

人工妊娠中絶実施報告票

(平成 年 月分)

(1) 手術を受けた者の 番 号		(2) 手術を受けた者の 年 齢	満 年
(3) 手術を受けた者の 居 住 地	都 郡 区 道 市 町 府 県 支庁 村	(4) 手術を受けた者の 妊 娠 週 数	1 満 7 週 以 前 2 満 8 週 ～ 満 11 週 3 満 12 週 ～ 満 15 週 4 満 16 週 ～ 満 19 週 5 満 20 週 ～ 満 21 週
(5) 手術を実施した 月 日	月 日	(6) 該 当 条 文	1 14 条 1 項 1 号 2 14 条 1 項 2 号
(7) 手術を受けた理由			
(8) 社会保険適用の 有 無	有 無	(9) 手術を受けた者の 生活保護法による 医療扶助適用の 有 無	有 無
備 考			

人工妊娠中絶実施報告票

(平成 年 月分)

(1) 手術を受けた者の 番 号		(2) 手術を受けた者の 年 齢	満 年
(3) 手術を受けた者の 居 住 地	都 郡 区 道 市 町 府 県 支庁 村	(4) 手術を受けた者の 妊 娠 週 数	1 満 7 週 以 前 2 満 8 週 ～ 満 11 週 3 満 12 週 ～ 満 15 週 4 満 16 週 ～ 満 19 週 5 満 20 週 ～ 満 21 週
(5) 手術を実施した 月 日	月 日	(6) 該 当 条 文	1 14 条 1 項 1 号 2 14 条 1 項 2 号
(7) 手術を受けた理由			
(8) 社会保険適用の 有 無	有 無	(9) 手術を受けた者の 生活保護法による 医療扶助適用の 有 無	有 無
備 考			