

低 体 重 児 出 生 届

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--|---------------|-----|
| 乳 児 | ふりがな 氏 名 | | 個人 番号 | |
| | 現 在 地 | 郵便番号 (電話) | | |
| | 出生場所 (医療機関名) | (電話) | | |
| | 出生日時 | 年 月 日 | 午前 午後 | 時 分 |
| | 在胎週数 (妊娠期間) | 週 日 | 第 子、単胎／多胎(胎) | |
| | 出生時の体重 | グラム | センチ | 性別 |
| 産 婦 | ふりがな 氏名及び年齢 | | 個人 番号 | |
| | 住 所 地 (住民票所在地) | 郵便番号 | | |
| | 居 住 地 (住所地と異なる場合) | 郵便番号 | | |
| | 連絡可能な電話番号 | | | |
| 参 考 事 項 | (お子さんの様子や心配なこと、相談したいことなどを記入してください。) | | | |
| <p>母子保健法第18条に基づき、低体重児の出生を届出ます。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日 届出者住所 郵便番号</p> <p style="text-align: center;">電 話 番 号 氏 名(自署もしくは記名押印) 乳児との関係</p> <p style="text-align: right;">殿</p> | | | | |

記載上の注意

- ・ 「現在地」の欄は、現在所在する場所を記入してください。病院等に入院しているときは、その住所を記入してください。
- ・ 「住所地」の欄は、住民票上の住所を記入してください。
- ・ 「居住地」欄は、現在居住している住所を記入してください。帰省等している場合は帰省先等を記入してください。

備考

- ・ 低体重児とは、出生時の体重が2500g未満の乳児をいいます。

地図(訪問する時の目安)