル・タガログ語・スペイン語・タイ語・ポルトガル語・インドネシア語・ペルル語・ベトナム語（健康推進課のみ）

＜ 健康福祉センターからのお願い ＞

板橋区は「あなたの出産・子育てを妊娠中からサポート」します

妊娠中や出産後に、健康福祉センター保健師や助産師から、ショートメールや電話等でご連絡する場合があります。

あらかじめご了承ください

下記の任意のアンケートへのご協力を願いいたします。

1. 妊娠・出産のことで相談できる人や協力してくれる人はいますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
2. 妊娠を知った時の気持ちはいかがでしたか	<input type="checkbox"/> うれしかった	<input type="checkbox"/> うれしくなかった
3. 今までに心理的・精神的な問題で医師やカウンセラーに相談したことがありますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい
4. 出産費や生活費の捻出に困っていますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい

【職員記入欄】

□個人番号カード □運転免許証 □運転経歴証明書 □旅券 □特永・在留カード（外登） □身障者手帳

□中国残留邦人等の本人確認証 □保険証（各種健康・介護）

□精神子帳（写真有・無） □療育子帳（変の子帳） □中国残留邦人等の本人確認証 □保険証（各種健康・介護）
□資格確認書 □医療証 □高齢受給者証 □官公署の職員証 □宅建士証 □年金（手帳・証書） □社員証 □学生証 □カード
□診療券 □聴聞票 □その他の（ ）

【健康福祉センター使用欄】□ (多胎分娩加付) 新生児聴覚検査受診票