様式第１号（第６条関係）

数字記入例

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

人口動態調査出生票 I

平成　年　月　日　市区町村受付

平成　年　月　日　保健所受付

統計法に基づく基幹統計調査

照会

市区町村符号及び保健所符号　支所　保健所

事件簿番号

(1) 子の氏名 父母との続き柄 男女別　氏名　嫡出子　嫡出でない子　男　女

(2) 生まれたとき　昭　平　年　月　日　午前　午後　時

(3) 生まれたところ　日本　日本外

(4) 子の住所　日本　外国　都道府県　市，郡，東京都の区　町，村，指定都市の区

届出地と同じ市区町村　届出地以外の市区町村

市区町村符号　保健所符号

指定都市の町，字，丁目，番地，番号，アパート・マンション，様方

(5) 父母の氏名 生年月日　父　母　昭　平　年　月　日

(6) 父母の国籍　父　母　日本　韓国 朝鮮　中国　フィリピン　タイ　米国　英国　ブラジル　ペルー　その他の国　不詳

(7) 同居をはじめたとき　昭　平　年　月

(8) 子が生まれたときの世帯の主な仕事　1 農家　2 自営　3 勤1　4 勤II　5 その他　6 無職

(9) 子が生まれたときの父母の職業　父　母

(10) 子が生まれたところ及びその種別　1 病院　2 診療所　3 助産所　4 自宅　5 その他

施設の名称

(11) 体重及び身長　g　不詳　cm　不詳

(12) 単胎・多胎の別　1 単胎　2 多胎　（　子中第　子）

(13) 妊娠週数　満　週　日

双子以上の場合は他の子の事件簿番号

(14) この母の出産した子の数　出生子　人　妊娠満22週以後の死産児　胎

出生票第　号

死産票第　号

確認　（　）　欄

備考

(15) 出生に立ち会った者　1 医師　2 助産師　3 その他

この調査は、統計法に基づく基幹統計を作成するために行う調査です。

この調査の対象となっている市区町村長には統計法に基づく報告の義務があり、報告の拒否や虚偽報告については罰則があります。

この調査の実施に当たっては、特に必要がある場合には、資料の提出のお願いや関係者の方々への照会を行うことがあります。

SAMPLE