

様式第1号（第2条関係）

年 月 日

西和賀町長 様

申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
電 話 ( )

西和賀町低体重児出生届

母子保健法第18条の規定により次のとおり届出します。

|                       |         |                    |              |       |
|-----------------------|---------|--------------------|--------------|-------|
| 乳<br>児                | 所在地     |                    | 電話           | ( )   |
|                       | 出生日時    | 年 月 日              | 午前・午後        | 時 分   |
|                       | 出生場所    |                    |              |       |
|                       | 出生時の体重  | g                  | 性別           | 男 ・ 女 |
| 産<br>婦                | 妊娠週（月）数 |                    |              |       |
|                       | 住所      |                    | 保護者名         |       |
|                       | 氏名      |                    | 年齢           | 歳     |
| 出<br>産<br>立<br>会<br>者 | 立会者の別   | 医師 ・ 助産師 ・ その他 ( ) |              |       |
|                       | 氏名      |                    |              |       |
| 参考事項                  |         | 出生順位               | 第1子<br>第2子以降 |       |

備考

- 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、その名称も記載して下さい。
- 2 「参考事項」欄には、乳児の症状その他養育指導上参考となる事項を記載して下さい。