

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

統計法に基づく
基幹統計調査 政府統計

(和暦) 年 月 日 保健所受付

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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 男 2 女 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(2) 生まれたとき	和暦 年 月 日 1 午前 2 午後 時 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(3) 生まれたところ 1 日本 2 日本外 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(4) 子の住所 日本 外国 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 届市 2 届市 3 出地区 出地区 地と町外の村 市区町村符号 保健所符号 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	都道府県 市, 郡, 特別区 町, 村, 指定都市の区又は総合区 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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	母 和暦 年 月 日 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(6) 父母の国籍	父 1 日本 2 韓国 3 中国 4 7 5 タイ 6 米国 7 英国 8 ブラジル 9 ベルギー 10 その他 11 不詳 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	母 1 日本 2 韓国 3 中国 4 7 5 タイ 6 米国 7 英国 8 ブラジル 9 ベルギー 10 その他 11 不詳 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(7) 同居を始めたとき	和暦 年 月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(9) 子が生まれたときの父母の職業	父 母 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(10) 施設の種類	1 病院 2 診療所 3 助産所 4 自宅 5 その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(11) 体重及び身長	g 不詳 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	cm 不詳 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(12) 単胎・多胎の別
(13) 妊娠週数	満 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 日 双子以上の場合は他の子の 事件簿番号	(14) この母の出産した子の数	出生子 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 胎 妊娠22週以後 の死産	(15) 出生に立ち会った者	1 医師 2 助産師 3 その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		出生票第 号 確認 欄		死産票第 号	
備考 <input type="checkbox"/>					

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。