

記入例

# 妊娠届出書

太枠の中をきれなく記入してください

No.					社保 / 国保				
フリガナ 妊婦氏名	個人番号 (マイナンバー) を必ず記入してください				妊婦 生年月日	年 月 日 ( 歳)			
個人番号				—				—	
妊婦職業					勤務先	会社名を記入			
住所	富岡町				電話	連絡のつく電話番号を必ず記入してください			
本籍									
配偶者 氏名					配偶者 生年月日	年 月 日 ( 歳)			
配偶者 職業					勤務先	会社名を記入			
出産 予定日					妊娠週数	週 ( か月)			
診断 医師名	医療機関名も記入してください。 医師名はわからない場合は記入しなくても結構です。								
既往出産 の有無	無 / 有 回 現在生きている 子供 人		既往 流早死産 の有無		無 / 有		流産 回 早産 回 死産 回		
性病に 関する検査	受けた・受けない				結核に 関する検査	受けた・受けない			
上記のとおり届出をいたします。 令和 年 月 日 妊婦氏名 富岡町長様									
児 氏 名	①	上にお子さんがある場合は記入してください			男・女	年 月 日			
	②				男・女	年 月 日			
	③				男・女	年 月 日			

現在住んでいる住所:

こちらも記入してください

出産場所: 県内・県外

いずれかに○

※個人番号確認欄