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 1

(和暦) 年 月 日 市区町村受付

(和暦) 年 月 日 保健所受付

統計法に基づく基幹統計調査 政府統計

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	1嫡出子 2嫡出でない子 / /	1男 2女 / /	(2) 生まれたとき	和暦 年 月 日 1午前2午後 / 時

(3) 生まれたところ 1日本 2日本外 / /

(4) 子の住所

日本 / / 外国 /

1 届出地と同じ市区町村 2 届出地以外の市区町村 3

都道府県 / 市,郡,特別区 / 町,村,指定都市の区又は総合区

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 / 和暦 年 月 日	母 / 和暦 年 月 日	(6) 父母の国籍	父	1日本 2韓国朝鮮 3中国 4フィリピン 5タイ 6米国 7英国 8ブラジル 9ペルー 10その他の国 / 11不詳
				母	1日本 2韓国朝鮮 3中国 4フィリピン 5タイ 6米国 7英国 8ブラジル 9ペルー 10その他の国 / 11不詳

(7) 同居を始めたとき	和暦 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I 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) 及びその種別 子が生まれたところ / 1病院 2診療所 3助産所 4自宅 5その他
(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)	施設の名称

(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	確認 欄	備考
(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		/
(15) 出生に立ち会った者	1医師 2助産師 3その他 / / /	死産票第 号		

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。