

低体重児出生届

乳 児	現 在 地						
	氏 名			性 別	男 ・ 女		
	出生日時	年	月	日	午前・午後	時	分
	出生場所						
	出生時体重	グラム					
産 婦	妊娠週数	週					
	住 所	電話					
	氏 名						
	生年月日						
出立 生会 者	別	医師 ・ 助産師 ・ その他 ()					
	氏 名						
参 考 事 項							
<p>上記のとおり届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">届出者 氏名</p> <p style="text-align: center;">乳児との関係</p>							
<p>注 1 乳児の「所在地」欄には、乳児が現に病院若しくは診療所又は助産所に入 院しているときは、その名称も記入すること。</p> <p>2 「参考事項」欄には、乳児の症状その他養育上参考となる事項があれば記 入すること。</p>							