



## 出 産 証 明 書

出 産 者 名	
出 産 年 月 日	平成 年 月 日
<p>男児 上記の者は、当院において を出産・流産（第 週）・ 女児 死産（第 週）したことを証明します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>所 在 地</p> <p>医療機関名</p> <p>代 表 者 名 <span style="float: right;">㊟</span></p>	

（注意事項）

(1) 公立学校共済組合に係る給付を請求済、又は同時に請求する場合は、省略することができます。