

# 低体重児出生届

記載上の注意

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	午前 年 月 日 時 分 午後																				
	在 胎 週 数 ( 妊 娠 期 間 )	週 日					第 子, 単胎/多胎 ( 胎)															
	出生時の体重・身長	グラム					センチ					性別		男・女								
産婦	ふりがな 氏名及び年齢	( 歳)																				
	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け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>届出者住所 郵便番号</p> <p>電 話 番 号</p> <p>氏 名 (自署もしくは記名押印)</p> <p>乳児との関係</p> <p>(宛先) 今治市長</p>																						

- ・「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。

