

出生連絡票

赤ちゃんのこと	氏名	男・女	
		第 子、単胎/多胎（胎）	
	出生時体重・身長	g・cm	
	出生日時	午前 年 月 日 午後 時 分	
	出生場所	施設・医療機関名 住所	
	入院している場合	医療機関名 住所	退院予定日 年 月 日
在胎週数	週 日		
お母さんのこと	氏名	年齢 歳	
	妊娠中の異常	無・有（ ）	
	分娩時の異常	無・有（ ）	
	連絡可能な電話番号		
その他参考事項	出生後の状況	保育器使用 使用している・使用していた・使用しない 栄養方法 母乳・ミルク・混合・ その他（ ）	
	母と子の退院先電話番号	住所 電話	
	里帰りの場合、自宅に戻る日	年 月 日頃	
	1 育児について相談する人がいますか。	はい・いいえ	
	2 今、不安なこと、心配なことがありますか。 「はい」の場合、どのようなことですか。差し支えなければご記入ください。 （ ）	はい・いいえ	
神栖市長 様		年 月 日	
		保護者 住所 電話 氏名 赤ちゃんとの関係（ ）	

提出先：市民課(神栖市役所本庁舎)、健康増進課(保健・福祉会館)、はさき保健・交流センター、市民生活課(波崎総合支所)

出生連絡票は電子申請をご利用ください

赤ちゃんが生まれたら速やかに出生連絡票を届け出てください。

出生連絡票は電子申請からも行うことができます。

電子申請を希望される場合は、右の2次元コード又はURLから申請をお願いします。

※電子申請をされた場合は、出生連絡票の用紙の提出は不要です

https://apply.e-tumo.jp/city-kamisu-ibaraki-u/offer/offerList_detail?tempSeq=46864

