

(参考) 出生時育児休業申請時に提出する母子健康手帳の写しについて
以下の①および②をご提出ください。

①父母の氏名が記載されたページの写し
表紙

様式第三号（第七条関係）

市町村（特別区）名

母子健康手帳

平成 年 月 日交付

父母の氏名を記入してください

保護者の氏名： _____
: _____

子の氏名 _____（第 子）

No. _____

子の保護者の記載欄があるページ

父母の氏名を記入してください

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。

子の保護者の	続柄	氏名	生年月日（年齢）	職業
	母（妊婦）		年 月 日生（ 歳）	
	父		年 月 日生（ 歳）	
保護者	居住地		年 月 日生（ 歳）	
		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ときは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。

または

②出産予定日の記載があるページの写し

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

コピーの際、マスキングしても差し支えありません

<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うれしいです。

<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）。
※里帰り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	年 月 日

働く女性は、妊婦健康診査で医師等から指導（予防的 _____ 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。

分娩予約日を記載してからコピーを取ってください