

出産される方の氏名、生年月日、予定日等を記入し、母子健康手帳の下記ページの写しをご提出ください。
 ※高松市以外が発行する母子健康手帳の場合、ページ番号が異なることがありますので、ご注意ください。

<全員必須（表紙）>

母子健康手帳
高松市

ENJOY

令和 年 月 日交付

保護者の氏名:

ふりがな

子の氏名 (第 子)

生年月日: 令和 年 月 日 性別:

No.

<全員必須>

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	氏名	生年月日(年齢)	職業
母 (妊婦)		年 月 日生(歳)	
父		年 月 日生(歳)	
子の保護者		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。

1

<出産前の方>

妊婦自身の記録(1)

ご自身の体調や妊婦健康診査の際に尋ねたいこと、赤ちゃんを迎える両親の気持ちなどを書き留めておきましょう。

〈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安心です。

〈妊娠4か月〉妊娠12週～妊娠15週 (月 日～ 月 日)

※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)。
※温帯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

※産く女性は、妊婦健康診査で医師等から指導(予防接種も含まれます。)があった場合は、「母性健康管理指導事項通知カード」を活用しましょう。

→4

<出産後の方>

出産の状態

妊娠期間	妊娠	週	日
分娩日時	年	月	日 午後 時 分
分娩経過	頭位・骨盤位・その他() 特記事項		
分娩方法			
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
		胸囲	cm、頭囲 . 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・死産証明書・出生証明書及び死亡診断書 (死胎検査書)	
出産の場所名		
分娩取扱者氏名	医師	その他
	助産師	

→14

※多胎妊娠の場合は人数分の母子健康手帳のそれぞれのページをコピーしてください。