

届出日： 年 月 日

備前市長 宛

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	備前市		
個人番号 (マイナンバー)			
電話	— —	職業	
出産予定日	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
妊娠の診断を受けた 医療機関又は助産所名			

【注意】妊娠届出には妊婦本人の個人番号カード又は通知カードと本人確認書類が必要です。妊婦本人が来所できない場合は委任状及び代理人の本人確認書類も必要です。

委任状 (妊婦本人が必ず記入してください。)

年 月 日

行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（平成25年法律第27号）に規定される、個人番号の提供を伴う妊娠届出書の申請について、下記の者に委任します。

委任する人 (妊婦本人)	氏名	生年月日
		昭和・平成 年 月 日
	住所	
代理人 (窓口に来る人)	氏名	生年月日
		昭和・平成 年 月 日
	住所 <input type="checkbox"/> 妊婦本人に同じ（異なる場合は記入してください）	妊婦との 続柄

事務処理欄

個人番号カード

個人番号の記載がある書類（1点）

通知カード

住民票の写し（個人番号記載あり）

その他（

顔写真付きの公的な証明書（1点）

運転免許証 パスポート その他（

顔写真付きでない公的な証明書（2点）

健康保険証 年金手帳 その他（

