

- ・出生連絡票は母子健康手帳交付時にはがきでお渡ししています。
- ・ご出産されましたらできるだけ早く(生後7日以内)にご提出ください。
- 紛失された方はこの用紙を印刷して提出するか、電話でご連絡ください。

出生連絡票				
保護者	氏名	続柄 (赤ちゃんに対して)		
お母さんのこと	ふりがな氏名	年 月 日生 (歳)		
	住所 電話	南砺市 番地 電話番号 ()		
	妊娠中の異常	なし、あり ()		
	出産時の異常	なし、あり ()		
	産後の異常	なし、あり ()		
	出産予定日	平成 年 月 日		
赤ちゃんのこと	ふりがな氏名	(まだついてないときは結構です)		
	生まれたときのこ	平成 年 月 日生 (男・女) 第 子 出生体重 g 在胎週数 週 出生時の児の状態 生産、仮死産 ()		
	出産場所：	(退院予定日 月 日)		
お母さんと赤ちゃんが病院等から直接帰るところ				
住所 氏名 方 電話 - いつから 月 日～ 月 日ごろまで				
地図(訪問目標)		困っていることがあればご記入下さい。		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">新生児訪問を希望しますか。</td> <td style="width: 50%; border: none;">希望する ・ 希望しない</td> </tr> </table>			新生児訪問を希望しますか。	希望する ・ 希望しない
新生児訪問を希望しますか。	希望する ・ 希望しない			
なお、希望しない場合でも、生後4か月までの間に母子保健推進員等による赤ちゃん訪問をさせていただきます。				