別記様式（第２条関係）

お子さんの出生時の体重が，2,500ｇ未満の場合に届出が必要となります。

低体重児出生届

年　　　月　　　日

三原市長　様

(届出者)

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

氏名　　　　　　　　　　　　　　 　　　 乳児との関係

母子保健法第１８条に基づき，低体重児の出生を届出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乳  児 | ふ り が な  氏 名 | 個人番号 | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |
| 現 在 地　〒  　　　　　　　　　　　　　　 　 電話（　　 　 　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 出生場所  (医療機関名)　　　　　　　　　　　　　　　 電話（　　　　 　　 　　 ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 出生日時 年 月 日　 午前・午後 時　 　 分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 居 住 地　〒  (住所地と異なる場合) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡可能な電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| お子さんの様子や心配なこと，相談したいことなど記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

＜記載上の注意＞

１.乳児の現在地の欄は，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。

２.産婦の居住地の欄は，現在居住している住所を記入してください。帰省等している場合は，帰省先等を記入してください。

＜その他＞

１.取得した個人番号は，未熟児養育事業で利用することがあります。

２.三原市では，赤ちゃん訪問を行っています。後日，連絡をさせていただくことがあります。

**※記入しないこと**

|  |  |
| --- | --- |
| 番号確認 | □個人番号カード □通知カード |
| 本人確認 | □個人番号カード □運転免許証 □旅券 □各種手帳 □在留カード又は特別永住証明書  □各種健康保険証 □国民年金手帳 □児童扶養手当証書又は特別児童扶養手当証書  □その他（　　 　 ） |