

あかちゃん訪問カード

お子さんのお誕生、おめでとうございます！

お子さんの生後1か月を目安に、保健師がご自宅に伺い、お子さんの体重測定や予防接種、子育て支援に関する情報提供を行うとともに、育児についての不安や悩みなどの相談に応じています。訪問の「日程調整」につきましては、後日、担当の保健師より連絡をさせていただきます。



※ 以下の情報は「子育て支援サービス」に活用させていただきます。
ご記入いただいた内容につきましては、個人情報として取り扱い、適切に管理いたします。

届出日：	年	月	日	記入者	父 ・ 母 ・ その他（ ）		
生 年 月 日	年 月 日			出生時の身体情報	在胎週数：	週	日
ふりがな					身長：	cm	
お子さんの氏名					体重：	g	
第____子	性 別 ： 男 ・ 女				胸囲：	cm	
出 産 場 所	☐ 県内 (病院名など：) ☐ 県外				頭囲：	cm	

ふりがな	父		母	
保護者の氏名				
保護者の生年月日		年 月 日		年 月 日
保護者の携帯番号		- -		- -
自宅の電話番号	なし ・ (0 8 6 8) -			
住 所	〒 708 - 鏡野町 建物名：			

Q. 退院日、2週間健診日、1か月健診日を教えてください。

→ 退院日(月 日)、2週間健診日(月 日)、1か月健診日(月 日)

Q. 里帰りはしていますか？もしくはこれからしますか？

→ していない ・ している(する)：(里帰り先： 都 道 市 町 府 県 村)
(予定期間： まで)

Q. 現在、心配なことや不安なことがありますか？

→ ない ・ ある： _____

ご協力ありがとうございました。

※以下町記入欄

	説明	備 考 欄
1	児童手当	☐ 申請済み・無(公務員)
2	子ども医療	☐ 交付済(国保)
3	助成(おしめ)	☐
4	助成(ごみ袋)	☐ 申請済み・後日・無
5	チャイルドシート	☐ 申請済み・後日・無
6	森林のプレゼント	☐

	説明	備 考 欄
7	産後ケア	☐
8	子育て支援アプリ	☐
9	妊婦給付・胎児届出	☐
10	県外(妊産婦・聴覚・乳児)	☐
11	乳健1回目	☐ 差し替え 済・未
		☐

連絡事項：

- ☐ 妊娠届台帳(出生日&おなまえの入力)
☐ 子育て助成支給台帳
☐ 乳幼児カードに身体情報を追記
☐ きょうだいの乳幼児カードに追記
☐ カードを訪問用PHNフォルダへ(住基更新後)
☐ 健康かるて入力()

入力担当 (給付金担当)

確認者印：

受付者印：