



# 新生児連絡票(兼 低体重児出生届)



## 【 こんにちは赤ちゃん事業 】

泉佐野市こども家庭課では、お子さまの健やかな成長と保護者の皆様の子育てを応援するため、「こんにちは赤ちゃん事業」を実施しています。

生後4か月までの乳児のいるすべてのご家庭を助産師・保健師等が訪問します。

地域の子育てサービスや育児に関する情報をお伝えし、赤ちゃんの体重測定等も行います。

☆ 対象者：生後4か月までの乳児のいるご家庭

出生届を出されたご家庭に生後4か月頃までに訪問します。

☆ 訪問者：助産師等の訪問員 ☆ 料金：無料

※下記の太枠内にご記入ください。この内容は、「こんにちは赤ちゃん事業」の訪問・連絡及び、母子保健法による事業（健康記録カードの作成・低体重児出生届・未熟児訪問）の目的に使用させていただきます。

お子さまの氏名 <small>ふりがな</small>	_____ (男・女) 第 子		
生年月日	令和 年 月 日	出生体重	g (・2,500g 以上・未満)
出生場所	<small>(病院・助産院・その他)</small>	在胎週数	週 日
保護者さまの氏名 <small>(携帯番号)</small>	母： 年 月 日生 ( 歳 ) <small>(携帯番号 - - )</small>	父： 年 月 日生 ( 歳 ) <small>(携帯番号 - - )</small>	
自宅住所 <small>(電話番号)</small>	泉佐野市	ハイツ・マンション名 ( )	電話番号 -
自宅周辺の地図 <small>(建物・病院・駅・店・幹線道路・交差点名など可能な範囲でご記入ください。)</small>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・訪問時に駐車できるスペースはありますか？ (有・無)</li> <li>・表札はありますか (有・無) ・ペットはいますか (いる ( ) ) ・いない)</li> <li>・ご自宅の目印 (壁や屋根の色など)：</li> </ul>		
	里帰りの有無	無・有 (住所： ) (期間：令和 年 月 日頃まで ) (連絡先電話番号： - - ・ 様方)	
記入者さまの氏名	(続柄 )		受付年月日

ご記入ありがとうございました。

訪問日程は、後日ハガキ・電話等でご連絡させていただきます。

こども家庭課利用欄	/ ( )	訪問担当
No.	・AM ・PM	

妊婦のための支援給付 (2回目) オンライン申請  
 説明・書類渡し /  
 来所者 (父・母・その他： )  
 母来所時 面談 (アゲート)