

様式第十二号の(二)

不妊手術実施報告票

(年 月分)

作成年月日 年 月 日

1	手術を受けた者の氏名				2	手術を受けた者の性別	男	女
3	手術を受けた者の居住地	県	市郡	町村	4	手術を受けた者の年齢	満	年
5	該当条文	1. 3条1項1号			6	手術を受けた理由		
		2. 3条1項2号						
7	手術を施した月日	月	日	8	手術の術式			
備考								

記載上の注意

- 一、「手術を受けた者の性別」欄については、該当するものゝ文字を○でかこむこと。
- 二、「手術を受けた者の居住地」欄については都道府県名等を記入し、該当するものゝ文字を○でかこむこと。
- 三、「該当条文」欄については、該当する数字を○でかこむ。
- 四、「手術を受けた理由」欄については手術を受ける理由となった事実を記入すること。
- 五、「手術の術式」欄については実施した術式を、母体保護法施行規則第一条による様式で記入すること。