様式第１号（第３条関係）

低体重児届出書

該当する項目に○印を付けてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 赤ちゃんのこと | ふりがな  氏　　名 | 男　・　女　第　　子(多胎・単子) | | | | 個人番号 |  |
| 出生時体重 | ｇ | | 出生年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 出生場所  (施設名と  その所在地) |  | | | | | |
| 既に退院した　・　現在入院中  (退院予定日：　　　　　　　　年　　　月　　　日） | | | | | |
| お母さんのこと | 氏　　　名 | （　　　歳） | | | | 個人番号 |  |
| 在胎週数 | 週　　　　日 | | | | | |
| 妊娠中の異常 | 無 ・ 有 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | |
| 分娩時の異常 | 無 ・ 有 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | |
| その他参考事項 | 出生後の状況 | 保育器使用 | 使用している ・ 使用していた ・ 使用していない | | | | |
| 栄養方法 | 母乳 ・ ミルク ・ 混合 ・ その他（　　　　　　　) | | | | |
| 母と子の  退院先 | 住所：  母と連絡をとれる電話番号： | | | | | |
| 里帰りの場合  自宅に戻る日 | 年　　　月　　　日頃 | | | | | |
| １．育児について相談する人がいますか。  ２．今，不安なこと，心配なことがありますか。 | | | | はい　・　いいえ  はい　・　いいえ | | |
| 「はい」の場合，どのようなことですか。差し支えなければご記入ください。 | | | | | | |
| 届出日　　　　　　　　年　　　月　　　日  守谷市長　宛て  申請者　　住所  氏名  電話 | | | | | | | |