妊婦給付認定用診断書

≪受診者≫

住所

氏名

生年月日　　　　　　年　　月　　日

≪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　・　人口流産

流産となった日　　　　　　年　　月　　日

上記のとおり証明します。

　　　　　　年　　月　　日

施設名

所在地

医師氏名