

出産予定のかたへ



母子手帳をの以下のページを確認
させていただきます。

- ※郵送の際は、**コピー**を同封してください。
- ※電子（マイナポータル）でご申請の場合は、
該当のページを**写真撮影**してください。

※右の母子健康手帳はイメージです。



この欄は手帳を受け取ったらすぐに自分で記入してください。

1 ページ目

出産される予定のかた
(お母さん)を
確認させていただきます。



子の保護者	続柄	氏名 ^{ふりがな}	生年月日 (年齢)	職業
	母 (妊婦)		年 月 日生 (歳)	
父		年 月 日生 (歳)		
		年 月 日生 (歳)		
居住地	電話			
	電話			
	電話			

出生届出済証明

子の氏名	男・女		
出生の場所	都道府県	市区町村	
出生の年月日	年	月	日

年 月 日

上記の者については
出生の届出があったことを証明する。

市区町村長



※赤ちゃんが生まれたら14日以内に出生届をして、同時に上欄に出生届出済の証明を受けてください。



4ページ目

出産（分娩）の予定日を
確認させていただきます。

妊婦自身の記録（1）



ご自身の体調や妊婦健康診査の際に尋ねたいこと、赤ちゃんを迎える気持ちなどを書き留めておきましょう。

妊婦

妊娠3か月 妊娠8週～妊娠11週（月 日～月 日）

※妊娠・出産について気軽に相談できる人を見つけておくと安心です。

妊娠4か月 妊娠12週～妊娠15週（月 日～月 日）

※妊娠初期の血液検査結果を確認しましょう（以降も各種検査結果について確認しましょう。）
※異なり出産を予定している場合は、医師や助産師、家族と話し合い、準備をしましょう。

最終月経開始日	年	月	日
この妊娠の初診日	年	月	日
胎動を感じた日	年	月	日
分娩予定日	年	月	日

4

※働く女性は、妊婦健康診査で医師等から指導（予防的措置も含みます。）があった際は、「母性健康管理指導



