

熊野町長

妊婦健康診査受診票等交付申請書（転入・助産所用）

次のとおり健康診査受診票等の交付を申請します。

- （申請理由） 1 熊野町外からの転入
 2 助産所で妊婦健康診査を受けることを希望するため
 3 その他（ ）

母子手帳受診券番号

ふりがな		年齢	歳
受診者名 （妊産婦）		生年月日	昭和 平成 年 月 日
ふりがな		年齢	歳
夫また パートナー		生年月日	昭和 平成 年 月 日
連絡先	熊野町	電話番号	（自宅） - （携帯電話/妊産婦） - -

※上記の方以外が申請の場合ご記入ください。

窓口 に 来 た 人	住所	熊野町
	名前	
	電話番号	

健康診査の種類別	
妊婦健診受診票交付枚数	第____回目～第14回目+乳児健診2回分
子宮頸がん検診	交付 ・ 受診済み
クラミジア検査	交付 ・ 受診済み
妊婦歯科健康診査	交付 ・ 受診済み
新生児聴覚検査受検票	交付 ・ 受診済み
産婦健康診査補助券	交付 ・ 受診済み * エジンバラ産後うつ質問票と一緒に交付
母乳育児支援補助券	交付 ・ 交付なし
助産所用 交付枚数	計____枚
	交付した回に○を記入 第1回目・第2回目・第3回目・第4回目・第5回目・第6回目・第7回目 第8回目・第9回目・第10回目・第11回目・第12回目・第13回目・第14回目
備考：	

前の市町村で交付された妊婦健診受診票等と一緒に提出してください。

受付者名

転入（妊婦）の方は裏面のご記入もお願いします。





マタニティマーク

妊婦さんの体調等についてご記入ください

妊婦週数	現在	週	分娩予定日	令和	年	月	日
出生順位	第	子	妊婦職業				
妊婦健診を受けている医療機関			出産予定場所				
今までに流産・早産したことがありますか			ない ・ ある (回)				
今までに人工妊娠中絶をしたことがありますか			ない ・ ある (回)				
今までに妊娠高血圧症候群になったことがありますか			ない ・ ある				
今までに大きな病気をしたことがありますか			ない ・ ある ()				
今までに心療内科や精神科を受診したことがありますか			ない ・ ある				
この1年間にうつ状態 (気分が落ち込む・何もやる気がしない) ことが2週間以上続きましたか			ない ・ ある				
妊娠前に飲んでいました薬がありますか			ない ・ ある ()				
現在飲んでいる薬がありますか			ない ・ ある ()				
現在タバコを吸う習慣がありますか			いいえ ・ はい (本/日) ・ 以前吸っていた				
タバコを吸う同居家族がいますか			いいえ ・ はい (誰)				
現在お酒を飲む習慣がありますか			いいえ ・ はい (回/週) ・ 以前飲んでいた				
現在、困っていること、心配なことがありますか	妊娠・出産について			ない ・ ある ()			
	経済的なこと (出産費用等)			ない ・ ある ()			
	夫婦 (パートナー) 関係			ない ・ ある ()			
	家族のこと			ない ・ ある ()			
家事・育児を手伝ってくれる人や、相談できる人がいますか			いる (誰) ・ いない				
今回の妊娠がわかった時の気持ちは			・とてもうれしい	・予想外だがうれしい	・わからない	・困った	・たいへん困った
妊婦の婚姻状況			・既婚→ (初婚 ・ 再婚) 入籍したのはいつですか? _____ 年 _____ 月				
			・未婚→ (入籍予定あり _____ 月頃 ・ 入籍するかどうかわからない ・ 入籍予定なし)				
妊婦の同居家族			夫・子 (_____ 歳) ・ 夫の父・夫の母・妊婦の父・妊婦の母・その他 (_____)				
実家はどこですか	妊婦			熊野町内・ (_____) 市町区			
	夫			熊野町内・ (_____) 市町区			
通知等を住所へ送付 (郵送) してよいですか			はい ・ いいえ				
<input type="checkbox"/> 通知の送付等のため、住民情報の確認をすることに同意します。							

熊野町では妊娠中に「マタニティ面談」、出産後に「こんにちは あかちゃん訪問」を行っています。

ご記入頂いた連絡先に電話します。