

診断書

氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月日生
上記の者について、下記のとおり診断します。			
1 胎児心拍について			
胎児心拍の確認の有無： 有 ・ 無			
確認日： 年 月 日			
2 胎児数について			
単胎 ・ 双胎 ・ 品胎 ・ その他（ ）			
3 流産の種類			
自然流産 ・ 人工流産			
流産・死産診断日	年	月	日

記載日： 年 月 日

医療機関名：

住所：

醫師名：

医療機関印