

# 出生通知書

出生後すみやかにお出しください(なるべく7日以内に出してください)

NO \_\_\_\_\_

平成 年 月 日 報告

申請者	住所					
	氏名				電話	
新生児	現在地 <small>生後28日までの所</small>				電話	
	氏名 <small>ふりがな</small>		性別	男 女	出生日時	年 月 日 午前 ・ 午後 時
	出生時等の状況	出生時体重	出生順位	仮死	黄疸	その他の異常
		g	第 子	なし・あり( )	普通・やや強度・強度	なし・あり( )
産婦	氏名 生年月日			妊娠中異常	分娩の経過	妊娠週数
		年 月 日		なし・あり( )	正常・異常( )	満 週
	出産場所	病院・診療所・助産所・自宅・その他				
保護者	住所				乳児との続柄	
	氏名				電話	
育児について指導を受ける人がいますか。		なし ある(医師・助産師・保健師・その他)				
育児で心配や不安になることがありますか		母乳・体重増加・湿疹・ミルク・母の体調 その他何かあれば記入してください				