

妊婦給付認定用診断書

< 受給者 >

住 所

氏 名

生 年 月 日

年 月 日 (歳)

< 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

⑩