

## 低出生体重児 出生連絡票

提出方法	
窓口	こども家庭課
電話	0572-54-1386
郵送	〒509-5192 岐阜県土岐市土岐津町土岐口2101番地 土岐市役所 こども家庭課 行
FAX	0572-54-7062
メール	<a href="mailto:kosodate@city.toki.lg.jp">kosodate@city.toki.lg.jp</a>

※FAX、メールの誤送信にお気をつけください。

※FAX、メールで提出いただいた場合、提出から1週間以内に保健師から電話連絡をさせていただきます。

保健師から電話連絡のない場合は、届いていない可能性がありますので、こども家庭課までお問い合わせください。

(ふりがな) 児氏名		性別		お産のこと、お子さんの様子、心配なことや相談事など何でもご自由にお書き下さい。	
生年月日	令和	年	月 日		生まれ
出生場所 (医療機関名)					
出生体重	グラム				
妊娠週数	週	日			
(ふりがな) 保護者 氏名					
住所	土岐市				
電話番号					
退院後の 住所	自宅・里帰り先 (都道府県) (区市郡) 必ず連絡がつく電話番号:				

### お問い合わせ先

こども家庭課

TEL 0572-54-1386

FAX 0572-54-7062