

임신 신고서

(겸 모자 건강 수첩 교부 대상)
(겸 육아 패키지 신청서)

No. -

◎ 기재한 내용은 개인 정보로서 취급합니다. 신고서는 시청에서 관리하며 임신·출산·육아를 지원하는 목적 이외에는 사용하지 않습니다.
◎ 굵은 테두리 안의 내용을 기재해 주십시오. 또한 뒷면의 육아 설문 조사도 답변해 주십시오.

후리가나		생년월일		연령	직업
임부 성명		①기혼 ②미혼(입적 예정 있음·없음)		년 월 일	
후리가나		생년월일		연령	직업
남편 성명 (파트너)		년 월 일			
거주지	히노시			전 화 번 호 ※낮에(평일 8:30~17:00 사이) 연락 가능한 전화 번호를 기재해 주십시오.	
	외국 국적인 분은 국적을 기재해 주십시오.()			【임부 휴대 전화】	
				【자택·남편 휴대 전화】	
임신 주수	만 주	분만 예정일	년 월 일	귀성(친정) 출산 예정	①있음 ②없음 ③미정
과거의 임신·출산	과거의 임신 횟수	①없음 ②있음()회		과거의 출산 횟수	①없음 ②있음()회
임신 상태	①단태아 ②다태아()명	불임 치료 여부	①있음 ②없음	성병 검사	①받음 ②받지 않음
				결핵 검사	①받음 ②받지 않음
임신 진단을 받은 의료 기관에 대해	의료기관 명칭			의료기관 전화번호	
	의료기관 주소			의사 또는 조산사의 이름	
상기와 같이 신고합니다. 년 월 일					
히노시장 귀하					
신고자 성명 (관계:)					

【신고자 수취 확인란】

- 모자 건강 수첩 1권 외국어판 모자 수첩(해당 언어:)
 육아 패키지 (관리 번호:)
 임신부 지원 급부금의 안내
 전자 상품권 (관리 번호:)
 도쿄도 상품권 (관리 번호:)
 은행 송금
- 임부 건강 검진 수진표(14회분)
 초음파 검사 안내(4회분)
 임부 자궁 경부암 검진 수진표(1회분)
 임부 치과 검진 수진표(1회분)
 신생아 청각 검사 (1회분)
 RS 바이러스 백신 예진표 (1회분)
 생후 1개월 영아 건강검진 수진표 (1회분)
 산모 건강검진 이용권 (2회분)

상기 항목을 수령하였습니다. 성명()

※ 창구를 방문하신 분이 본인 이외의 경우, 위임장이 필요하므로 아래 란에도 기입해 주십시오

대리인		위임장	
성명	거주지	임부 성명	거주지
위임자와의 관계			
개인번호 제공이 수반되는 본 신고와 관련하여, 상기에 기재된 자를 제 대리인으로 지정하고 그 권한을 위임합니다			

【市確認欄】

住基確認

本人確認	1点	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード	【☆】	【確認番号】 1. E 2. 地 3. T 4. 赤
	2点	<input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 各種医療証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 学生証、社員証 <input type="checkbox"/> 公共料金の領収書 <input type="checkbox"/> その他 ()		
個人番号確認		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 市で個人番号確認、了承済		