

『出生通知票』提出のお願い

(兼 低出生体重児届出票)

東大和市ではあかちゃんのいるすべてのご家庭を訪問しています。

～ 子育てしているご家族を応援しています ～

この出生通知票（兼低出生体重児届出票）は、新生児訪問のお知らせのもとになりますので、子ども家庭センター母子保健係（保健センター内）にご持参いただくか、下記の二次元コードより申請ください。

*命名がまだの場合は、新生児氏名欄は空欄のまま結構です。

*里帰り先で新生児訪問を希望される場合、市外へ転出された場合はその区市町村でお尋ねください。

出生通知票（兼 低出生体重児届出票）

令和	年	月	日記入	No.		
新生児	ふりがな 氏名			性別	男・女	
	生年月日	令和	年	月	日	
	出生体重	グラム	在胎週数(月数)	満週	(か月)	
	出生場所	病産院・診療所・助産所・自宅・その他 () 名称:				
産婦	ふりがな 氏名	生年月日	昭和・平成	年	月	日
	住所	東大和市 TEL ()				
里帰り	里帰りの予定 なし・あり					
	里帰りの予定がある方で、里帰り先で訪問をご希望の場合は記入をお願いします。				自宅に戻る日 月 日頃	
連絡事項	1 次の事項の該当欄に○印をつけてください。					
	(1) 妊娠中の異常 なし・あり () (2) 分娩中の異常 なし・あり () (3) 新生児の異常 なし・あり () 赤ちゃんが受けた医療 : 保育器・光線療法・点滴・酸素吸入 その他 ()					
事項	2 保護者の方が、産後困っていることや心配していること、その他、連絡したいことがあればお書きください。					
	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; min-height: 100px;">()</div>					

※低出生体重児とは、2500グラム未満で出生されたお子さんです。



←二次元コードの申請はこちら

処理欄	訪問者		妊	低	未	養
	訪問日 (日齢)				里帰り	