

妊娠届出書

妊婦氏名		生年月日	年　月　日（満　歳）	職業	
夫の氏名		生年月日	年　月　日（満　歳）	職業	
居住地				世帯主氏名 (電話　ー　)	
妊娠週数	週（　カ月）	出産予定日		年　月　日	
血液検査(性病検査)			受けた	受けない	
胸部レントゲン検査(1年以内)			受けた	受けない	
お産の回数	ない　　ある(　回)	死産		ない　　ある(　週　カ月)	
流・早産の回数	ない　　ある(流産　回　、早産　回)				
前回までの妊娠中の異常		ない　　ある(　)			
医師又は助産師の診断もしくは 保健指導を受けた時はその氏名					
上記のとおり届け出ます。 令和　年　月　日 妊婦氏名 印 大鹿村長殿					
住所位置略図(家庭訪問のために必要なで家の目印になるものを書いてください)					