様式第１（第３条関係）

低 体 重 児 届 出 書

年　　月　　日

（あて先）　北名古屋市長

住所
北名古屋市

氏名

（新生児との関係　　　　　　）

<table>
<tr><td rowspan="7">新生児（赤ちゃん）</td><td>ふりがな
氏　名</td><td colspan="3"></td><td rowspan="2">出生日時</td><td colspan="3">年　　月　　日
午前・午後　　時　　分</td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>性　別</td><td>男　・　女</td><td>出生順位</td><td>第　　子</td><td>出生場所
（医療機関名）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>在胎週数</td><td colspan="2">週　　日</td><td>出生体重</td><td>g</td><td>身　長</td><td colspan="2">ｃｍ</td></tr>
<tr><td>出生時の状況</td><td colspan="7">異常なし・あり
（　　　　　　　　　　　　　）</td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="7">自宅　・　里帰り先　・　入院中（医療機関名：　　　　　　　）</td></tr>
<tr><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">産婦（母親）</td><td>ふりがな
氏　名</td><td colspan="3"></td><td colspan="4" rowspan="2">年　　月　　日生（　　歳）</td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">現住所</td><td colspan="3" rowspan="2">自宅　・　里帰り先
（里帰り先住所）
様方
（帰宅予定日）　　月　　日頃</td><td colspan="4">電話番号
自　　宅　　-　　-</td></tr>
<tr><td colspan="4">母の携帯　　-　　-
（里帰り先　　-　　-　　）</td></tr>
<tr><td>妊娠中の状況</td><td colspan="3">異常なし・あり
（　　　　　　）</td><td>分娩の経過</td><td colspan="3">異常なし・あり
（　　　　　　）</td></tr>
</table>