

妊婦本人 マイナンバー 確認書類	マイナンバーカード マイナンバー通知カード (氏名、住所等が住民票に記載されている内容と一致していること) 個人番号付き住民票の写し		市記入欄 <input type="checkbox"/> マイナンバー (持参したものに○)
本人 確認書類	1点の 提示で 可能 マイナンバーカード 運転免許証 旅券 その他	2点の 提示で 可能 マイナンバー通知カード 健康保険の被保険者証 社員証 学生証 その他	<input type="checkbox"/> 本人確認(妊婦) <input type="checkbox"/> 本人確認(代理人) (持参したものに○)
委任状 (代理人申請の場合)	委任状欄に妊婦本人が記入 (妊婦本人と別世帯の代理人が届出の場合)		<input type="checkbox"/> 委任状

# 妊 娠 届 出 書



※マイナンバーおよび太枠の中をご記入ください。(妊婦本人がご記入ください)

母子健康手帳番号		交付日	
妊婦本人のマイナンバー			

《マイナンバーの利用目的について》マイナンバーは、母子保健法施行規則にもとづき収集・管理を行い、母子保健法による保健指導、新生児の訪問指導、健康診査、妊婦の届出、母子健康手帳の交付、妊産婦の訪問指導に関する事務で使用します。マイナンバーの記入がなくても申請は可能です。

フリガナ		生年 月日	年	月	日生 歳)
妊婦 氏名					
住所	〒 鎌倉市	電話 番号	自宅	-	-
			携帯	-	-
妊娠の診断を受けた医療機関名 医師名または助産師名					
妊娠週数	満	週	出産予定日	年	月 日
職業					
1年以内に健康診断を受けましたか	受けた ・ 受けていない				
上記のとおり、届け出ます。					
(宛先) 鎌倉市長 年 月 日 届出者氏名 (妊婦本人以外の場合は、妊婦との続柄： ) 住所 (妊婦本人と別世帯の届出者の場合のみ記入)					

妊婦本人と別世帯の代理人が届出をする場合は必ず、記入してください

<b>委 任 状</b> (妊婦本人が記入してください)		
		年 月 日
委任者 (妊婦本人) 氏名 _____		
私は、妊娠の届出および母子健康手帳等の受領に関する一切の権限を次の者に委任します。		
受任者 (代理人) 氏名 _____		
電 話 _____		