

低体重児出生届出書

坂出市長 殿

年 月 日

届出者 住 所
氏 名
電話番号
乳児との続柄

次のとおり低体重児が出生したので、母子保健法第18条の規定により届け出ます。

乳 児	氏 名				個人番号															
	生年月日	年 月 日(第 子)																		
	現在地	自宅 入院中(医療機関名) その他()				性別	男 ・ 女													
	出生時の 体重				g	出生 場所	施設名()													
	在胎週数	週 日					自宅 その他()													
産 婦 氏 名 等	住 所																			
	氏 名				(歳)	個人番号														
出 生 立 会 者	職 別	医師・助産師・その他()																		
	氏 名																			
出 産 直 後 の 状 況																				
退 院 日 予 定 日		年 月 日																		
参 考 事 項																				