

倉敷市長 宛

届出年月日	平成			年			月			日
母子健康手帳 交付番号										

妊 娠 届 出 書

母子保健法第 15 条の規定により、下記のとおり届出をします。

フリガナ			生年月日				年齢			
妊婦の氏名			昭和 平成		年		月		日	歳
住 所	倉敷市		住民票との違い				有・無			
電 話	— —		携 帯		— —					
出産経験	初産・経産 (人目)		職 業		有 ()・無					
出産予定日	平成	年	月	日	妊娠週数		週			
妊娠に伴う性病の健診の受診	有 ・ 無		1年以内の胸部レントゲン健診の受診				有・無			
妊娠診断後の喫煙	有 (本/日)・無		妊娠診断後の飲酒				有・無			
里帰りをして分娩する予定	有 ()・無									
妊娠の診断を受けた 医療機関又は助産所名										
今回の妊娠、出産、育児で心 配なことがありましたらご記 入ください										

届出窓口 1 倉敷市保健所健康づくり課 倉敷保健推進室 ※(倉敷市笹沖 170) 電話 434-9822

※倉敷市役所から水島方面へ約 2 km 倉敷市立葦高小学校側

- | | |
|---------------------------------|-------------|
| 2 児島保健福祉センター児島保健推進室 (児島支所内) | 電話 473-4371 |
| 3 玉島保健福祉センター玉島保健推進室 (玉島支所内) | 電話 522-8113 |
| 4 玉島保健福祉センター真備保健推進室 (真備保健福祉会館内) | 電話 698-5111 |
| 5 水島保健福祉センター水島保健推進室 (水島支所内) | 電話 446-1115 |

倉敷市記入欄

「生後 4 か月までの全戸訪問」の説明と了解	済 未 ()
------------------------	---------

相談内容	妊娠中フォロー	出産後フォロー	処理	相談・指導	サイン
身体	相談のみ	電話	入力		
栄養面	電話	訪問・助産師	台帳		
家族関係	訪問・助産師	訪問・保健師	引継		
生活全般	訪問・保健師				