

人口動態調査 新旧対照表 (案)

厚生労働省


数字記入例

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

人口動態調査出生票

(和暦) 年 月 日 市区町村受付

(和暦) 年 月 日 保健所受付

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

照会

(1) 子の氏名 氏名

1 嫡出子 2 嫡出でない

1 男 2 女

(2) 生まれたとき

和暦 年 月 日

1 午前 2 午後

時

(3) 生まれたところ

1 日本 2 日本外

(4) 子の住所

日本 外国

1 届市 2 届市 3 届市

1 届市 2 届市 3 届市

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

(5) 父母の氏名 父 母

和暦 年 月 日

和暦 年 月 日

(6) 父母の国籍

父

母

1 日本 2 韓国 3 中国 4 フリビ 5 タイ 6 米国 7 英国 8 ブラジル 9 ベル 10 その他 11 不詳

(7) 同居を始めたとき

和暦 年 月

(8) 子が生まれ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

(9) 子が生まれたときの父母の職業

父 母

(10) 及びその種別

1 病院 2 診療所 3 助産所 4 自宅 5 その他

(11) 体重及び身長

g 不詳

cm 不詳

(12) 単胎・多胎の別

1 単胎 2 多胎

() 子中第 () 子

施設の名称

(13) 妊娠週数

満 () 週 () 日

双子以上の場合は他の子の事件簿番号

(14) この母の出産した子の数

出生子 妊娠満22週以降の死産

出生票第 () 号

死産票第 () 号

(15) 出生に立ち会った者

1 医師 2 助産師 3 その他

備考


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		平成 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	平成 年 月 日 保健所受付	照会							
(1) 氏名 (3) 生年月日			(4) 死亡したとき									
明 天 昭 平			昭 平									
(2) 男女別	(6) 死亡した人の国籍	都道府県		市、郡、特別区								
男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>	日本 <input checked="" type="checkbox"/> 外国 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/>											
(5) 死亡した人の住所	指定都市の町、字、丁目、番地、番号、アパート・マンション、様方											
日本 <input checked="" type="checkbox"/> 日本外 <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	いる <input checked="" type="checkbox"/> 満 <input type="checkbox"/> 歳 <input type="checkbox"/> いない(未婚 死別 離別) <input type="checkbox"/> 不詳 <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類	施設の種類									
1 農業 2 自営 3 勤労 4 勤労 II 5 その他 6 無職	1 病院 2 診療所 3 介護施設 4 助産所 5 薬局 6 自宅 7 その他	施設の種類										
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								
<table border="1"> <tr> <td rowspan="5">(4) 死亡原因</td> <td>(ア) 直接死因</td> <td rowspan="5">発病(発症)又は受傷から死亡までの期間</td> </tr> <tr> <td>(イ) (ア)の原因</td> </tr> <tr> <td>(ウ) (イ)の原因</td> </tr> <tr> <td>(エ) (ウ)の原因</td> </tr> <tr> <td>(オ) (エ)の原因</td> </tr> </table>						(4) 死亡原因	(ア) 直接死因	発病(発症)又は受傷から死亡までの期間	(イ) (ア)の原因	(ウ) (イ)の原因	(エ) (ウ)の原因	(オ) (エ)の原因
							(4) 死亡原因		(ア) 直接死因	発病(発症)又は受傷から死亡までの期間		
									(イ) (ア)の原因			
									(ウ) (イ)の原因			
									(エ) (ウ)の原因			
(オ) (エ)の原因												
手術	部位及び主要所見	手術年月日	解剖	主要所見								
1 無 2 有		平成 昭和 年 月 日	1 無 2 有									
(15) 死因の種類												
(16) 外因死の追加事項												
(19) 住所												

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		事件簿番号		(和暦) 年 月 日 保健所受付	
(1) 父母の国籍		(2) 父母の氏名及び年齢		父 母	
父		母		満 歳 満 歳	
(3) 死産児の男女別及び嫡出子か否かの別		(4) 死産があったとき		和暦 年 月 日 午前 午後 時	
(5) 死産があったときの母の住所		都道府県		市、郡、特別区	
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		(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	
妊 娠 週 数		(10) 死産児の体重及び身長		(11) 胎児死亡の時期	
(12) 死産があったところの種類		(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 ばらばらに記述する				
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		
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		
(16) 胎児手術の有無	(17) 死胎解剖の有無	(18) 死産に立ち会った者			
双子以上の場合は他の子の事件簿番号		備考			

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

平成 年 月 日 市区町村受付

統計法に基づく
基幹統計調査

照会

平成 年 月 日 保健所受付

市区町村符号及び保健所符号

事件簿番号

(1) 父母の国籍

父 母

(2) 父母の氏名及び年齢

父 母

満 歳 満 歳

(3) 死産児の男女別及び嫡出子か否かの別

男 女 不詳

(4) 死産があったとき

昭 平

年 月 日 午前 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 町、村、指定都市の区又は総合区

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

(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

出生子 妊娠満22週以後の死産児 妊娠満21週以前の死産児

(9) 妊娠週数

(10) 死産児の体重及び身長

(11) 胎児死亡の時期

(12) 死産があったところの種類

(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)の原因理由 (ウ) (イ)の原因理由 (エ) (ウ)の原因理由

II I ばしした影響を及ぼす等

母体保護に よる 場合

母体保護に よら ない 場合

1 母体側の疾患 2 その他

疾患名又は理由

(16) 胎児手術の有無

(17) 死胎解剖の有無

(18) 死産に立ち会った者

双子以上の場合には他の子の事件簿番号

出生票第 号 死産票第 号

確認 欄

備考

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
市区町村符号及び保健所符号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	支所 保健所 <input type="text"/> <input type="text"/>	事件簿番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(和暦) 年 月 日 保健所受付
市区町村 受付月 <input type="text"/> <input type="text"/>	(1) 夫 氏名及び生年月月 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	和暦 年 月 妻 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	和暦 年 月 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(2) 夫の住所	日本 外国 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	都道府県 <input type="text"/>	市、郡、特別区 <input type="text"/>
(3) 国籍	夫 籍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	妻 籍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(4) 婚姻後の夫婦の氏 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(6) 初婚・再婚の別	夫 初婚 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	妻 初婚 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(5) 同居を始めたとき 和暦 年 月 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	妻 1農家 2自営 3動I 4動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"/>	(8) 同居を始める前の夫の職業 夫 <input type="text"/> <input type="text"/> 妻 <input type="text"/> <input type="text"/>
確認 <input type="text"/>	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。

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

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

(2) 夫 籍 日本 2韓国 3中国 4フィリピン 5タイ 6米国 7英国 8ブラジル 9ペルー 10その他 11不詳
妻 日本 2韓国 3中国 4フィリピン 5タイ 6米国 7英国 8ブラジル 9ペルー 10その他 11不詳
(3)(4) 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) 夫が親権を行う子 妻が親権を行う子 未成年の子の数
(6) (7) 同居を始めたとき 和暦 年 月 同居の期間 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 届市
出 出 出
地 地 地
区 区 区
と 以 外
同 町 の
じ 村 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

確認 備考

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。

