

人工妊娠中絶実施報告票

（ 令和 年 月 日 ）

(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 道 市 町 府 市 村 県 区	(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)	手術を受けた者の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
(9)	備考				

記載上の注意

- 「手術を受けた者の番号」欄については、各月ごとに手術を受けた者について実施の順に付した番号を記入すること。
- 「手術を受けた者の居住地」欄には、都道府県名等を記入し、該当する文字を○で囲むこと。
- 「手術を受けた者の妊娠週数」欄は、該当する数字を○で囲むこと。
- 「該当条文」欄は、該当する数字を○で囲むこと。
- 「手術を受けた理由」欄には、手術を受ける理由となった事実、例えば、結核のため妊娠の継続により健康を害する、暴行により妊娠等を記入すること。
- 「手術を受けた者の社会保険適用の有無」欄及び「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」欄は、該当する文字を○で囲むこと。

人工妊娠中絶実施報告票

（ 令和 年 月 日 ）

(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 道 市 町 府 市 村 県 区	(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)	手術を受けた者の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
(9)	備考				

記載上の注意

- 「手術を受けた者の番号」欄については、各月ごとに手術を受けた者について実施の順に付した番号を記入すること。
- 「手術を受けた者の居住地」欄には、都道府県名等を記入し、該当する文字を○で囲むこと。
- 「手術を受けた者の妊娠週数」欄は、該当する数字を○で囲むこと。
- 「該当条文」欄は、該当する数字を○で囲むこと。
- 「手術を受けた理由」欄には、手術を受ける理由となった事実、例えば、結核のため妊娠の継続により健康を害する、暴行により妊娠等を記入すること。
- 「手術を受けた者の社会保険適用の有無」欄及び「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」欄は、該当する文字を○で囲むこと。