

別記第3号様式(第3条関係)

低体重児出生届

乳 児	氏 <small>ふりがな</small> 名			個人番号	
	現 在 地	郵便番号 (電話)			
	出 生 場 所 (医 療 機 関 名)	(電話)			
	出 生 日 時	年 月 日	午前	時 分	午後
	在 胎 週 数 (妊 娠 期 間)	週 日	第 子、 単胎/多胎 (胎)		
	出生時の体重・身長	グラム	センチ	性別	男 ・ 女
産 婦	氏名 <small>ふりがな</small> 及 び 年 齢	(歳)	個人番号		
	住 所 地 (住 民 票 所 在 地)	郵便番号			
	居 住 地 (住所地と異なる場合)	郵便番号			
	連絡可能な電話番号				
参 考 事 項	(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。)				
<p>串本町長 あて</p> <p>母子保健法第18条に基づき、低体重児の出生を届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>届出者住所 郵便番号 電 話 番 号 氏 名 乳児との関係</p>					

記載上の注意

- ・「現在地」の欄は、現在所在する場所を記入してください。病院等に入院しているときは、その住所を記入してください。
- ・「住所地」の欄は、住民票上の住所を記入してください。
- ・「居住地」の欄は、現在居住している住所を記入してください。帰省等している場合は、帰省先等を記入してください。