

# 人口動態調査 調査票 (案)

厚 生 勞 働 省

様式第1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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	支所	<input type="text"/>	保健所	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----	----------------------	-----	----------------------	----------------------

事件簿番号

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

照会

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

(1) 子の氏名 父母との続き柄 男 女 別	氏名	1 嫡出子 2 嫡出でない子 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 男 2 女 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(2) 生まれたとき 和暦 年 月 日 1午前 2午後 時 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(3) 生まれたところ 1 日本 2 日本外 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(4) 子の住所 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"/> 町、村、指定都市の区又は総合区 <input type="text"/>		
市区町村符号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		保健所符号 <input type="text"/> <input type="text"/>		
(5) 父母の氏名 生年月日	父 和暦 年 月 日 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	母 和暦 年 月 日 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(6) 父母の国籍 父 1 日本 2 韓国 3 中国 4 フリビン 5 タイ 6 米国 7 英国 8 ブラジル 9 ベルギー 10 その他 11 不詳 <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"/>	
母 1 日本 2 韓国 3 中国 4 フリビン 5 タイ 6 米国 7 英国 8 ブラジル 9 ベルギー 10 その他 11 不詳 <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"/>		(7) 同居を始めたとき 和暦 年 月 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
(8) 子が生まれたときの世帯の主の仕事 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"/>	(9) 子が生まれたときの父母の職業 父 母 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(11) 体重及び身長 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g 不詳 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm 不詳 <input type="checkbox"/>	
(12) 単胎・多胎の別 1 単胎 2 多胎 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(13) 妊娠週数 満 <input type="text"/> <input type="text"/> 週 <input type="text"/> 日	(14) この母の出産した子の数 出生子 <input type="text"/> <input type="text"/> 人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 胎		
(15) 出生に立ち会った者 1 医師 2 助産師 3 その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(16) 出生票第 号 確認 欄 死産票第 号			

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		(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) 男女別		(6) 死亡した人の住所					
1男 2女		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) 死亡したとて		届出地と同一村		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		市区町村符号 保健所符号					
(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 満 歳 いない(未婚 死別 離別) 5不詳			
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		1 満 2 満 3 満 4 満 5 満 6 満 7 満 8 満 9 満 10 満 11 不詳		1 いる 2 満 3 満 4 満 5 満 6 満 7 満 8 満 9 満 10 満 11 不詳			
(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助産所 4産科 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		母側符号	
I 直接死原因		II ぼれた影響等を及ぼした原因		手術		解剖	
(ア) 直接死原因		I ぼれた影響等を及ぼした原因		1無 2有		1無 2有	
(イ) (ア)の原因		II ぼれた影響等を及ぼした原因		部位及び主要所見		主要所見	
(ウ) (イ)の原因		II ぼれた影響等を及ぼした原因		手術年月日		解剖年月日	
(エ) (ウ)の原因		II ぼれた影響等を及ぼした原因		(和暦) 年 月 日		(和暦) 年 月 日	
II ぼれた影響等を及ぼした原因		II ぼれた影響等を及ぼした原因		手術年月日		解剖年月日	
手術		解剖		手術年月日		解剖年月日	
(15) 死因の種類		(16) 外因死の追加事項		(17) 出生時体重		(18) 妊娠週数	
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		1住居 2工場及び建築現場 3道路 4その他		1無 2有		1無 2有 3不詳	
(和暦) 年 月 日 1午前 2午後 時 分		都道府県 市 郡 区 町村		母の生年月日		前回の妊娠の結果	
				(和暦) 年 月 日		出生児 妊娠週22週以後の死産児	
		手段及び状況		08その他特に付言すべきことがら		出生児 妊娠週22週以後の死産児	
(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		氏名		氏名	

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		<b>人口動態調査死産票</b> 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		(2) 父母の氏名及び年齢		父		母	
父 <input type="checkbox"/> 1日本 <input type="checkbox"/> 2韓国 <input type="checkbox"/> 3中国 <input type="checkbox"/> 4フィリピン <input type="checkbox"/> 5タイ <input type="checkbox"/> 6米 国 <input type="checkbox"/> 7英国 <input type="checkbox"/> 8フランス <input type="checkbox"/> 9ベルギー <input type="checkbox"/> 10その他 <input type="checkbox"/> 11不詳 <input type="checkbox"/>		父 氏名 <input type="text"/> 年齢 満 <input type="text"/> 歳		母 氏名 <input type="text"/> 年齢 満 <input type="text"/> 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		1午前 2午後 時	
1男 <input type="checkbox"/> 2女 <input type="checkbox"/> 3不詳 <input type="checkbox"/> 1嫡出子 <input type="checkbox"/> 2嫡出でない子 <input type="checkbox"/>		死産があったとき		年 月 日		時	
(5) 死産があったときの母の住所		都道府県		市、郡、特別区		町、村、指定都市の区又は総合区	
日本 <input type="checkbox"/> 外国 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/>		都道府県 <input type="text"/>		市、郡、特別区 <input type="text"/>		町、村、指定都市の区又は総合区 <input type="text"/>	
1 届市出地区と町じ村		市区町村符号 <input type="text"/>		保健所符号 <input type="text"/>		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 <input type="text"/> 人	
1農家 <input type="checkbox"/> 2自営 <input type="checkbox"/> 3勤労 <input type="checkbox"/> 4勤II <input type="checkbox"/> 5その他 <input type="checkbox"/> 6無職 <input type="checkbox"/>		父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/>		この母の出産した子の数 <input type="text"/> 人		妊娠満22週以後の死産児 <input type="text"/> 胎	
(9) 妊娠週数		(10) 死産児の体重及び身長		(11) 胎児死亡の時期		1分娩前 2分娩中 3不詳	
満 <input type="text"/> 週 <input type="text"/> 日		死産児の体重 <input type="text"/> g 身長 <input type="text"/> cm		胎児死亡の時期 (妊娠満22週以後の自然死産)		1分娩前 2分娩中 3不詳	
(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		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	
1病院 <input type="checkbox"/> 2診療所 <input type="checkbox"/> 3助産所 <input type="checkbox"/> 4自宅 <input type="checkbox"/> 5その他 <input type="checkbox"/>		1単胎 <input type="checkbox"/> 2多胎 <input type="checkbox"/> (子中第 <input type="text"/> 子) <input type="checkbox"/> 3不詳 <input type="checkbox"/>		1自然 <input type="checkbox"/> 2法による人工死産 <input type="checkbox"/> 3法によらない人工死産 <input type="checkbox"/> 4不明 <input type="checkbox"/>			
(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) の原因					
		(ウ) の原因					
II		I ば欄に 影響を及等					
母体保護法による場合		母体保護法によらない場合		疾患名又は理由			
1母体側の疾患 <input type="checkbox"/> 2その他 <input type="checkbox"/>		1母体側の疾患 <input type="checkbox"/> 2その他 <input type="checkbox"/>		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		1医師 <input type="checkbox"/> 2助産師 <input type="checkbox"/> 3その他 <input type="checkbox"/>	
1無 <input type="checkbox"/> 2有 <input type="checkbox"/> 部位及び主要所見 <input type="text"/>		1無 <input type="checkbox"/> 2有 <input type="checkbox"/> 主要所見 <input type="text"/>		死産に立ち会った者		1医師 <input type="checkbox"/> 2助産師 <input type="checkbox"/> 3その他 <input type="checkbox"/>	
双子以上の場合には他の子の事件簿番号		確認欄		備考			
出生票第 <input type="text"/> 号		死産票第 <input type="text"/> 号		確認欄 <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。

様式第4号（第6条関係）

数字記入例		<b>人口動態調査婚姻票 4</b>				統計法に基づく 基幹統計調査	
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9						(和暦) 年 月 日 市区町村受付	
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
市区町村 受付月		(1) 夫 氏名及び 生年月		和暦 年 月		妻 和暦 年 月	
(2) 夫の住所		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)					
(3) 国籍		夫 妻				(4) 婚姻後の夫婦の氏	
		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ブラジル 9ペルー 10その他 11不詳				1 夫の氏 2 妻の氏	
(6) 初婚・再婚の別		夫 妻				(5) 同居を始めたとき	
		1初婚 2死別 3離別 再婚 和暦 年 月				和暦 年 月	
(7) 同居を始める前の夫妻のそれぞれの世帯の主な仕事		夫 妻				(8) 同居を始める前の夫妻の職業	
		1農家 2自営 3動I 4動II 5その他 6無職				夫 妻	
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。


# 様式第5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 受付月	月 <input type="text"/> <input type="text"/>	(1) 夫 氏名及び 生年月	和暦 年 月 日 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	妻 和暦 年 月 日 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

(2) 国籍	夫	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ブラジル 9ペルー 10その他の国 11不詳	(3)(4) 離婚の種別	協議 <input checked="" type="checkbox"/>	調停 <input type="checkbox"/>	審判 <input type="checkbox"/>	和解 <input type="checkbox"/>	調停・審判・和解・請求の認諾又は判決の年月 年 月 日 和暦 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(5) 未成年の子の数	夫が親権を行う子 <input type="text"/> <input type="text"/>	(6)(7) 同居の期間	同居を始めたとき 和暦 年 月 日 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	妻	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ブラジル 9ペルー 10その他の国 11不詳		調停・審判・和解・請求の認諾又は判決の年月 年 月 日 和暦 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	妻が親権を行う子 <input type="text"/> <input type="text"/>	別居したとき 和暦 年 月 日 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						

(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)
<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1届市出地区と同一町 2届市出地区以外 3				

(9) 別居する前の世帯の主な仕事	1農家 2自営 3動I 4動II 5その他 6無職 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	(10) 別居する前の夫妻の職業	夫 <input type="text"/> <input type="text"/>	妻 <input type="text"/> <input type="text"/>
-------------------	--	------------------	---	---

確認

備考

欄

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。