

村上市妊婦情報事前登録等届出書

令和 年 月 日

村上市長 様

届出者 住 所 \_\_\_\_\_  
妊婦との続柄  
氏 名 \_\_\_\_\_ ( )

妊婦の緊急時搬送に係る内容について、次のとおり届出いたします。  
また、この登録情報を村上市消防本部へ提供することに同意します。

※届出者欄及び太線内を記入してください。

|                                                                                                                                                                                                |                                     |                    |                |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|----------------|---------------------|
| ふ り が な                                                                                                                                                                                        |                                     |                    | 区<br>分         | 新規・変更・取下げ<br>(注1.2) |
| 登録妊婦氏名                                                                                                                                                                                         |                                     |                    |                |                     |
| 生 年 月 日                                                                                                                                                                                        | 昭和・平成 年 月 日 ( 歳)                    |                    |                |                     |
| 出 産 予 定 日                                                                                                                                                                                      | 令和 年 月 日                            | 出産経歴               | 初産婦・経産婦 (第 子目) |                     |
| 登 録 者 住 所<br>※里帰りの方は<br>里帰り先住所                                                                                                                                                                 | 〒 - (世帯主名： 様)<br>村上市                |                    |                |                     |
| 連 絡 先                                                                                                                                                                                          | 登録者本人                               | 自宅： - -<br>携帯： - - |                |                     |
|                                                                                                                                                                                                | 緊急連絡先①                              | 氏名： 続柄：<br>- -     |                |                     |
|                                                                                                                                                                                                | 緊急連絡先②                              | 氏名： 続柄：<br>- -     |                |                     |
| 医 療 機 関                                                                                                                                                                                        | (出産予定医療機関名)<br>☎ - -                |                    |                |                     |
|                                                                                                                                                                                                | (受診医療機関名) ※上記医療機関と違う場合のみ記入<br>☎ - - |                    |                |                     |
| 備 考<br>(医師からの指示<br>や既往歴等)                                                                                                                                                                      |                                     |                    |                |                     |
| <b>注1.</b> 変更は、変更箇所のみ記入してください。<br><b>注2.</b> 取下げは、妊婦氏名・生年月日・住所のみ記入してください。<br>※搬送先は、出産予定医療機関となりますが、妊婦の状態等により、<br>搬送先が変更となる場合があります。<br>※登録された個人情報は、適切に取り扱います。<br>※必要な方は、事前にコピー等を済ませてから提出をお願いします。 |                                     |                    |                | 村上市受付               |
|                                                                                                                                                                                                |                                     |                    |                |                     |

【事務処理欄】

☐ 消防本部へ写しを送付 (送付日： / 担当者： )  
☐ 消防本部より登録済連絡(連絡日： / 担当者： )