

郵送の場合
切手
を
は
っ
て
く
だ
さ
い

郵便はがき

6 6 9 5 2 6 7

朝来市和田山町法興寺378番地1

朝来市健幸づくり推進課 行

(朝来市保健センター)

出生連絡票について

この連絡票は、母子保健サービスの通知のもとになりますので、赤ちゃんが生まれたら、裏面の出生連絡票を記入し、できるだけお早めにお出しください。

【提出方法】

- 窓口提出…市民課、各支所、朝来市保健センターに直接持参してください。
- 郵送提出…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。

※この「出生連絡票」は「出生届」ではありません

[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	第	子/ 単胎・多胎 (胎)	
	出生場所	グラム	出生身長	センチ	
	出生時の異常	() 病院・助産所・診療所・その他			
	退院日	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			
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				
赤ちゃんのことやお母乳のこと、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。					
低体重児出生届出書					
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。