


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

平成 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

平成 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

| | | | | | |
|------------------------------|----|---|--|---------------------|---------------|
| (1) 子の氏名 父母との続き柄 男 女 別 | 氏名 | 嫡出子 嫡出でない子 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 男 女 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | (2) 生まれたとき 昭和 平成 | 年 月 日 午前 午後 時 |
|------------------------------|----|---|--|---------------------|---------------|

| | | | | | |
|--|----------|--|------|---------------------------------------|-------------------|
| (3) 生まれたところ 日本 日本外 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | (4) 子の住所 | 日本 外国 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 都道府県 | 市, 郡, 特別区 | 町, 村, 指定都市の区又は総合区 |
| 市区町村符号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | 保健所符号 <input type="text"/> <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 | |

| | | | |
|---|---|---|-----------|
| (5) 父母の氏名 生年月日 | 父 | 母 | (6) 父母の国籍 |
| 昭和 平成 | | 昭和 平成 | |
| 父 | | 母 | |
| <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"/> <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| (7) 同居を始めたとき | (8) 子が生まれたときの世帯の主な仕事 | (9) 子が生まれたときの父母の職業 | (10) 及びその種別 |
| 昭和 平成 | 1 農家 2 自営 3 勤I 4 勤II 5 その他 6 無職 | 父 母 | 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 | (12) 単胎・多胎の別 | (13) 施設の種類 |
| kg 不詳 | cm 不詳 | 施設の種類 |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 1 単胎 2 多胎 | 施設の種類 |

| | | | |
|-------------------|------------------|------------------|----|
| (13) 妊娠週数 | (14) この母の出産した子の数 | (15) 出生に立ち会った者 | 備考 |
| 満 週 日 | 出生子の数 人 | 1 医師 2 助産師 3 その他 | 備考 |
| 双子女の場合には他の子の事件簿番号 | 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。