

栗東市母子健康手帳別冊 再交付申請書

(妊産婦健康診査受診券)



母子健康手帳別冊発行に際し、栗東市関係課員が住民基本台帳を確認することを承諾いたします
(妊婦健康診査等受診票)

栗東市長 様		届出日	年 月 日	
フリガナ		生年月日	昭和 平成	年 月 日(歳)
妊婦氏名 (届出者)		職業	有 ・ 無	
住 所	栗東市	電話番号	自宅 : 携帯 :	
分娩予定日	年 月 日	妊娠週数	週 (ヶ月)	単胎・多胎
診断・保健指導を受けた医療機関名、医師・助産師名		今後受診・分娩予定の医療機関名 (左記と異なる場合)		
医療機関名 : (所在地)		医療機関名 : (所在地)		
医師・助産師名 : (市)		医師・助産師名 : (市)		
母子手帳の発行を受けた市町	県 市	発行日	年 月 日	
次の理由により、母子健康手帳別冊(妊婦健康診査等受診券)の再交付を申請します				
☐ 転入のため【前市町村名 : 都道府県 市】 ※前市の受診券を提出してください。提出できない場合は理由をお書きください。 【理由 : 】				
☐ その他【 】				

妊婦健康診査等受診券 受領証				代理人氏名 続柄	
代理人住所 (妊婦と異なる場合)					
市 記入欄					
受診券の種類			助成額(上限)	枚数	
■基本受診券 (1~14)			5,000 円	14枚	
■検査受診券					
▪超音波検査 (1~4)			5,300 円	4枚	
▪血液検査 (HTLV-1含む)			初期	13,190 円	1枚
			中期	3,130 円	1枚
			後期	1,580 円	1枚
▪子宮頸がん検査			3,360 円	1枚	
▪GBS検査			3,100 円	1枚	
▪クラミジア検査			2,100 円	1枚	
■新生児聴覚検査			3,000 円	1枚	
■産婦健康診査			5,000 円	2枚	
■1か月児健康診査			5,500 円	1枚	
☐ 多胎基本受診券 (1~5)			5,000 円	5枚	
☐ 多胎新生児聴覚検査			3,000 円	1枚	
☐ 1か月児健康診査			5,500 円	1枚	
上記の受診券を受け取りました					
年 月 日					
受領者氏名 (印)					
市 記入欄					
妊婦本人が来所		代理人が来所			
妊婦の ☐ マイナンバーカード ☐ 通知カード ☐ 個人番号記載の住民票		妊婦の ☐ マイナンバーカード (写し可) ☐ 通知カード (写し可) ☐ 個人番号記載の住民票 (写し可) ☐ 委任状 (同一世帯でない場合は必須)			
妊婦の ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ その他顔写真つきのもの 【 】		代理人の ☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ パスポート ☐ 通知カード ☐ 在留カード ☐ 個人番号記載の住民票 ☐ その他顔写真つきのもの 【 】			
☐ 健康保険証 ☐ 住民票または住民票記載事項証明書 ☐ その他 【 】		☐ 健康保険証 ☐ 住民票または住民票記載事項証明書 ☐ その他 【 】			

住民となった日	住民日時点 の妊娠週数	学区	給付金申請	県外受診申請	同伴者	受付者	受付日
年 月 日	週	金勝・治田・治田東 葉山・葉山東 大宝西・大宝東 大宝・治田西	未 ・ 前市済	有 ・ 無	なし・夫・パートナー 実母・実父・義母・義父 きょうだい・子ども 友人・他()		/
妊婦健診最終受診日	妊婦健診記録						
年 月 日	☐ 母子手帳 [妊娠中の経過] ページの写し						