



妊娠が分かったら

医師によって妊娠の診断がされたら、出産予定日と妊娠週数を確認のうえ、速やかに妊娠届を行い「母子健康手帳」の交付を受けましょう。

鳴門市に住民登録をされている方は、妊娠届出時に、妊娠中に県内で使用できる健診の受診票をお渡します。

母子健康手帳は、お母さんとお子さんの大切な健康記録です。

妊婦健診、産科・小児科での診察、予防接種、お子さんの健診等の際には必ず持参し、必要に応じて書き入れてもらいましょう。

予防接種の公的記録として、就学後も必要になりますので紛失しないよう大切に保管してください。

1. 妊娠届出窓口 鳴門市こども家庭センター(ネウボラ) 鳴門健康福祉交流センター

2. 受付時間（予約制） TEL:088-684-1561 月曜日から金曜日 9:00～11:00または13:00～16:00 (祝・年末年始を除く)

予約申し込みフォーム
はこちら→



3. 届出の際に必要なもの

- ①妊娠届出書（本紙裏面）
- ②個人番号カード、又は通知カードと運転免許証等写真付きの本人確認ができるもの
- ③妊娠初期アンケート（県内の医療機関で配布されたもの）

4. その他

- 届出時に、助産師・保健師等により妊娠中の生活の話と産前・産後サービスの説明などを行います。（所要時間：約30分）
- 代理人の方が届出をされる場合は、事前に鳴門市こども家庭センター(ネウボラ)までご連絡ください。
- 外国語版の母子健康手帳も交付できます。
- 低所得世帯(市民税非課税世帯または生活保護世帯)の方の妊娠判定受診費用助成事業(払い戻し)があります。（詳細は下記へお問い合わせください）
- 鳴門市に住民登録をされていない方は、妊婦健診受診票の交付などについて住民登録をしている自治体へお問い合わせください。

(お問い合わせ)

鳴門市こども家庭センター ネウボラ

〒772-0003 鳴門市撫養町南浜字東浜24-2

鳴門市健康福祉交流センター

TEL：088-684-1561（予約制）

市公式ウェブサイト
暮らしの情報
>こども>子育て



ふりがな		生年月日	職業	電話番号	連絡可能な時間帯
妊婦氏名		昭和・平成 年 月 日 (歳)		(自宅)	()時ごろ
				(妊婦携帯)	()時ごろ

個人番号														
配偶者氏名 (パートナー)							昭和・平成 年 月 日 (歳)						(配偶者携帯)	()時ごろ

住 所	鳴門市
* 住所は様方及びマンションの部屋番号まで記入してください。	

出産後1か月頃 の滞在予定先 住所	県	市	電話番号
	(続柄)		

分娩予定日	年 月 日	今までの出産回数	・なし	・あり (回)
-------	-------	----------	-----	----------

妊娠週数	週	流早産等の経験	・なし	・早産 回	・流産 回	・死産 回	・中絶 回
------	---	---------	-----	-------	-------	-------	-------

最終月経	年 月 日	←分娩予定日・妊娠週数が未定のときは必ず記入してください。
------	-----------------	-------------------------------

診断・保健指導を 受けた病院名 医師名・助産師名	病 院 名	
	医師名	助産師名

妊娠前の健康 状況	身長 cm 体重 kg	治療中の病気（あるものに○）
		高血圧・糖尿病・心臓病・慢性腎炎・甲状腺の病気・ その他（ ）

本人のアルコールの有無	1 飲まない 2 妊娠後やめている 3 時々飲む (日/週 本・合) 4 毎日飲む (本・合)			

本人の禁煙状況	1 吸わない	2 妊娠後やめている	3 本数を減らして喫煙中 (本/日)	4 妊娠前と同じように喫煙中(本/日)
---------	--------	------------	--------------------------	---------------------------

同居家族の喫煙状況	1 吸う人はいない 2 吸っている（ ・配偶者 [パートナー] ・その他同居家族 ）
-----------	---

今回妊娠状況 性病及び結核に 関する健康診断 の有無	性病に関する健康診断	1 受けた	2 受けていない
	結核に関する健康診断	1 受けた	2 受けていない

前回妊娠状況	妊娠中の経過	1 なし	2 妊娠高血圧症候群	3 糖尿病	4 貧血	5 切迫早産
		6 切迫流産	7 出血	8 その他()		
	出産の状況	1 正常	2 帝王切開	3 吸引分娩	4 弛緩出血	5 その他()
	出生児の状況	1 正常児	2 低出生体重児	3 その他()		

上記のとおり届出をします。		
年	月	日
鳴門市長殿		
届出人氏名		(妊婦との続柄)

※個人番号の記載が得られない場合や個人番号の確認ができない場合は、担当課が番号法第14条第2項により個人番号の確認を行います。

来所者:妊婦 ・ 夫(パートナー) ・ その他()

妊婦一般	子宮頸がん	妊婦歯科	※ HPV検査	※ 多胎超音波	給付金書類

☐ 本人確認済 ☐ 代理人確認済		
☐ 個人番号カード	☐ 通知カード等＋本人確認書類 (免 ・ パ ・ 保 ・)	☐ 本人＋代理人確認書類 (免 ・ パ ・ 保 ・)