

# 出生通知票

電子申請はこちらから↓

市役所  
16番窓口

この出生通知票をもとに、お子様が生まれたすべてのご家庭に「こんにちは赤ちゃん訪問事業」を実施します。  
なお、この出生通知票は、低出生体重児届出票を兼ねています。



- ① 電子申請か、この用紙を市役所 16 番窓口  
(手当医療助成係) に提出
- ② 訪問員から電話連絡 (生後 1 か月前後)
- ③ 赤ちゃんのいる全てのご家庭を保健師または助産師が訪問

※ 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? ※生後 1 か月未満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: 生後 1 か月未満の訪問、または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: 出生通知票の提出がない場合においても、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)  
母子保健係

電話: 042-543-7303 時間: 平日 8:30~17:00

希望する絵本	番号	絵本名
	① ② ③ ④ ⑤	

