



壬生町お誕生連絡票

壬生町では、お子さんの健やかな成長を願って、保護者の方が安心した子育てができるよう、赤ちゃんの生まれたご家庭に対し、電話や訪問等による支援を行っています。この連絡票をもとにすべての方に対し、町のスタッフ（保健師・助産師）が訪問を行います。

お子さんが生まれましたら必ずこの票をご記入いただき、出生届の手続きの際にこども未来課又は各出張所へ必ずお持ちください。

記入日：令和 年 月 日

ふりがな				お父さんの氏名	() 歳
お子さんの氏名	男・女			お母さんの氏名	() 歳
				生年月日	令和 年 月 日 (第 子)
お子さんからみた同居のご家族	父・母・兄 () 人・姉 () 人・祖父・祖母・その他 ()				
住 所	壬生町				
連絡先	日中、連絡のとれる電話番号：自宅・携帯（母）・里帰り先・その他 () ()				
	※里帰りされている方はご記入ください 〒 様方 里帰り先の住所 :				
	里帰り予定：令和 年 月 日頃まで				
お子さんの様子	妊娠期間	週 日	退院日	月 日（生後 日目）	
	分娩医療機関			次回健診日	月 日（ 健診）
	体重	g	新生児聴覚検査	実施（自動ABR・OAE）・未実施	
	身長	cm	右（パス・リファー）/左（パス・リファー）		
	相談したいことがありましたらご記入ください。				
備 考	来庁者 ()				

☆ 訪問の日時につきましては、後日担当者がご連絡しますのでお待ちください。

☆ 生まれたときの体重が2,500g未満の赤ちゃんを低出生体重児といいます。

この連絡票は母子保健法で定められている「低出生体重児出生届出票」を兼ねます。



裏面もご記入ください。