妊婦給付認定用診断書

【受診者】

住所

氏名

生年月日　　年　　月　　日生（　　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

上記の通り証明します。

年　　月　　日

施設名

所在地

医師氏名

（妊娠届出前に流産等をされた方用）