

【赤ちゃんとお母さんの連絡票】

該当するものに☑をつけてください

- 母子保健法第 18 条に基づき、低体重児の出生を届出ます。
- 母子保健法第 11 条に基づき、新生児等訪問指導を申し込みます。

年 月 日

(宛先) 岡崎市長

赤 ち ゃ ん	お母さん 氏名		個人番号 (マイナンバー)			
	住 所 地 (住民票所在地)		岡崎市			
	生 年 月 日	年 月 日	出生順 第 子			
	出生時の状態 <small>母子健康手帳の(出産の状況)を参考にご記入ください。</small>	妊娠期間 妊娠 週 日		性別 男 ・ 女		
		体重 g		身長 cm		
		出産場所 ( ) 産婦人科・病院・助産所				
		出産場所の所在地 ( 都・道・府・県 )				
NICU入院 なし・あり ( 生後 日～ 日 )		保育器使用 なし・あり ( 生後 日～ 日 )				
アプガー 1分 点・5分 点		酸素吸入 (なし・あり)				
新生児 聴覚検査	結果 : 異常なし(Pass) ・ 要再検 (Refer:右・左) ・ 不能 検査方法 : OAE ・ AABR					
お 母 さ ん	お母さん 氏名		個人番号 (マイナンバー)			
	生 年 月 日	年 月 日				
	妊娠中の異常	なし あり【妊娠高血圧症候群・尿糖・貧血・その他 ( )】				
	分娩の経過	正常・帝王切開・その他 ( )				
連 絡 先	氏 名					
	赤ちゃんとの続柄		母 ・ 父 ・ その他 ( )			
	電 話 番 号 <small>(必ず連絡がとれる電話番号)</small>		①	②		
訪 問 先	住所地・里帰り先・その他 ( ) ※訪問できる場所は岡崎市内に限ります。					
	訪問先所在地 <small>(住所地と同じ場合は記入不要)</small>		岡崎市			
	世帯主名					

※平成 28 年 1 月よりマイナンバー制度が開始され、低体重児出生届や保健指導のためにマイナンバーの提示が必要となりました。  
※赤ちゃんの個人番号 (マイナンバー) が通知されていない場合は記入不要です。