

郵送の場合  
切手を貼って  
ください

669-5267

朝来市和田山町法興寺378番地1

朝来市地域医療・健康課 行き

赤ちゃんが生まれたら、裏面の出生連絡票を記入し、窓口または郵送で、できるだけお早めにお出してください。

※窓口で提出される方は、市民課、各支所、朝来市保健センターの窓口へ直接持参してください。

※郵送で提出される方は、切手を貼付の上、ポストに投函ください。  
個人情報保護シールをご利用ください。

この連絡票により得た個人情報は、適切に取扱い、訪問事業などの子育て支援以外に利用しません。訪問の確認等のため、後日、連絡させていただくことがありますので、ご了承ください。

[届出者]

氏名： (児との関係： )  
住所：  
電話番号：

## 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」欄にも御記入ください。

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)			
	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： 携帯電話：			
	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			
助産師・保健師 による新生児訪問	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。					
<p style="text-align: center;">低体重児出生届出書</p> <p>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。</p> <p>朝来市長 様</p> <p>年 月 日</p> <p>届出者氏名 (乳児との関係： )</p>					

※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。