

様式第1号（第2条関係）

## 低体重児出生届

年 月 日

筑北村長 様

届出者 住所  
氏名

印

母子保健法第18条の規定により、次のとおり届け出ます。

乳 児	ふりがな		男・女	出生順位
	氏 名			第 子
	生年月日		妊娠週数	週
	出産施設		出生体重	g
			身 長	cm
			胸 囲	cm
			頭 囲	cm
産 婦	ふりがな		年 齢	歳
	氏 名			
	健康状態	健康 否 ( )		
備 考				