## 出生連絡票

整理No.	
正之土110.	

産後28日間 生活するところ 方(TEL   ふりがな 氏名 男女   生年月日 年月日   生まれた時の体重 身長   ル重 ・ Cm   専囲 ・ Cm   生まれた時の異常 強黄疸・仮死・その他(   氏名 生年月日   出産の場所								
産後28日間 生活するところ 方(TEL   赤りがな 氏名 男女 年年月日   生年月日 年月日   生まれた時の体重 g身長   ル重 . cm   生まれた時の異常 強黄疸・仮死・その他(   氏名 生年月日 年月   出産の場所 お	赤ちゃんのこと		相馬市					
生活するところ 方(TEL   ふりがな 氏名 男女   生年月日 年月日   生まれた時の 体重 g身長   ル重 . cm   連貫道・仮死・その他(   氏名 生年月日   日産の場所		住 所	(TEL					)
生まれた時の 体重 g 身長 . cr   胸囲 . cm 頭囲 . cr   生まれた時の 異常 強黄疸・仮死・その他(   氏名 生年月日 年月   出産の場所 お					方(TE)	L		)
生まれた時の 体重 g 身長 . cr   胸囲 . cm 頭囲 . cr   生まれた時の 異常 強黄疸・仮死・その他(   氏名 生年月日 年月   出産の場所 お						T T T		子
体重		生年月日	年	月 日	妊娠期間		週	日
生まれた時の 異常 強黄疸・仮死・その他(   氏名 生年月日 年月   出産の場所 お				<b>Q</b>	身長		•	c m
異常 強黄疸・仮死・その他(   氏名 生年月日 年月   出産の場所 お		胸囲		. c m	頭 囲		•	c m
出産の場所			強黄疸・仮死・その他(					)
は	お母さんのこと	氏 名			生年月日	年	月	日
		出産の場所						
$\tilde{\lambda}$		妊娠中の異常	なし・あり(	)	お産の状況	况 自然・人工	(帝切・	吸引)
の こ 退院の日 年 月 日 産後の異常 なし・あり (		退院の日	年	月 日	産後の異位	常なし・あり	) (	)
有職者の場合 いつから 年 月 日から 復帰後の保育			いつから 年 月 日から					
担当者 祖父母(父方・母方)・保育園・その他(								)
連絡先(TEL)		) design (s) es						)

赤ちゃんやお母さんのことで、何か心配なこと、困っていること、相談したいことがあった ら記入してください。