

出生連絡票

※出生体重が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	ふりがな 氏名	第 子	男	出生体重	g	妊娠	週
			女	単胎・多胎（人）			
	年 月 日生(予定日 月 日)			出産時の異常 無・有(帝王切開・吸引分娩) 特記事項（ ）			
保護者氏名	母	ふりがな	父	ふりがな			
				年 月 日生(歳)		年 月 日生(歳)	
お母さんのこと	妊娠中の心や体の調子			良い・普通・良くない			
	お産の時またはその後の心や体の調子			良い・普通・良くない			
	赤ちゃんの世話を楽しみながらしていますか			はい・いいえ			
	現在することがたくさんあって大変な状況ですか			はい・いいえ			
	育児の協力者や相談相手はいますか			いる・いない			
はっきりした理由もないのに不安になることがありますか			はい・いいえ				
現在心配なことがあればお書きください							
新生児訪問	希望する（自宅・里帰り先） ・ 希望しない ※新生児訪問を希望しない場合でも、事前連絡なしに子育てに関する情報を持って、生後4か月までに訪問させていただきます（赤ちゃんの体重計測はありません）。						
自宅住所	明石市						
	(電話) (母・父・自宅)						
日中連絡のつく電話番号 () (母・父・自宅)							
里帰り先住所 (マンション名も 記入してください)	() 様方) 電話						
※出産後、明石市の自宅へ帰宅するのは 月 日頃の予定							
※里帰り先で訪問希望の場合、里帰り先の市町村へ訪問を依頼します。							

低体重児出生届出書

上記のとおり明石市に届出をいたします。

年 月 日

保護者氏名