

不妊手術実施報告票

1) 手術を受けた者の番号		2) 手術を受けた者の性別	男 ・ 女
3) 手術を受けた者の居住地	都 郡 区 道 府 市 町 県 支庁 村	4) 手術を受けた者の年齢	満 年
5) 該当条文	3条1項 号		
6) 手術を受けた理由			
7) 手術を施行した月日	月 日	8) 手術の術式	
備考			