

「津幡町 国民健康保険税 軽減申請書（産前産後）」において、
必要な添付書類は下記の表を参考にしてください。

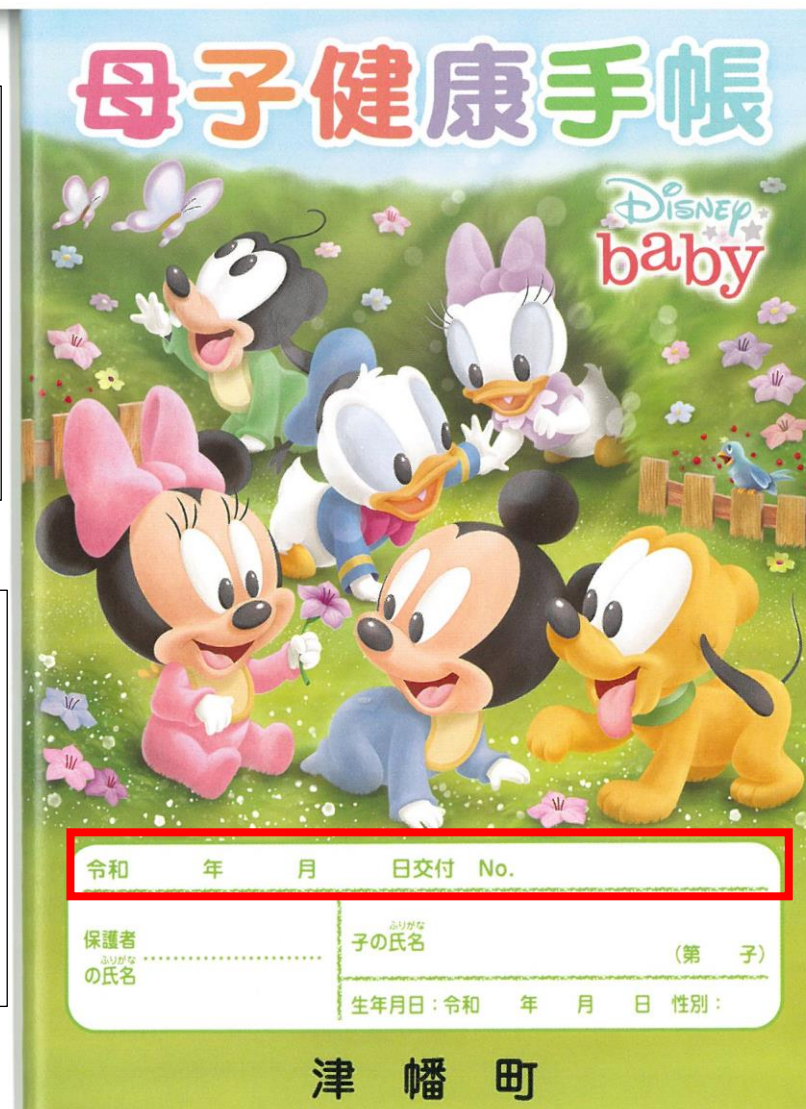
	母子手帳表紙 (交付番号)	子の保護者	妊娠中の記録 (分娩予定日)	出産の状態 (医師が記載)
該当ページ	表紙	1 ページ目	4 ページ目	1 4 ページ目
1. 出産前届出	○ ※多胎妊娠の場合	○	○	
2. 出産後届出	母子手帳の添付不要			
3. 死産・流産・人工中絶等	○ ※多胎妊娠の場合	○		○ または死産届等医師 の証明書

母子手帳の該当ページを確認します。
申請の際は、写真を添付して下さい。
※未記入の方は、記入後に写真を添付
して下さい。

【出産前、死産・流産・人工中絶等の方で
多胎妊娠の場合】

表紙

交付日、交付No.を確認します。



【出産前、死産・流産・人工中絶等の方】

1 ページ目 「子の保護者」

出産される方（お母さん）を
確認します。



この写真を撮影したときの思い出などを記入してみましょう。

.....

.....

.....

.....



●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●

続柄	ふりがな 氏 名	生 年 月 日（年 齢）	職 業
子 の 保 護 者	母 (妊婦)	年 月 日生 (歳)	
	父	年 月 日生 (歳)	
		年 月 日生 (歳)	
居 住 地	電話		
	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ら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。





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

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安心です。

妊娠中の記録等見られたくない記入部分は
付箋等を貼付し、写真を撮ってください。

※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(予防的措置も含みます)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。



妊娠中の記録(2)

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

妊娠5か月	妊娠16週～妊娠19週 (月 日～ 月 日)

【出産前の方】

4ページ目 「妊娠中の記録(分娩予定日)」

出産(分娩)の予定日を確認します。

※妊娠中注意したい症状

次のような症状は、治療などの対応が必要な場合もありますので、医師などに相談しましょう。

むくみ・性器出血・おなかの張り・腹痛・発熱・下痢・がんこな便秘
ふだんと違ったおりもの・強い頭痛・めまい・はきけ・嘔吐

また、つわりで衰弱がひどいとき、イライラや動悸がはげしく、不安感が強いとき、今まであった胎動を感じなくなったときは、すぐに医師などに相談しましょう。



出産の状態

出産

妊 娠 期 間	妊 娠	週	日
べん 娩 出 日 時	年	月	日 午 前 後 時 分
べん 分 娩 経 過	頭位・骨盤位・その他（ 特記事項		
べん 分 娩 方 法			
べん 分娩所要時間	出血量	少量・中量・多量（ mℓ）	
輸血（血液製剤含む）の有無		無・有（	
出 産 時 の 児 の 状 態	性別・数	男・女・不明	単・多（ 胎）
	計 測 値	体重	g 身長 cm
		頭囲	cm 胸囲 cm
	特 別 な 所見・処置	新生児仮死 →（死 亡・蘇 生）・死 産	
証 明	出生証明書・死産証書 (死胎検案書)・出生証明書及び死亡診断書		
出 産 の 場 所 名			
べん 分 娩 取 扱 者 氏 名	医 師	その他	
	助産師		



●出産後・退院時の診察のときに記入してもらいましょう●

出産後の母体の経過

産 後 日月数	子 宮 復 古	お ろ 露	乳房の状態	血 圧	たん 尿蛋白	尿 糖	体 重	EPDS等の 実施など
	良・否	正・否			- + #	- + #	kg	
	良・否	正・否			- + #	- + #		
	良・否	正・否			- + #	- + #		
	良・否	正・否			- + #	- + #		

出産

【死産・流産・中絶等の方】

14ページ目 「出産の状態」

または、死産届等医師の証明書

※医師が記載します。

入 浴	産後 日(月日)	家事開始	産後 日(月日)
家事以外の 労働開始	産後 日(月日)	月経再開	年 月 日
家族計画 指導	なし・あり(医師・受胎調節実地指導員・助産師) 年 月 日		

