

参考様式

妊婦給付認定用診断書

< 受診者 >

住 所：

氏 名：

生年月日：

< 診 断 >

胎 児 心 拍 確 認 日：	年	月	日
心拍が認められた胎児数：	1	・ 2	・ ()
流 産 の 種 類：	自然流産	・	人工流産
流 産 と な っ た 日：	年	月	日

上記のとおり証明します。

年 月 日

施 設 名

所 在 地

医師氏名