

# 出生通知票（兼 低出生体重児届出票）

## こんにちは赤ちゃん訪問事業連絡票

市役所 12 番窓口提出

この届出票はこんにちは赤ちゃん訪問事業で利用します。

- ① 出生届、児童手当等申請時に提出（生活福祉課福祉推進係 市役所 12 番窓口）
  - ② 訪問員から電話連絡（生後 2 ヶ月前後）
  - ③ 赤ちゃんのいる全ての家庭を保健師または助産師が訪問
- ◎早めの訪問を希望する場合は、子育て世代包括支援センター（電話：042-543-7303）までご連絡ください。

※平成 年 月 日 記入者【 母 ・ 父 ・ その他( ) 】

新 生 児	ふりがな ※氏名	(男・女)		※生年月日	平成 年 月 日	
	出生時の 体重	グラム	妊娠期間	週 日	※出生順位	第 子
	出産場所	名称 (病院・診療所・助産所・自宅・その他)				
保 護 者	※父の氏名			※母の氏名		
	生年月日	S・H	年 月 日	生年月日	S・H	年 月 日
	※現住所	昭島市		※母の連絡先 ( )		
市 へ の 連 絡 事 項	I 退院後、里帰り先等に滞在される方はご記入ください。(予定期間 月 日から 月 日頃まで)					
	住所 方 電話 ( )					
	II 当てはまるところに○をつけて下さい。					
	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 (1 仮死 2 チアノーゼ 3 黄疸 4 けいれん 5 その他 )					
III 出産後、心配なこと、相談したいこと。						
※◎訪問は原則、誕生月の翌々月に訪問を実施しています(例:1月生まれ→3月訪問)。 早めの訪問を希望しますか？ 1. はい → この通知票が到着後、健康課より電話連絡します。 2. いいえ → 通常どおり、翌々月に訪問します。早めの訪問に変更したい 3. どちらかわからない → 場合は健康課(042-543-7303)までご連絡ください。						

注：低出生体重児とは、2500グラム未満で出生されたお子さんです。  
 注：他区市町村で里帰り中に訪問を希望される方は、里帰り先の保健センター等へご相談ください。  
 注：こんにちは赤ちゃん訪問事業連絡票を提出しない時も、こんにちは赤ちゃん訪問事業は実施します。

〈お問い合わせ〉 〒196-0015 昭島市昭和町4-7-1  
 昭島市保健福祉センター（あいぼっく）内  
 子育て世代包括支援センター  
 電話：042-543-7303 時間：平日 8:30～17:00



希望する絵本	番号 ① ② ③ ④ ⑤	絵本名
--------	-----------------	-----