

三豊市長 様

届出者 住 所  
氏 名  
乳児との関係

低体重児出生届書

母子保健法第18条に基づき、次のとおり低体重児の出生を届け出ます。

乳	ふりがな			個人 番号	
	氏 名				
	現 在 地	郵便番号			
	出 生 場 所 (医療機関名)				
	出 生 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分			
児	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	体 重 身 長	グラム センチ	性別	男 ・ 女
産 婦	氏名及び年齢	( 歳)		個人 番号	
	住 所 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	乳児の様子や心配な事、相談したい事等を記入してください。				

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、その所在地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」の欄は、現在居住している住所を記入してください。帰省等を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2,500グラム未満の乳児をいいます。