別記第１号様式（第２条関係）

妊　娠　届　出　書

妊婦	ふりがな 氏　名				職　業	
	居　住　地	函館市 （電話　　）				
	生年月日	年　月　日	年齢	歳	※出産の経験	有・無
	個人番号					
	出産予定日	年　月　日	妊娠週数(月)		満　週（　月）	
夫	氏　名		年齢	歳	職　業	

今回の妊娠で次の検診を受けたことの有無

※性病の血液検査	有・無	※結核の胸部エックス線検査	有・無
診断または保健指導を受けた場合は，医師または助産師の住所および氏名	住　所		
	氏　名		

上記のとおり届け出ます。

年　月　日

住所

届出者

氏名　　印

函館市長　様

注　１　この届出書は，母子保健法第15条の規定により妊婦または保護者が提出するものです。

２　この届出書を**函館市子ども未来部母子保健課（函館市総合保健センター内）**，函館市市民部戸籍住民課または函館市の各支所のいずれかに提出して母子健康手帳の交付を受けてください。

３　※印欄については，該当する方を○で囲んでください。

４　結核の胸部エックス線検査は，医師が特に必要と認めたときに受けるものです。

＊事務処理欄

妊娠届出日	母子健康手帳	妊産婦健康診査受診票	届出者：　妊婦　・　代理人　本人確認
			≪1点で可≫　個人番号カード・　運転免許証　・パスポート **≪2点以上≫**　保険証　・　年金手帳　・ その他（　　）

裏面を確認ください

裏　面

『妊娠届出書』には個人番号（マイナンバー）と，届出人の本人確認が必要になります。

妊婦本人が届け出する場合に必要な書類等

1. 妊娠届出書（妊婦本人の個人番号の記入が必要）
   ※市外の医療機関で妊娠の診断をされた場合，函館市様式にて記入していただきます。
2. 個人番号カードまたは通知カードなど，個人番号が確認できるもの
3. 妊婦の本人確認ができるもの（個人番号カード，運転免許証など写真入り身分証明書等）
4. 妊婦本人の印鑑

代理人が届け出する場合に必要な書類等

1. 妊娠届出書（妊婦本人の個人番号の記入が必要）
   ・代理人が申請する場合も原則として**届出書は本人が事前に記入・押印**してください。
   ・代理人が同居している家族以外の場合は「**委任状**」が必要になります。
2. 妊婦本人の個人番号カードまたは通知カードなど，個人番号が確認できるもの
   ・カード（原本）を持参できない場合はカードをコピーしたものを持参してください。
3. 代理人の本人確認ができるもの（個人番号カード，運転免許証など写真入り身分証明書等）
4. 代理人の印鑑

委　　任　　状

私（委任者）は，次の者（代理人）に，母子健康手帳等の受領に係る一切の権限を委任します。

年　　月　　日

委任者（妊婦本人）
住所
氏名　　印

代理人（頼まれた方）
住所
氏名

＜お問い合わせ＞**函館市子ども未来部母子保健課 TEL 0138-32-1533**
〒040-0001　函館市五稜郭町２３番１号
総合保健センター１階