

出産前の申請

<母子健康手帳提出例>

※不要部分は必要に応じマスキングしてコピーをお願いします。多胎の場合、人数分のコピーが必要です。

1ページ目(三鷹市交付の母子健康手帳の場合)

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

子 の 保 護 者	続柄	ふりがな 氏 名	生年月日(年齢)	職 業
	母 (妊婦)			年 月 日生(歳)
父			年 月 日生(歳)	
居住地				
	電話			

出産被保険者の氏名・生年月日を確認します

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	

上記の者については 年 月 日 出生の届出があったことを証明する。

市区町村長 (印)

! 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(三鷹市交付の母子健康手帳の場合)

妊婦自身の記録(1)

妊
婦

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

<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心安いです。

<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。)
※里帰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、準備しましょう。

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

出産予定日を確認します

! 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、「母性健康管理指導事項連絡カード」を活用しましょう。

出産後の申請

<母子手帳提出例>

※不要部分は必要に応じてマスキングしてコピーをお願いします。多胎の場合、人数分のコピーが必要です。

1ページ目(三鷹市交付の母子健康手帳の場合)

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

子 の 保 護 者	続柄	ふりがな 氏名	生年月日(年齢)	職業
	母 (妊婦)			年 月 日生(歳)
父			年 月 日生(歳)	
居住地				
			電話	

出産被保険者の氏名・生年月日を確認します

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	

上記の者については 年 月 日 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

出産日、親子関係を確認します

14 ページ目(三鷹市交付の母子健康手帳の場合)

※1ページ目で出産日、多胎の場合は多胎であることが確認できる際は不要です。

出産の状態

妊娠期間	妊娠 週 日
娩出日時	年 月 日 午前 午後 時 分
分娩経過	頭位・骨盤位・その他() 特記
分娩方法	出産日、妊娠期間を確認します
分娩所要時間	※1ページ目で出産日が確認できる場合は不要です
輸血(血液製剤含む)の有無	

出産

性別・数	男・女・不明	単・多(胎)
計測値	体重 g	身長 . cm
	胸囲	頭囲 . cm

多胎でのご申請の場合この欄も確認が必要です。

※1ページ目の複数提出で多胎が確認できる場合は不要です

名称		
分娩取扱者氏名	医師	その他
	助産師	