

人工妊娠中絶実施報告書

年 月 日

指定医師名

病 院 又 は
診 療 所 名

東 京 都 知 事 殿

病院又は診療所
の 所 在 地

年 月分人工妊娠中絶実施報告書を下記の通り提出する

記

人工妊娠中絶実施報告票 枚

(注)この報告書は様式十三号(二)に添付して東京産婦人科医会事務所に直送して下さい

'25.4

(切り取り線)

人工妊娠中絶実施報告書

年 月 日

指定医師名

病 院 又 は
診 療 所 名

東 京 都 知 事 殿

病院又は診療所
の 所 在 地

年 月分人工妊娠中絶実施報告書を下記の通り提出する

記

人工妊娠中絶実施報告票 枚

(注)この報告書は様式十三号(二)に添付して東京産婦人科医会事務所に直送して下さい

'25.4