

母子健康手帳の写し必要箇所①（表紙）

母子健康手帳
(親子健康手帳)
高石市

ENJOY

（お一人目）

令和 5 年 4 月 1 日交付
保護者の氏名: 高石 太郎
: 高石 花子
ふりがな
子の氏名 (第 子)
生年月日: 令和 年 月 日 性別:
No. 1

●赤字で囲まれている箇所をご自身でご記入の上、母子健康手帳の写しを提出してください

●多胎妊娠の場合

表紙のNOをご記入の上、人数分の母子健康手帳の写しを提出してください。下図は双子を出産予定の場合の例です。

（お二人目）

令和 5 年 4 月 1 日交付
保護者の氏名: 高石 太郎
: 高石 花子
ふりがな
子の氏名 (第 子)
生年月日: 令和 年 月 日 性別:
No. 2

母子健康手帳の写し必要箇所②（保護者欄と分娩予定日）

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。

続柄	氏名	生年月日(年齢)	職業
母(妊婦)	高石 花子	H2年11月3日生(歳)	
父	高石 太郎	S63年11月30日生(歳)	
		年 月 日生(歳)	
子の保護者 居住地	高石市加茂 4-1-1		電話 072-275-6374
			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	
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。

1

妊娠中の記録(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)。*望まない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	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	令和5年	11月	1日

*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。

4