別記様式第十三号(一)(第二十七条関係)

人工妊娠中絶実施報告書

平成　　年　　月　　日

知事殿

指定医師名　　㊞

病院又は診療所名

病院又は診療所の所在地

平成　　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