

「川崎市妊婦健康診査請求明細書兼決定通知書」

# 送 付 依 頼 書

【FAX送信先 : 044-200-3638 (送信票は不要)】

【電子メール送信先 : [45kodohu@city.kawasaki.jp](mailto:45kodohu@city.kawasaki.jp)】

川崎市こども未来局こども保健福祉課 妊婦健診担当

送 信 日	年 月 日		
種 別	○で囲んで ください	病 院	名 称
		診 療 所	
		助 産 所	
担 当 部 署			担 当 者
住 所	〒 ー		
電 話 番 号	( )		
FAX番 号	( )		
電 子 メ ー ル			
通 信 欄			

問合せ先 : 川崎市こども未来局こども保健福祉課 妊婦健診担当

電話 : 044-200-2450