

産前産後期間の国民健康保険料免除 母子健康手帳の確認ページ【出産したかた】

※お持ちの母子健康手帳によりページ等が異なる場合があります。

表紙

母子健康手帳
(親子健康手帳)
目黒区

ENJOY

令和 5 年 7 月 - 6日交付

保護者の氏名: _____

出生されたかたのお名前
の記載がある箇所

ふりがな _____
子の氏名 _____ (第 子)

生年月日: 令和 年 月 日 性別: _____

No. 目 健 予 0358-1

14 ページ：出産の状態

*** 出産の状態 ***

妊娠期間	妊娠	週	日
娩出日時	出産日の記載箇所		
分娩経過	確認が必要な項目以外の箇所は 必要に応じてマスキングして コピーをお取りください。		
分娩方法			
分娩所要時間			
輸血(血液製剤)			
出産時の 児の 状態	性別・数	男・女・不明	単・多(胎)
	計測値	体重	↑ 単胎・多胎の記載箇所
	頭囲		
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	_____		
分娩取扱者 氏 名	医 師	その他	
	助産師		