様式第十二号(二)(第二十七条関係)

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) 手術を受けた者居住地	都道府県　郡　市　支庁　区　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 2．3条1項2号	(6) 手術を受けた理由	
(7) 手術を施した月日	月　　日	(8) 手術の術式	
備考			

日本工業規格A列5番

記載上の注意

1　「手術を受けた者の性別」欄は、該当する文字を○でかこむこと。

2　「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○でかこむこと。

3　「該当条文」欄は、該当する数字を○で囲むこと。

4　「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、例えば配偶者は子癇のため生命に危険、本人が心疾患等を記入すること。

5　「手術の術式」欄には、実施した術式を、母体保護法施行規則第1条による術式名で記入すること