

別記様式第十三号(一)(第二十七条関係)

人工妊娠中絶実施報告書

令和 年 月 日

指定医師名 _____

_____ 知事殿

病院又は診療所名

_____ 病院又は診療所の所在地

令和 年 月分人工妊娠中絶実施報告書を下記の通り提出する。

記

人工妊娠中絶実施報告票 枚