

# 出生連絡票

※ 太枠内をご記入ください。この用紙は、出生後に守谷市子育て世代包括支援センター（守谷市役所1階）に提出してください。多胎児の場合には、お手数ですがコピーしてご記入ください。

市外で出生届を提出された場合は、**子育て世代包括支援センター（0297-45-1111）**までご連絡ください。

記入日	年 月 日	記入者氏名		続柄	児からみて		
赤ちゃんのこと	ふりがな			生年月日	性別	出生順位	単胎 ・ 多胎
	氏名			年 月 日	男・女	第 子	
	住 所	守谷市					
	出生場所	施設名			茨城県・ 県外（ 都道府県）		
	在胎週数	妊娠 週 日	分娩方法	正常分娩・帝王切開・吸引・その他（ ）			
	計測値	体重 g	身長 cm	胸囲 cm	頭囲 cm		
	出産後の 状況	異常なし 黄疸（光線療法：無・有） 保育器使用（無・有・使用中） その他の異常（ ）					
	入院状況	すでに退院した ・ 現在入院中 退院（予定）日： 年 月 日 ・ 未定					
現在の栄養	母乳 ・ ミルク ・ 混合 ・ その他（ ）						
医師から言われていること・心配なこと							

母のこと	ふりがな			生年月日	日中連絡がとれる連絡先	
	氏名			年 月 日	携帯・自宅 ( )	
	妊娠中の異常	無・有（ ）				
	産後の健康状態	良・不良（ ）				
	育児をサポートしてくれる人はいますか	はい（配偶者・実家【母方・父方】・友人・その他[ ]） ・ いいえ				
困っていること・相談したいこと						
里帰り	里帰りの有無	無・有（有の場合、下段に記入）				
	住 所	( 様方)				
	電話番号					
	滞在予定期間	迄	里帰り先での新生児訪問希望		有・無	

### 【事務記載欄】

受付日（ ） 受付者（ ）
---------------

