様式第１号（第２条関係）

# 低体重児出生届

<table>
<tr><td rowspan="6">乳児</td><td>ふりがな<br>氏　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>現在地</td><td colspan="3">郵便番号（　　－　　）<br><br>（電話　　）</td></tr>
<tr><td>出生場所<br>（医療機関名）</td><td colspan="3">（電話　　）</td></tr>
<tr><td>出生日時</td><td>年　　月　　日</td><td>午前<br>午後</td><td>時　　分</td></tr>
<tr><td>在胎週数<br>（妊娠期間）</td><td>週　　日</td><td>第　　子</td><td>単胎　／　多胎<br>（　　胎）</td></tr>
<tr><td>出生時の体重・身長</td><td>体重　　g<br>身長　　ｃｍ</td><td>性別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td rowspan="4">産婦</td><td>氏名及び年齢</td><td colspan="3">（　　歳）</td></tr>
<tr><td>住所地<br>（住民票所在地）</td><td colspan="3">郵便番号（　　－　　）</td></tr>
<tr><td>居住地<br>（住所地と異なる場合）</td><td colspan="3">郵便番号（　　－　　）</td></tr>
<tr><td>連絡可能な電話番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>参考事項</td><td colspan="4">（お子さんの様子や心配なこと、相談したいことなどを記入してください。）</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="4">母子保健法第１８条に基づき、低体重児の出生を届出ます。<br>年　　月　　日<br>届出者住所<br>電話番号<br>氏名（自署もしくは記名押印）　　印<br>乳児との関係<br>神戸町長殿</td></tr>
</table>

（記載上の注意）

乳児の「現在地」、「出生場所」欄には、乳児が病院等に入院しているときは、その住所及び病院名を記載してください。

「居住地」欄は、帰省等している場合は帰省先を記入してください。

（備考）　低体重児とは、出生時の体重が 2500ｇ未満の乳児をいいます。