

## 出生連絡票及び低体重児出生届出書

稚内市ではこんにちは赤ちゃん事業を実施しております。家庭訪問の希望日等をご確認させていただくために、下記の内容をご記入していただき、できるだけ早めに提出して下さい。

赤ちゃん	フリガナ 名 前	男・女 第 子		
	生年月日	令和 年 月 日	出生場所	
	出生体重	g	在胎週数	週
赤ちゃんの 現在地	<ul style="list-style-type: none"> <li>・自宅</li> <li>・入院中（医療機関名 退院予定日 月 日 見込み）</li> <li>・その他（ ）</li> </ul>			
お母さん	フリガナ 名 前	昭和・平成 年 月 日生まれ( 歳)		
連絡先	連絡優先順に記入して下さい。 ※連絡がつく電話番号を記入して下さい ① 〈住所〉 _____ 〈電話〉 _____ ② 〈住所〉 _____ 〈電話〉 _____ <div style="text-align: right;">里帰り中の場合 月 日頃帰宅予定</div>			
赤ちゃんの様子や、相談したいことを記入して下さい。				

※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 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」欄にも必要事項を記載して下さい。届出者氏名はご出産された母の氏名でご記入下さい。

別記第 1 号様式（第 3 関係）

<p><b>低体重児出生届出書</b></p> <p>上記のとおり届出をいたします。</p> <p>稚内市長 様</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: right;">氏名 印</p>
---