

数字記入例

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

# 人口動態調査出生票 1

平成 年 月 日 市区町村受付

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

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

事件簿番号

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

平成 年 月 日 保健所受付

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	嫡出子 <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 <input type="checkbox"/>	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	(2) 生まれたとき	年 月 日 午前午後 時
------------------------------	----	--	---	------------	--------------

(3) 生まれたところ	(4) 子の住所	日本 日本外 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	日本 外国 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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、様方						
市区町村符号		保健所符号				

(5) 父母の氏名 生年月日	父	母	(6) 父母の国籍	父	母
年 月 日		年 月 日		日本 韓国 中国 フォン タイ 米国 英国 ブラジル ベルー 不明	日本 韓国 中国 フォン タイ 米国 英国 ブラジル ベルー 不明

(7) 同居を始めたとき	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 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	確認欄	備考
(14) この母の出産した子の数	出生子 ( ) 人 ( ) 胎	出生票第 ( ) 号		
(15) 出生に立ち会った者	1 医師 2 助産師 3 その他	死産票第 ( ) 号		