

妊婦給付認定用診断書

<受診者>

住 所

氏 名

生年月日

<診 断>

胎児心拍確認日 令和 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 令和 年 月 日

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

所 在 地

施 設 名

医師氏名