

No.

(子どもすこやか室記入欄)

箕面市出生連絡票

赤ちゃんのこと	氏名	ふりがな	性別	男 ・ 女
	生年月日	年 月 日 (第 子)	在胎週数	妊娠 週 日
	出生体重	g	出生身長	cm
	出生胸囲	cm	出生頭囲	cm
	出生時のトラブル	なし ・ あり( )		
妊娠 の中・ 状況 出産時	出生医療機関名			
	妊娠中・出産時のトラブル	なし ・ あり(妊娠高血圧症候群・妊娠糖尿病・その他( ))		
	分娩方法	経膈分娩 ・ 帝王切開 ・ その他(無痛分娩 ・ 吸引分娩 )		

保護者	母	ふりがな 氏名	生年月日 年 月 日 ( 歳)
	父	ふりがな 氏名	生年月日 年 月 日 ( 歳)

住所	箕面市
----	-----

里帰り先住所	里帰りされているかたはご記入ください。 自宅に戻る時期 ( 年 月 日 ) ( 様方)
--------	--

電話番号	母携帯	
	父・パートナー携帯	

相談したいことがあれば、ご記入ください。

母乳 ・ 授乳 ・ 体重増加 ・ 湿疹 ・ 便 ・ 生活リズム ・ 母の体調 ・ 上の子の相談  
その他 ( )

以下記入不要

地区担: