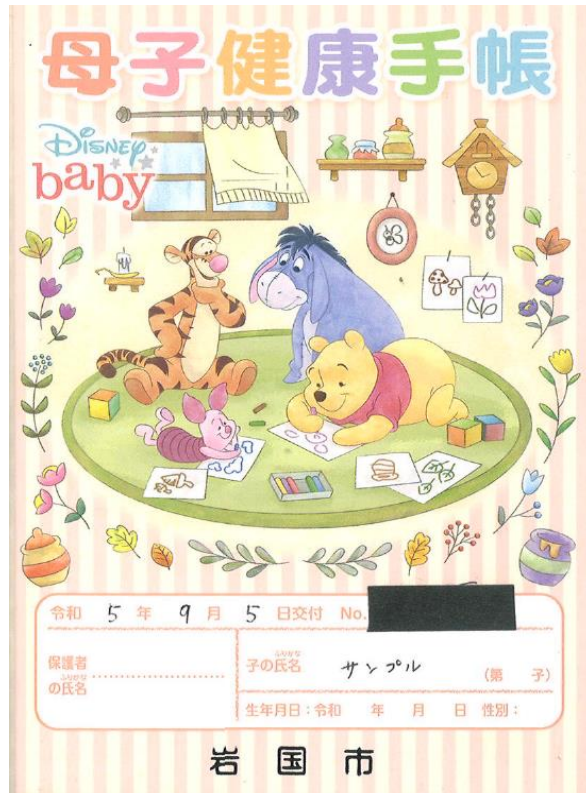


出産予定の方



●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)	

子の保
護者

居住地

電話

電話

郵便

子の氏名

出生の場所

出生の年月日

男・女

市区町村

年 月 日

出産予定のお子さんを産
まれる方(お母さん)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。

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。

妊娠

妊娠3か月 妊娠8週～妊娠11週(月 日～ 月 日)

妊娠4か月 月 日)

＜4ページ目＞

出産(分娩)の予定日を
確認させていただきます。

※妊娠初期の血液検査結果を確認しよう(※各種検査結果について確認しよう)。
※里帰り出産を予定している場合は、医師や助産師、家族と話し合い、準備しよう。

最終月経開始日	年 月 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、「母性健康管理指導事項連絡カード」を活用しましょう。

上記のページを確認させていただきます。
(郵送の際はコピーを同封してください。)