

☆重要☆

出生届出時に
児童総務課
窓口へ必ずご提出
ください



出生連絡票 (兼)低体重児出生届

★母子健康手帳「出産の状態」
のページを参考にご記入くだ
さい。

なお、内容について後日健康課から連
絡させていただく場合がありますので、
ご了承ください。

(ふりがな)				性別	生年月日 ・出生順位	年 月 日
児の氏名 (命名がまだの場合は空欄で結構です)				(男・女)		【第 子】
出生場所(医療機 関)の名称※						
産婦(母)の 氏名・年齢	(歳)					
父の氏名・年齢	(歳)					
現 住 所	生駒市 電話(母の連絡先)					
退 院 後 の 居 住 地 (上記と異なる場合)	(様方) 電話:					
□母子健康手帳の「出産の状態」の写しを添付する事に同意します(同意された方は、1～6までの項目の記入は不要です)。						
1. 妊 娠 期 間	妊娠(在胎週数) 週					
2. 妊娠中の経過	異常なし・特別な所見あり⇒ 出血・高血圧症・尿糖・むくみ・その他()					
3. 分娩状況	普通(経膈)分娩・帝王切開・吸引分娩・鉗子分娩・常位胎盤早期剥離 その他() ・ 出血量 ml					
4. 出生時の状況	体重 g ◆2500g未満の方は下記に ご記入をお願いします	身長 cm	胸囲 cm	頭囲 cm		
5. 出産時の児の様子	異常なし 仮死・チアノーゼ・保育器使用・強い黄疸 特別な所見あり ⇒ その他() Apgar指数 / 点					
6. 産後の母の状態	順調・妊娠高血圧症候群後遺症・子宮収縮不良・マタニティブルーズ・その他()					
退 院 (予 定) 日	年 月 日 (予定) ・ 未定					
心 配 な こ と 気 に な る こ と 質 問 な ど	(ご自由にご記入ください)					

上記のとおり届け出ます。
年 月 日
届出者住所
氏名
乳児との関係

生駒市長 殿

※ 記入上の注意:「出生場所」の欄には、乳児が病院などに入院しているときは、その病院名を記入してください。

◆出生時の体重が
2500g未満の方は

ご記入をお願いします。

(現在個人番号が明らかでない場
合、ご記入いただかなくても結構
です)

乳児の個人番号(マイナンバー)	乳児の氏名

*職員記入欄 健康課・児童総務課 出生パック渡し済口