

人口動態調査
調査票の新旧対照表（案）

厚生労働省

様式第2号 (第6条関係)

数字記入例 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		人口動態調査死亡票 2		(和暦) 年 月 日 市区町村受付		統計法に基づく 基幹統計調査	
市区町村符号及び保健所符号		支所 保健所		事件簿番号		(和暦) 年 月 日 保健所受付	
(1) 氏 名		(3) 生 年 月 日		(4) 死 亡 し た と き			
		和暦 年 月 日 1午前 2午後 時 分		和暦 年 月 日 1午前 2午後 時 分			
(2) 1男 2女 男女別		(6) 日本 外国 不詳		死亡した人の住所			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1 市区町村 2 市区町村以外 3 市区町村以外 4 市区町村以外			
(5) 1日本 2日本外 死亡したとき		市区町村符号		保健所符号			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		: : : : :		: : : : :			
(7) 死亡した人の国籍		(8)(9) 死亡した人の夫または妻		1 いる 2 いない(未婚 死別 離別) 3 不詳			
				<input type="checkbox"/> 満 歳 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
(10) 死亡したときの世帯の主な仕事		(11) 死亡したときの職業・産業		(12)(13) 死亡したところの種別		施設の名称	
1 農家 2 自営 3 勤労 4 勤労 5 その他 6 無職		1 職業 2 産業		1 病院 2 診療所 3 診療所 4 診療所 5 診療所 6 自宅 7 その他			
原死因符号		外因の状況符号		発生したところ符号		母側符号	
: : : : :		: : : : :		: : : : :		: : : : :	
(14) 死亡の原因		手術		解剖		発病(発症)又は受傷から死亡までの期間	
I (ア) 直接死因 (イ) (ア)の原因 (ウ) (イ)の原因 (エ) (ウ)の原因		1 無 2 有 部位及び主要所見		1 無 2 有 主要所見		発病(発症)又は受傷から死亡までの期間	
II 1 ぼろにた影響病名等							
(15) 死因の種類		(16) 外因死の追加事項		(17) 出生時体重		単胎・多胎の別	
1 病死・自然死 2 交通 3 転倒 4 溺水 5 火災 6 窒息 7 中毒 8 その他 9 自殺 10 他殺 11 不詳 12 不詳の死		1 住居 2 工場及び建築現場 3 道路 4 その他()		g 不詳		1 単胎 2 多胎	
		都道府県 市 郡 区 町村		母の生年月日		前回来での妊娠の結果	
		手段及び状況		出生児 妊娠週22週以後の死産児		満 週	
				1 無 2 有		3 不詳	
				100その他特に付言すべきことがら			
(19) 施設の所在地又は医師の住所及び氏名		住所		確認		備考	
氏名		丁目 番地 番 号		欄		<input type="checkbox"/>	

この調査は、統計法に基づく基幹統計を作成するために行う調査です。
この調査の対象となっている市区町村長には統計法に基づく報告の義務があり、報告の拒否や虚偽報告については罰則があります。

数字記入例 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		人口動態調査死亡票 2		(和暦) 年 月 日 市区町村受付		統計法に基づく 基幹統計調査	
市区町村符号及び保健所符号		支所 保健所		事件簿番号		(和暦) 年 月 日 保健所受付	
(1) 氏 名		(3) 生 年 月 日		(4) 死 亡 し た と き			
		和暦 年 月 日 1午前 2午後 時 分		和暦 年 月 日 1午前 2午後 時 分			
(2) 1男 2女 男女別		(6) 死 亡 し た 人 の 住 所					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		日本 外国 不詳 都道府県 市、郡、特別区 町、村、指定都市の区又は総合区					
(5) 死 じ た と き		指定都市の町、字、丁目、番地、番号、アパート・マンション、様方					
1日本 2日本外 死 じ た と き		市区町村符号		保健所符号			
		: : : : :		: :			
(7) 死亡した人の国籍							
1日本 2朝鮮 3中国 4フィリピン 5タイ 6米 7英国 8フランス 9ベルギー 10ドイツ 11不詳							
(8)(9) 死亡した人の夫または妻 1いる 満 歳 いない(未婚 死別 離別) 5不詳							
(10) 死亡したときの世帯の主な仕事							
1農家 2自営 3勤1 4勤2 5その他 6無職 (11) 職業 産業 (12)(13) 死亡したところの種別							
1病院 2診療所 3保健所 4助産所 5薬局 6自宅 7その他 施設の名称							
原死因符号 外因の状況符号 発生したところ符号 傷害発生したところ符号 母側符号							
(四) 死 亡 の 原 因							
I		(ア) 直接死因					
		(イ) (ア)の原因					
II		(ウ) (イ)の原因					
		(エ) (ウ)の原因					
		I ぼしたた影響病名等					
手術		部位及び主要所見		手術年月日		解剖	
<input type="checkbox"/> 1無 <input type="checkbox"/> 2有				(和暦) 年 月 日		<input type="checkbox"/> 1無 <input type="checkbox"/> 2有	
						主要所見	
(15) 死因の種類							
1病死・自然死 2交通 3転倒 4溺水 5火災 6窒息 7中毒 8その他 9自殺 10他殺 11不詳 12不詳の死							
(16) 外因死の追加事項							
傷害が発生したとき		(和暦) 年 月 日 1午前 2午後 時 分					
傷害が発生したところの種別		1住居 2工場及び建築現場 3道路 4その他					
傷害が発生したところ		都道府県		市 郡		区 町村	
手段及び状況							
(17) 出生時体重 単胎・多胎の別 妊娠週数							
		g 不詳		1単胎 2多胎		満 週 不詳	
				() 子中第 () 子			
妊娠・分娩時における母体の病態又は異状							
1無 2有							
母の生年月日		和暦 年 月 日		前回までの妊娠の結果		出生児 妊娠週22週以後の死産児	
						人 胎	
		☐ ⑩その他特に付言すべきことがら					
(19) 住所							
施設の所在地又は医師の住所及び氏名		丁目 番地 番 号		確認		備考	
氏名				欄		<input type="checkbox"/>	

この調査は、統計法に基づく基幹統計を作成するために行う調査です。
この調査の対象となっている市区町村長には統計法に基づく報告の義務があり、報告の拒否や虚偽報告については罰則があります。

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		(和暦) 年 月 日 市区町村受付		統計法に基づく 基幹統計調査	
市区町村符号及び保健所符号 <input type="text"/>		支所 保健所 <input type="text"/>		事件簿番号 <input type="text"/>		(和暦) 年 月 日 保健所受付	
(1) 父母の国籍		父 <input type="text"/>		(2) 父母の氏名及び年齢		父 母	
		母 <input type="text"/>		満 <input type="text"/> 歳		満 <input type="text"/> 歳	
(3) 死産児の男女別及び嫡出子か否かの別		1男 2女 3不詳 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1嫡出子 2嫡出でない子 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		(4) 死産があったとき	
				和暦 年 月 日 1午前 2午後 時			
(5) 死産があったときの母の住所		日本 外国 不詳 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		都道府県 <input type="text"/>		市、郡、特別区 <input type="text"/>	
		1届市 2届市 3 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		市区町村符号 <input type="text"/>		保健所符号 <input type="text"/>	
		1届市 2届市 3 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		指定都市の町、字、丁目、番地、番号、アパート・マンション、様方			
(6) 死産があったときの世帯の主な仕事		1農家 2自営 3勤I 4勤II 5その他 6無職 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		(7) 死産があったときの父母の職業		父 母 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
(9) 妊娠週数		満 <input type="text"/> 週 <input type="text"/> 日		(10) 死産児の体重及び身長		(11) 胎児死亡の時期	
				kg 不詳 <input type="checkbox"/>		cm 不詳 <input type="checkbox"/>	
						1分娩前 2分娩中 3不詳 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
(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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		(13) 単胎・多胎の別		(14) 死産の自然人工別	
				1単胎 2多胎 (<input type="text"/> 子中第 <input type="text"/> 子) 3不詳 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1自然 2法による人工死産 3法によらない人工死産 4不明 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
(15) 胎児の側		<input type="checkbox"/>		母の側		<input type="checkbox"/>	
自然死産の原因若しくは理由又は人工死産の理由		I (ア) 直又は接は原因理由					
		(イ) (ア)の原因					
		(ウ) (イ)の原因					
		(エ) (ウ)の原因					
II		I ば 欄 に 傷 病 名 等					
母体保護法による場合		1母体側の疾患 2その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		疾患名又は理由			
母体保護法によらない場合		1母体側の疾患 2その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		疾患名又は理由			
(16) 胎児手術の有無		1無 2有 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		(17) 死胎解剖の有無		1無 2有 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		部位及び主要所見 <input type="text"/>				主要所見 <input type="text"/>	
						(18) 死産に立ち会った者	
						1医師 2助産師 3その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
双子以上の場合は他の子の事件簿番号		出生票第 <input type="text"/> 号		死産票第 <input type="text"/> 号		確認 <input type="checkbox"/> 欄	
						備考 <input type="checkbox"/>	

この調査は、統計法に基づく基幹統計を作成するために行う調査です。
 この調査の対象となっている市区町村長には統計法に基づく報告の義務があり、報告の拒否や虚偽報告については罰則があります。

様式第3号 (第6条関係)

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		(和暦) 年 月 日 市区町村受付		統計法に基づく 基幹統計調査	
市区町村符号及び保健所符号		支所 保健所		事件簿番号		(和暦) 年 月 日 保健所受付	
(1) 父母の国籍		父 1日本 2韓国 3中国 4フィリピン 5タイ 6米国 7英国 8フランス 9ベルギー 10その他 11不詳		(2) 父母の氏名及び年齢		父 母	
(3) 死産児の男女別及び嫡出子か否かの別		1男 2女 3不詳		(4) 死産があったとき		和暦 年 月 日 1午前 2午後 時	
(5) 死産があったときの母の住所		日本 外国 不詳		都道府県		市、郡、特別区	
1 届市 2 届市 3 3 4 4		市区町村符号		保健所符号		指定都市の町、字、丁目、番地、番号、アパート・マンション、様方	
(6) 死産があったときの世帯の主な仕事		1農家 2自営 3勤 4勤 5その他 6無職		(7) 死産があったときの父母の職業		(8) この母の出産した子の数	
(9) 妊娠週数		満 週 日		(10) 死産児の体重及び身長		(11) 胎児死亡の時期 (妊娠満22週以後の自然死産)	
(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		(14) 死産の自然人工別	
(15) 胎児の側		母の側		自然死産の原因若しくは理由又は人工死産の理由		I (ア) 直又は接は原因理由 (イ) (ア)の原因 (ウ) (イ)の原因 (エ) (ウ)の原因 II I ば 欄 に 傷 害 名 等	
母体保護法による場合		1母体側の疾患 2その他		母体保護法によらない場合		1母体側の疾患 2その他	
(16) 胎児手術の有無		1無 2有		(17) 死胎解剖の有無		1無 2有	
双子以上の場合は他の子の事件簿番号		出生票第 号		死産票第 号		(18) 死産に立ち会った者	
確認 欄		備考		1医師 2助産師 3その他			

この調査は、統計法に基づく基幹統計を作成するために行う調査です。
この調査の対象となっている市区町村長には統計法に基づく報告の義務があり、報告の拒否や虚偽報告については罰則があります。

数字記入例

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

人口動態調査婚姻票 4

(和暦) 年 月 日 市区町村受付

統計法に基づく
基幹統計調査
政府統計

(和暦) 年 月 日 保健所受付

照会
☑ ☑ ☑

市区町村符号及び保健所符号
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
支所 保健所

事件簿番号 ☐☐☐☐

市区町村 受付月 ☐☐ (1) 夫 和暦 年 月 妻 和暦 年 月
氏名及び 生年月

(2) 夫の住所
日本 外国
☑☑ ☑
1 届市 2 届市 3
出区 出区
地と町 以
同じ村 外の村
都道府県 市、郡、特別区 町、村、指定都市の区又は総合区(指定都市の町、字、丁目以下は記入しないでください)

(3) 夫 籍 1日本 2韓国 3中国 4フィリピン 5タイ 6米國 7英國 8ブラジル 9ペルー 10その他 11不詳
妻 1日本 2韓国 3中国 4フィリピン 5タイ 6米國 7英國 8ブラジル 9ペルー 10その他 11不詳
(4) 婚姻後の夫婦の氏 1夫の氏 ☑ 2妻の氏 ☑
(5) 同居を始めたとき 和暦 年 月

(6) 初婚・再婚の別 夫 1初婚 ☑ 2死別 3離別 再婚 和暦 年 月 妻 1初婚 ☑ 2死別 3離別 再婚 和暦 年 月

(7) 同居を始める前の夫のそれぞれの世帯の主な仕事 夫 1農家 2自営 3動I 4動II 5その他 6無職 妻 1農家 2自営 3動I 4動II 5その他 6無職
(8) 同居を始める前の夫の職業 夫 ☐☐ 妻 ☐☐

確認 備考 ☑
欄

6

この調査は、統計法に基づく基幹統計を作成するために行う調査です。
この調査の対象となっている市区町村長には統計法に基づく報告の義務があり、報告の拒否や虚偽報告については罰則があります。

数字記入例

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

人口動態調査離婚票 5

(和暦) 年 月 日 市区町村受付

統計法に基づく
基幹統計調査
政府統計

(和暦) 年 月 日 保健所受付

照会

市区町村符号及び保健所符号
支所 保健所

事件簿番号

市区町村 月 (1) 夫 和暦 年 月 妻 和暦 年 月
受付 月 氏名及び 生年月月

(2) 夫 籍 妻 (3)(4) 離婚の種類 協議 調停 審判 和解 調停・審判・和解・請求の認諾又は判決の年月 年 月 和暦
(5) 未成年の子の数 夫が親権を行う子 妻が親権を行う子
(6) (7) 同居の期間 同居を始めたとき 和暦 年 月 別居したとき 和暦 年 月

(8) 別居する前の住所 日本 外国 都道府県 市、郡、特別区 町、村、指定都市の区又は総合区(指定都市の町、字、丁目以下は記入しないでください)
1 届市 2 届市 3
出区 出区
と町 以町
じ村 外の村

(9) 別居する前の世帯の主な仕事 1 農家 2 自営 3 勤I 4 勤II 5 その他 6 無職
(10) 別居する前の夫妻の職業 夫 妻

確認 備考
欄

10

この調査は、統計法に基づく基幹統計を作成するために行う調査です。
この調査の対象となっている市区町村長には統計法に基づく報告の義務があり、報告の拒否や虚偽報告については罰則があります。

