附件10

《死亡医学证明（推断）书》管理与使用情况年度统计表

单位名称（盖章）：                                         统计年度：     年

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 上年度存余数 | 当年申领数 | 当年医疗机构内使用 | 当年乡镇卫生院/街道社区卫生机构使用 | 当年公安部门使用 | 废证数 | 当年库存数 | 下年计划数 |
| 首次签发数 | 补发数 | 小计 | 首次签发数 | 补发数 | 小计 | 首次签发数 | 补发数 | 小计 | 填写错误 | 遗失 | 其他 | 小计 |  |  |
| （1） | （2） | （3） | （4） | （5） | （6） | （7） | （8） | （9） | （10） | （11） | （12） | （13） | （14） | （15） | （16） | （17） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1、逻辑关系：（16）＝（1）+（2）—（5）—（8）—（11）—（15）；

   2、以县区为单位填写此表时，年度申报计划数（17）=当地常住人口数\*7‰ —（16）；

   3、每年1月对上年度各签发单位使用情况进行汇总统计，1月15日前把本年度计划数上报到当地卫生计生行政部门。

负责人：                 填表人：                         填表时间：      年     月     日