

母子健康手帳・別冊 交付申請書

交付申請 の理由	1. 転入・帰国 2. 妊娠未届け 3. 紛失・毀損等による再交付 4. 紛失・毀損等による再交付(妊婦) ⇒妊婦の記入欄へ
-------------	---

(宛先) 高槻市長

令和 年 月 日

上記の理由により、交付(再交付)を受けたく申請します。

なお、交付申請をするにあたり、住民基本台帳を閲覧することを承諾します。

申請者氏名

(妊産婦・保護者との続柄:本人・)

住 所

児	ふりがな 氏名		平成・令和 年 月 日生
産婦 (保護者)	氏名		昭和・平成 年 月 日生
住 所	高槻市 (電話番号 - -)		

子ども保健課から、妊娠・出産・育児に関する確認や情報提供の連絡をする場合があります。ご了承ください。

【妊婦の記入欄】

妊婦	ふりがな 氏名		昭和・平成 年 月 日生
住 所	高槻市 (電話番号 - -)		
妊娠週数	週	出産予定日	令和 年 月 日
妊娠初期検査	①済 ②未 ③不明	妊婦健康診査を受診している医療機関等の名称	

子ども保健課から、妊娠・出産・育児に関する確認や情報提供の連絡をする場合があります。ご了承ください。

職員記入欄	受付者 _____
<input type="checkbox"/> 申請者本人確認 (個人カード、運転免許証、保険証、パスポート、住民票、【 】) <input type="checkbox"/> 対象者住基確認済	
【 <input type="checkbox"/> 交付 <input type="checkbox"/> 再交付 の内容 】	
<input type="checkbox"/> 母子健康手帳 <input type="checkbox"/> 妊婦健診受診券 (① _____ 枚 ⑦・⑪ _____ 枚 ②～⑥・⑧～⑩・⑫～⑰ _____ 枚) <input type="checkbox"/> 産婦健康診査受診券 (① _____ 枚 ② _____ 枚) <input type="checkbox"/> 乳児一般健診受診券 <input type="checkbox"/> 新生児聴覚検査受検票	