

(様式1)

妊婦事前登録者情報届出書【男鹿市ママ・サポート119】

整理
番号

令和 年 月 日

男鹿市長 菅原 広二 様

(届出者)

住所 男鹿市

氏名

次の通り届出いたしますので、緊急時の搬送について、よろしくお願ひします。また、この届出書を男鹿地区消防本部へ提供し、分娩までの情報を共有することに同意します。

- ①太線内を記入してください。
- ②担当医師が未定の場合は、「未定」と記入し、担当医師が後日決まりましたら、下記へご連絡ください。
- ③搬送医療機関は、出産予定医療機関となりますが、容態等により他の医療機関へ搬送する場合があります。
- ④市内転居・市外転出や出産された場合は登録の変更・削除をいたしますので、下記へご連絡ください。
- ⑤ここに記載されている情報は、本事業以外に使用いたしません。

登録者情報 (妊婦)	住所	男鹿市		
	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	昭和・平成	年	月 日 (歳)
住民登録	世帯主		世帯主から みた続柄	
連絡先	妊婦	(自宅)	(携帯)	
	緊急連絡先	(氏名)	(妊婦との関係)	
妊娠情報	出産予定日	令和	年	月 日
	出産経歴	<input type="checkbox"/> 初産婦 <input type="checkbox"/> 経産婦 (今回第 子) 前回出産時の状況 ()		
	特記事項			
医療機関	出産予定 医療機関名			
	電話番号			
	担当医師名			
備考	(医師からの指示事項等)			

健康子育て課	削除理由	消防	
登録者へ写し渡し済 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 出産 (年 月 日 出生)	收受	削除
消防へ提出済 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 転出		
登録削除の連絡済 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他 ()		

【連絡先】健康子育て課 電話 0185-24-3400