

守山市母子健康手帳別冊 交付申請書
(妊婦健康診査等受診券)

母子健康手帳別冊発行に際し、市が住民基本台帳を確認することを承諾します。

守 山 市 長 あて

届出日	年 月 日			
フリガナ 妊婦氏名 (届出者)			生年月日	昭和 年 月 日 (歳)
			職業	
	個人番号			
住 所	守山市			
電話番号	携帯： 自宅：			
分娩予定 年月日	年 月 日	単胎・多胎(人)	妊娠週数	週 (か月)
母子健康手帳の発行を 市町受けた市町	都道府県・市町村名		発行日	年 月 日
転入によるため、母子健康手帳別冊（妊婦健康診査等受診券）の交付を申請します 【転入前の都道府県・市町村名： 】				

前市の受診券を提出してください。転入日の妊娠週数に応じて健康診査等受診券を交付します。

< 妊婦健康診査受診券 受領証 >

基本受診券			枚	検査	子宮頸がん	枚
検査 受診 券	超音波検査		枚	査 受 診 券	B群溶血性レンサ球菌	枚
	血液検査	妊娠初期	枚		クラミジア検査	枚
		妊娠中期	枚		新生児聴覚検査	枚
		妊娠後期	枚		産婦健康診査	枚
					1 か月児健康診査	枚

【多胎妊婦の方】

基本受診券	枚
超音波検査	枚
新生児聴覚検査	枚
1 か月児健康診査	枚

上記の受診券を受け取りました。

受領者氏名

転入日 (住民となった日)	転入時点の妊娠週数	窓口対応者	住基確認者
年 月 日	週		

＜番号確認、身元確認チェック＞

【本人から収集の場合】

番号確認（いずれか１つ）	身元（実在）確認（いずれか）
☐ 個人番号（マイナンバー）カード（顔写真付き）	
☐ 通知カード ☐ 個人番号付きの住民票 ☐ 個人番号付きの 住民票記載事項証明書	次のうちどれか１つ ☐ 運転免許証 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ パスポート ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 在留カード ☐ 運転経歴証明書 ☐ 特別永住者証明書 ☐ その他（ ）
上記が困難な場合 ☐ 住基ネット ☐ その他（ ）	上記の提示が難しい時、次のうち２つ ☐ 健康保険の被保険者証 ☐ 特別児童扶養手当証書 ☐ 児童扶養手当証書 ☐ 年金手帳 ☐ その他（生年月日のわかるもの： 学生証・診察券・本人名義の預金通帳）

【代理人から収集の場合】

	代 理 人	本 人
代理権の確認 (いずれか1つ)	身元（実在）確認 (いずれか)	個人番号の確認 (いずれか1つ)
☐ 戸籍謄本 ☐ 委任状	☐ 個人番号（マイナンバー）カード（顔写真付き） マイナンバーカードがない時、次のうちどれか1つ ☐ 運転免許証 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ パスポート ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 在留カード ☐ 運転経歴証明書 ☐ 特別永住者証明書 ☐ その他（ ） 上記の提示が難しい時、次のうち2つ ☐ 健康保険の被保険者証 ☐ 特別児童扶養手当証書 ☐ 児童扶養手当証書 ☐ 年金手帳 ☐ その他（ ）	※写しでも可 ☐ マイナンバーカード ☐ 通知カード ☐ 個人番号付きの住民票 ☐ 個人番号付きの 住民票記載事項証明書 上記が困難な場合 ☐ 住基ネット ☐ その他（ ）