数字記入例 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

人口動態調査死産票 3

平成 年 月 日 市区町村受付

平成 年 月 日 保健所受付

指定統計第5号

市区町村符号及び保健所符号 | 支所 保健所

事件簿番号

用紙 1 大 中

(1) 父母の国籍 父 / 母 / 不詳

(2) 父母の氏名及び年齢 父 / 母 / 満 歳

(3) 死産児の男女別及び嫡出子か否かの別 男 / 女 / 不詳 / 嫡出子 / 嫡出でない子

(4) 死産があったとき 明 大 昭 平 年 月 日 午前 午後 時

(5) 死産があったところの種別 日本 / 外国 / 不詳 — 都道府県 — 市、郡、東京都の区 — 町、村、指定都市の区 — 指定都市の町、字、丁目、番地、番号、アパート・マンション、室方

市区町村符号 / 保健所符号

(6) 死産があったときの住居の主な仕事 1農業 2漁業 3商業 4工業 5サービス 6その他

(7) 死産があったときの父母の職業 父 / 母

(8) この母の出産した子の数 出生子 人 / 死産児 人 / 死産児のうち母の死産児 人

(9) 妊娠週数 満 週 日

(10) 死産児の体重及び身長 g / 不詳 / cm / 不詳

(11) 胎児死亡の時期 1分娩前 2分娩中 3不詳

(12) 死産があったところの種別 1病院 2診療所 3助産所 4自宅 5その他

(13) 単胎・多胎の別 1単胎 2多胎 (子 子) 3不詳

(14) 死産の自然人工別 1自然 2人工 3人工中絶 4人工妊娠中絶 5不詳

(15) 自然死産の原因若しくは理由又は人工死産の理由

	胎児の側	母の側
I (ア) 直又は原因	▼枠内に記入しきれない分は下欄に記入してください。	▼枠内に記入しきれない分は下欄に記入してください。
I (イ) (ア)の原因	▼枠内に記入しきれない分は下欄に記入してください。	▼枠内に記入しきれない分は下欄に記入してください。
I (ウ) (イ)の原因	▼枠内に記入しきれない分は下欄に記入してください。	▼枠内に記入しきれない分は下欄に記入してください。
I (エ) (ウ)の原因	▼枠内に記入しきれない分は下欄に記入してください。	▼枠内に記入しきれない分は下欄に記入してください。
II 1個にまとめて記載する事	▼枠内に記入しきれない分は下欄に記入してください。	▼枠内に記入しきれない分は下欄に記入してください。

母体保護法による場合 — 1母体側の疾患 / 2その他 — 疾患名又は理由 ▼枠内に記入しきれない分は下欄に記入してください。

母体保護法によらない場合 — 1母体側の疾患 / 2その他 — 疾患名又は理由 ▼枠内に記入しきれない分は下欄に記入してください。

(16) 胎児手術の有無 1無 2有 — 手術及び主治医氏名

(17) 死胎解剖の有無 1無 2有 — 主治医氏名

(18) 死産に立ち会った者 1医師 2助産婦 3その他

双子以上の場合は他の子の事件簿番号

出生票 号

死産票 号

死産 ( ) 種

備考

SAMPLE