

『出生通知票』送付のお願い

(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、新生児訪問や乳児健診のお知らせのもとになりますので、必ず記載し、すみやかに返信用封筒でお送りください。

*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）

平成	年	月	日記入	No.	
新生児	ふりがな 氏名			性別	男・女
	生年月日	平成	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
	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。 住所 方 TEL ()				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 ()				
	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。 () () ()				

※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。

※記入後、返信用封筒に入れ、切手を貼らずにお送りください。

処理欄	訪問者		妊	低	未	養
	訪問日 (日齢)		里帰り			