

宇土市親子(母子)健康手帳交付のご案内

ご妊娠おめでとうございます。

親子(母子)健康手帳は、子どもの成長やお母さんの健康状態を記録する大切なものです。
この用紙を記入して、なるべくご本人がお越しください。(要予約：0964-22-2300)

交付日時：毎週火曜日(祝祭日は除く) 10:00～10:15受付(11:00終了予定)

場所：宇土市保健センター(南段原町164-3)

持参物：妊娠届出書、

個人番号カード(マイナンバー)もしくは通知カード+身分証明書(運転免許証、パスポート等)

妊娠届出書

年 月 日

宇土市長様

届出人(妊婦)氏名

母子保健法第15条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます

記

フリガナ 氏名													
個人番号 (マイナンバー)													
生年月日	年			月			日			(歳)			
住民票のある 住所	宇土市			町			行政区()						
出産予定日	年			月			日						
医療機関名													
結核に関する 健康診断	受けた・受けていない				性病に関する 健康診断				受けた・受けていない				

妊婦健診結果等から保健センターが実施する各種教室・相談等の連絡があることについて
(同意します・同意しません)

年 月 日 氏名

※マイナンバーの関係書類をお忘れの方は以下もご記入ください。

宇土市が住民情報ネットワークシステムで個人番号を確認することについて
(同意します・同意しません)

年 月 日 氏名

必ずお読みください

《個人番号の利用目的と取扱いについて》

妊娠届出書へご記入頂いた個人番号は、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、妊娠の届出、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。

この個人番号は、当該事務において必要がなくなった場合や法令による一定の保存期間が経過した場合は速やかに破棄します。

《乳幼児全戸訪問について》

宇土市ではすべてのご家庭の赤ちゃんを保健師が訪問させて頂きます。よろしくお願い致します。

