別記様式（第２条関係）

記入例

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

入院中の場合は，入院先の医療機関の住所を記入してください。

　　　　年　　　月　　　日

令和　　４

1

４

三原市長　様

乳児の個人番号取得後，

記入し提出してください。

(届出者)

0848-67－6061

三原市城町1丁目2-1

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

氏名　　　　　　　　　　　　　　 　　　 乳児との関係

父

三　原　太　郎

母子保健法第１８条に基づき，低体重児の出生を届出ます。

現在の住民票の住所地と異なる場所へ帰省または滞在されている場合に記入してください。例）里帰り先など

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乳児 | ふ り が な み は ら　た い よ う氏 名　　　三　原　太　陽 | 個人番号 | １ | １ | １ | １ | １ | １ | １ | １ | １ | １ | １ | １ |
| 現 在 地　〒　722-00××　 尾道市△△町○丁目0-0 ○○○○病院電話（ 0848-00-0000 ） |
| 出生場所 　　　　 ○ ○ ○ ○ 病院(医療機関名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　0848-00-0000　　） |
| 出生日時 平成 27 年  **12** 月 25 日　 午前・午後 1時　 11分 |
| 在胎週数(妊娠期間）　　　　37　 週　　1 日 | 第　**1**  子，単胎/多胎（ 胎） |
| 出生時の体重・身長　　2,016　グラム　　 45 センチ | 性別 男 ・ 女 |
| 産婦 | ふりがな氏名及び年齢 三 原 花 子 （ 28 歳） | 個人番号 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 住 所 地　〒 723-0014　　三原市城町1丁目2-1(住民票所在地)  |
| 居 住 地　〒　722-00××尾道市○○町△丁目0-1(住所地と異なる場合)  |
| 連絡可能な電話番号　　**111-3456-7890** |
| 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。

記入しないでください。

＜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（　　 　 ） |