

出生通知票

必ずお出しください

出生通知票はお子様の誕生を保健相談所へ知らせるはがきです。
 新生児訪問や乳児健診のご案内の大切な資料になります。

お 子 様	ふりがな				男 ・ 女	生年月日			
	氏名					年	月	日生	
	出生時の体重	g			在胎週数	週 日			
	出生時の身長	cm	出生時の胸囲	cm	出生時の頭囲	cm			
	出生場所	病産院名・助産所名・自宅など			出生順位	第 子			
産婦	氏名				生年月日	S・H	年	月	日
※新生児訪問にお伺いします。連絡先をお知らせください。									
住所 (自宅)	江東区								
電話番号	新生児訪問の連絡先(保健相談所又は委託の訪問指導員より電話にてご連絡いたします) (自宅) (携帯番号)								
住所	里帰りされる場合は滞在先住所・電話番号もお知らせください。					住所(自宅)への帰宅時期			
電話	()様方					年 月 日頃			
保 健 相 談 所 へ の 連 絡 事 項	I あてはまる項目に○をつけてください。								
	1. 妊娠中の異常 なし・あり ()								
	2. 分娩の異常 なし・あり ()								
3. 新生児の異常 なし・あり ()									
4. 新生児聴覚検査 実施済み・実施予定(月 日)・希望しない									
II 産後困っていること、心配なことはありますか。									
III その他保健相談所に連絡したいことをご記入ください。									
(年 月 日記入)									
江東区母子健康手帳 No									