

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]

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 市区町村受付							
(1) 氏名		(3) 生年月日		(4) 死亡したとき									
		年 月 日 午前 午後 時 分 生年月日		年 月 日 午前 午後 時 分 死亡したとき									
(2) 男女別	男 / 女	(6) 国籍	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							
(5) 死亡したところ	日本 届出地と町外の村	日本外 届出地区と町内同じ村	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								
(7) 死亡した人の国籍	日本 韓国 中国 フィリピン タイ 米国 英国 法國 ベルギー の他 不詳	(8)(9) 死亡した人の夫または妻	いる / 満 / 歳	いない(未婚 死別 離別)	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) 死亡したときの職業・産業	職業 産業	(12)(13) 死亡したところの種別	1病院 2診療所 3介護施設 4助産所 5老入 6自宅 7その他	施設の名称							
原死因符號	1: 2: 3: 4: 5: 6:	外因の状況符號	1: 2: 3: 4: 5: 6:	発生したところ符號	1: 2: 3: 4: 5: 6:	傷害発生したところ符號	1: 2: 3: 4: 5: 6:	母側符號	1: 2: 3: 4: 5: 6:				
(14) 死亡の原因	(ア) 直接死因												
	(イ) (ア)の原因												
	(ウ) (イ)の原因												
	(エ) (ウ)の原因												
	II I ほ欄に記入しきれない分は下欄に記入してください。												
手術	1無 2有	部位及び主要所見			手術年月日	解剖	1無 2有	主要所見					
					平成 昭和 年月日								
(15) 死因の種類	1病死・自然死 2交通 3転倒 4落水 5火災 6窒息 7中毒 8その他 9自殺 10他殺 11不詳	不慮の外因死			その他及環境的外因死			12不詳	(17) 出生時体重			単胎・多胎の別	妊娠週数
									g 不詳	1單胎 2多胎	不詳		
										(□子中第 □子)			
(16) 外因死の追加事項	傷害が発生したとき	平成・昭和 年月日 午前・午後 時分	妊娠・分娩における母体の病態又は異常										
	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()	1無 2有										
	傷害が発生したところ	都道府県 市郡 区町村	母の生年月日	年月日	前回までの妊娠の結果	出生児	妊娠満22週以後の死産児						
手段及び状況											備考		
(19) 施設の所在地又は医師の住所及び氏名	住所	丁目	番地	番号	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。

この調査の実施に当たっては、特に必要がある場合には、資料の提出のお願いや関係者の方々への照会を行うことがあります。