

# 出生届

令和 年 月 日 届出  
(届出先)

補記 有・無

受理 令和 年 月 日					
第 号					
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住民票 通知

(1) 生 ま れ た 子 の 氏 名 (よみかた) (外国人のときはローマ字を付記してください)	氏 名	父 母 と の 続 き 柄	<input type="checkbox"/> 嫡 出 子 ( <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 ) <input type="checkbox"/> 嫡 出 で な い 子 ( <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 )
(2) 生 ま れ た と き	令 和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午 前 <input type="checkbox"/> 午 後	時 分
(3) 生 ま れ た と き の 所	<input type="checkbox"/> 出生証明書中(10)欄「出生したところ」に同じ 番地 番 号		
(4) 住 居 を 始 め た と き	番地 番 号		
(5) 父 母 の 氏 名 生 年 月 日 (子が生まれたときの年齢)	父 昭 和 年 月 日 (満 歳)	母 昭 和 年 月 日 (満 歳)	
(6) 本 籍 (外国人のときは国籍だけを書いてください)	番地 番 号		
(7) 同 居 を 始 め た と き	平成 年 月 (結婚式をあげたとき、または、同居を始めたとときのうち早いほうを書いてください)		
(8) 子 が 生 ま れ た と き の 世 帯 の お も な 仕 事 と	<input type="checkbox"/> 1. 農業だけまたは農業とその他の仕事を持っている世帯 <input type="checkbox"/> 2. 自由業・商工業・サービス業等を個人で経営している世帯 <input type="checkbox"/> 3. 企業・個人商店等(官公庁は除く)の常用勤労者世帯で勤め先の従業員数が1人から99人までの世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用勤労者世帯及び会社団体の役員の世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 5. 1から4にあてはまらないその他の仕事をしている者のいる世帯 <input type="checkbox"/> 6. 仕事をしている者のいない世帯		
(9) 父 母 の 職 業	(国勢調査の年…4月1日から翌年3月31日までに子が生まれたときだけ書いてください) 父の職業 母の職業		
そ の 他	<input type="checkbox"/> 1. 父 <input type="checkbox"/> 2. 法定代理人( ) <input type="checkbox"/> 3. 同居者 <input type="checkbox"/> 4. 医師 <input type="checkbox"/> 5. 助産師 <input type="checkbox"/> 6. その他の立会者 <input type="checkbox"/> 7. 公設所の長		
届 出 人	住 所 (4) 欄 に 同 じ	番 地 番 号	
	本 籍 (6) 欄 に 同 じ	番 地 番 号	筆 頭 者 の 氏 名 (6) 欄 に 同 じ
	署 名 (※押印は任意)	印	昭 和 年 月 日 生
事 件 簿 番 号			

届出人は、子の父または母です。届出人が署名したあと届書を持参する方は親族、その他の方でもかまいません。

## 記入の注意

- 鉛筆や消すことのできるペンで書かないでください。
- 子が生まれた日からかぞえて14日以内に、生まれたところ、または本籍もしくは所在地のいずれかの役場に提出してください。
- 届書は1通でけっこうです。
- 子の名は、常用漢字、人名用漢字、かたかな、ひらがなで書いてください。
- よみかたは、戸籍には記載されません。住民票の処理上必要ですから書いてください。
- にあてはまるものに☑のようにしるしをつけてください。

**父母との続き柄について**  
「嫡出子」とは、婚姻関係にある父母間に生まれた子で、「嫡出でない子」とは、婚姻関係にない父母間に生まれた子をいいます。  
(記入例) 嫡出子で最初の男子の子の場合  
 嫡 出 子 (長  男  女)  
 嫡 出 で な い 子 (長  男  女)

## ご持参いただくもの

- 母子健康手帳
- 印鑑
- 国民健康保険被保険者証  
当区居住の方で生まれた子が国民健康保険の被保険者となる時

「筆頭者の氏名」欄には戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。

子の父または母が、まだ戸籍の筆頭者となっていない場合は、新しい戸籍がつくれますので、この欄に希望する本籍を書いてください。

届け出られた事項は、人口動態調査(統計法に基づく基幹統計調査、厚生労働省所管)にも用いられます。

連絡先  
電話番号  
※届出人と昼間連絡できることを書いてください。

## 出生証明書

# 【参考】新様式の見本

子の 生まれたとき	令 和 年 月 日	午前 午後	時 分
出生したところの種別	1 病院 2 診療所 3 助産所 4 自宅 5 その他		
出生したところ及びその種別	番地 番 号		
(出生したところの種別1-3) 施設の名称			
(11) 体重及び身長	体重	身長	
(12) 単胎・多胎の別	1 単胎 2 多胎 (子中第 子)		
(13) 母の氏名	妊娠 週 数	満 週 日	
(14) この母の出産した子の数	出生子 (この出生子及び出生後死亡した子を含む) 死産児 (妊娠満22週以後)		人 胎
(15) 1 医師 2 助産師 3 その他	上記のとおり証明する。 令 和 年 月 日		番 地 番 号

「午前0時」、昼の12時は「午後0時」と書いてください。

体重及び身長は、立会者が医師又は助産師以外の者で、わからなければ書かなくてもかまいません。

この母の出産した子の数は、当該母又は家人などから聞いて書いてください。

この出生証明書の作成者の順序は、この出生の立会者が例えば医師・助産師ともに立ち会った場合には医師が書くように1、2、3の順序に従って書いてください。

この欄は父、母又はその法定代理人である届出人が記載してください。

地方公共団体情報システム機構 宛 (出生届の届出地区町村長 宛)	個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行申請書
-------------------------------------	---------------------------

申請にあたり、以下について記入してください。  
 氏名、住所、生年月日、性別は出生届に記載された内容と同じです  
 住所地又は住所地以外の希望した送付先にて確実に個人番号カードを受けとれます

①利用者証明用電子証明書暗証番号	<input type="checkbox"/> 利用者証明用電子証明書の発行を希望しない
②住民基本台帳用暗証番号【必須】	③券面事項入力補助用暗証番号【必須】
④個人番号カード送付先【住所地以外への送付を希望する場合】	
⑤住所地において個人番号カードの送付を受けることができない理由	
⑥連絡先電話番号【必須】	

(注)  
 ①利用者証明用電子証明書を利用するための暗証番号です。利用者証明用電子証明書……インターネットを閲覧する際などに、利用者本人であることを証明する仕組みであり、健康保険証としての利用などに必要です。利用者証明用電子証明書の発行を希望しない場合、①の欄に暗証番号は記入せず、□に✓をつけてください。  
 ②住民票コードをテキストデータとして利用するための暗証番号です。  
 ③個人番号や基本4情報を確認し、テキストデータとして利用するための暗証番号です。  
 ④個人番号カードは、簡易書留等により住所地へ送付されます。住所地以外の地を個人番号カードの送付先とする場合のみ記載してください。  
 ※出生届、出生証明書に記載された事項は、この申請にも用いられます。  
 ※電子証明書について、氏名のコンピュータ入力に際して画面上に正確に表示されない文字(代替対象文字)は、代替文字に置き換わります。代替文字を変更したい場合は、個人番号カードの交付後に、住所地市区町村へその旨を申し出てください。

※出生届の手続きについて、悩みや困りごとがあれば、お近くの市区町村又は法務局にご相談ください。  
 出生届を届け出なければ、その子の戸籍がつかず、不利益を被るおそれがあります。  
 詳しくは法務省のホームページをご覧ください。 [\[ 無 戸 籍 法 務 省 \]](#)