

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 16 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（市役所 16 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。

※ 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	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	母子が自宅に帰る予定の日
	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 妊娠・出産についてお聞きします。当てはまるところに○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 (保育器 日間 ・ 酸素吸入 日間 ・ 点滴 ・ その他 [])				
	III お母さん自身のことについてお聞きします。当てはまるところに○をつけてください。 1 お母さんの体調はいかがですか? よい・よくない (理由:) 2 お母さんの気持ちはいかがですか? よい・よくない (理由: イライラする・不安になる・涙が出る・理由もなく落ち込む・育児の方法がわからない・その他)				
	3 育児の協力者はいますか? いる: どなたですか? () ・ いない				
	IV 出産後、心配なこと、相談したいことなどがありますか? ※早めの訪問を希望しますか? はい ・ いいえ ・ どちらかわからない				

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、下記問い合わせ先にご連絡ください。

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（あいぽっく）内
健康課 子育て世代包括支援センター係
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
--------	-----------------	-----