

妊 娠 届 (記載例)

白石市長 殿

平成××年 ×月 ×日

届出人氏名 白 石 花 子

(本人との続柄) 本人

妊 婦	氏 名	白石 花子	生年	昭和××年 ×月 ×日
	妊娠週数	週	月日	平成 (××歳)
	居 住 地	白石市大手町 1 - 1		
医師又は助産師の 診断又は保健指導 を受けた時はその 氏名		産 婦 人 科		
今回の妊娠で性病の健康診査を		受 け た ・ 受 け ない		
今回の妊娠で結核の健康診査を		受 け た ・ 受 け ない		

妊娠していることがわかったら、ただちにこの届出書を市町村長に提出して下さい。
この届出書は母子保健法に基づき、母子健康手帳を交付して早期に必要な保健指導や健康診査を行い、母子健康の向上をはかるため求められているものです。
健康診断の欄には、該当するものを でかこんで下さい。
なお、この届け出にあたって、医師の妊娠証明書は必要ありません。