

## 出生連絡票兼低体重児出生届

※体重が2,500g未満(低体重)で生まれた赤ちゃんは、母子保健法第18条により届出が必要ですので、下記の「低体重児出生届出書」欄にもご記入ください。

赤ちゃんのこと	氏名		男・女	個人番号(※)	
	生年月日	年 月 日 (妊娠 週)			
		第 子 / 単胎・多胎 ( 胎)			
	出生体重	グラム	出生身長	センチ	
	出生場所	( ) 病院・助産所・診療所・その他			
	出生時の異常	無・有(帝王切開、吸引分娩、その他) 他医療機関への転送：無・有( )へ			
退院日	月 日 (入院中の場合は、退院予定日)				
お母さんのこと	氏名		個人番号(※)		
	生年月日	年 月 日 ( 歳)			
	自宅住所	自宅電話： 携帯：			
	里帰り先	住所：〒 ( 様方) 電話： 自宅に戻る予定( 月 日頃)			
	産後の状況	体調 良好・不良・治療中( ) 相談相手やサポートしてくれる人 いる・いない			
新生児訪問	希望する(自宅・里帰り先・その他) / 希望しない				
赤ちゃんのことや授乳のこと、お母さんの体調などで気になること、相談したいことがあればお書きください。					
<b>低体重児出生届出書</b>					
母子保健法第18条に基づき、低体重児の出生を届け出ます。					
朝来市長 様					
年 月 日					
届出者氏名 (乳児との関係： )					

※個人番号は低体重児の届出をされる場合のみ記載してください。