

广东省卫生健康委员会关于生育登记 和再生育审批的管理办法

第一章 总则

第一条 为落实计划生育基本国策，优化生育服务，维护公民合法权益，提高全省卫生健康行政部门依法行政工作水平，根据《中华人民共和国人口与计划生育法》和《广东省人口与计划生育条例》（以下简称《条例》）等有关规定，制定本办法。

第二条 本办法适用于双方或一方为本省户籍的夫妻，以及在本省常住半年以上的省外户籍夫妻。

第三条 对生育第一个和第二个子女的夫妻实行生育登记制度。

第四条 对符合《条例》规定再生育条件的夫妻实行再生育审批制度。拟再生育子女的夫妻，应办理再生育审批手续，经审批后生育。

第五条 开展生育登记和再生育审批工作坚持依法行政和便民惠民服务相结合。遵循现场窗口办理和网上办理相结合，以网上办理为主。

第二章 生育登记

第六条 生育登记办理机构（以下简称办理机构）为登记人

的户籍所在地或现居住地的乡镇、街道卫生健康工作机构或者县级以上直属农林场。

第七条 生育第一个和第二个子女的夫妻，应在怀孕后及时到办理机构办理生育登记。

第八条 再婚夫妻，再婚前双方均未生育子女，拟生育第一个和第二个子女的；再婚前一方生育一个子女，另一方未生育，拟生育第二个子女的，按本办法规定办理生育登记。

未办理结婚登记生育第一个和第二个子女的，按本办法规定办理生育登记。

第九条 夫妻双方可在其中一方的户籍所在地或居住半年以上的现居住地办理机构办理生育登记。

办理机构可根据实际情况，委托有条件的村（居）民委员会受理、代呈生育登记材料。

第十条 办理生育登记时应持夫妻双方身份证、户口簿和结婚证，再婚的须提供离婚协议（或离婚判决、离婚调解书）到办理机构领取并填写《广东省生育登记表》。

相关证件可以调取电子证照的，免于提交。

第十一条 办理机构应通过相关信息系统，或者传真、信函、电子邮件等方式核实夫妻双方的婚育情况。

第十二条 对生育登记材料齐全，经核实婚育情况无误的，办理机构应自申请之日起5个工作日内办理生育登记，并出具《广东省生育登记证明》，同时生成电子证照供相关部门调用。

对不符合登记条件或所提交材料与事实不符的，不予办理生育登记并书面（含短信、网络信息，下同）告知登记人。

第十三条 登记人户籍所在地乡镇、街道卫生健康工作机构应配合现居住地做好信息核实工作，自接到现居住地核实请求之日起3个工作日内予以反馈。

第十四条 现居住地办理机构办理生育登记的，应当在办理登记后5个工作日内，通过相关信息系统向登记人户籍所在地的乡镇、街道卫生健康工作机构通报办理结果。

户籍所在地乡镇、街道卫生健康工作机构应及时将登记人的生育登记信息录入相关信息系统。

省外户籍育龄夫妻办理生育登记后，由现居住地录入生育登记信息。

第十五条 符合政策生育的夫妻可凭《广东省生育登记证明》及其他相关材料，免费享受国家规定的基本公共卫生服务，享受户籍地或现居住地的生育保险等待遇。

第十六条 建立健全生育信息通报机制。

各级医疗机构为孕妇进行早孕建卡、分娩及发放《出生医学证明》时，应当查验其生育登记情况，但不作为前置条件；并将孕产妇的孕检、分娩等生育信息，每月及时通报给当地县级以上卫生健康行政部门或属地乡镇、街道卫生健康工作机构。

社区卫生服务中心、乡镇卫生院应每月及时将儿童预防接种信息通报当地县级以上卫生健康行政部门或属地乡镇、街道卫生

健康工作机构。

办理机构应根据通报情况，主动采集尚未办理生育登记夫妻的信息，并在与当事人核实后，做好登记工作。

第三章 再生育审批

第十七条 再生育审批办理机构（以下简称办理机构）为申请人户籍所在地乡镇人民政府、街道办事处或者县级以上直属农林场。

办理机构应成立再生育审批领导小组，由分管领导、卫生健康工作机构负责人及有关工作人员组成，实行集体审批。

第十八条 夫妻双方申请再生育时，应提供双方身份证、户口簿和结婚证。

有下列情形之一的，应同时提供相应证明材料：

（一）以子女为残疾儿为由申请再生育的，应提供地级以上市病残儿医学鉴定组织的鉴定结论；

（二）再婚夫妻申请再生育的，应提供离婚协议（或离婚判决、离婚调解书）；

（三）以子女死亡现家庭无子女或只有一个子女为由申请再生育的，应提供死亡医学证明（能证实该子女死亡的火化证、户口簿死亡销户记录或法院判决书）。

相关证明可通过内部信息或与其他部门信息共享获得的，免

予提交书面材料。

第十九条 符合《条例》规定再生育条件的夫妻携带本办法第十八条规定证件到户籍所在地办理机构领取并填写《广东省再生育子女申请表》。

办理机构可根据实际情况，委托有条件的村（居）民委员会受理、代呈申请材料。

第二十条 夫妻双方可向一方户籍所在地办理机构提出再生育申请。

根据夫妻双方的户籍情况，可按以下情形办理：

（一）夫妻双方为本省同一乡镇、街道户籍的，向户籍所在地办理机构提出申请；

（二）夫妻双方为省内同一个地级以上市户籍但不在同一个乡镇、街道的，向女方户籍所在地办理机构提出申请；

（三）夫妻双方户籍不在省内同一个地级以上市，但女方常住在男方户籍所在地的，向男方户籍所在地办理机构提出申请；

（四）夫妻一方为省外户籍且拟按本省规定申请再生育的，向本省一方户籍所在地办理机构提出申请。

第二十一条 办理机构应通过审查申请资料、查询相关信息系统等方式，核实申请人的婚育情况。

申请人户籍所在地村（居）民委员会和工作单位应予配合。

第二十二条 办理机构经核实申请人婚育情况无误后，应在10个工作日内作出审批决定，上述时间不包括鉴定、补充材料等

时间。

第二十三条 办理机构批准再生育申请后，应出具《广东省批准再生育子女决定书》，并及时录入相关信息系统。

第四章 便民服务

第二十四条 实行承诺办理制度。办理机构通过书面材料、信息系统或其他方式均无法核实夫妻婚育情况的，应根据夫妻双方的承诺在规定时限内办理生育登记或再生育审批。

第二十五条 办理机构应将生育登记和再生育审批的依据、条件、程序、时限、需提交的证明材料目录、申请表式样、是否收费、服务承诺等信息在网站、办事场所等进行公开，并提供《广东省生育登记表》和《广东省再生育子女申请表》的下载服务。

第二十六条 夫妻在办理机构办理生育登记或再生育审批时，实行首问负责制。

第二十七条 办理机构收到夫妻提交的生育登记或申请再生育材料后，对材料不齐全的，应一次性书面告知需补齐的全部材料；对不符合办理条件的，应说明不予办理的理由，并做好解释工作。

第二十八条 办理机构受理生育登记或申请再生育后，要在本办法规定的时限内办结；因特殊情况需要延长期限的，经办理机构负责人批准，可以延长 5 个工作日，但应书面告知。

第二十九条 夫妻因工作、身体等原因不方便亲自到办理机构的，可委托夫妻之外第三人代办。办理机构在查验三方身份证原件之后，按相关规定办理。

申请再生育的，应由夫妻本人办理。

第三十条 推广网上受理、网上办理、网上反馈，实现办理进度和办理结果网上实时查询。推进电子证照应用、跨地区一网通办和全流程网上办理。暂不具备网上办理条件的地区，要通过多种方式提供便民服务。

第五章 监督管理

第三十一条 夫妻通过隐瞒真相、伪造事实或虚假承诺等方式，取得的生育登记或再生育审批自动失效，依法撤销，并按《条例》相关规定予以处理。

第三十二条 生育登记和再生育审批只在本产次有效，因夫妻双方婚育状况发生变化等，不再符合生育规定的，由办理机构予以注销或撤回。

第三十三条 双方为省外户籍夫妻，其中一方或双方从省外迁入本省时，持有原户籍地再生育审批证明但尚未怀孕的，由户籍迁入地卫生健康工作机构审验，符合本省规定的继续有效。

第三十四条 办理机构工作人员在办理生育登记或再生育审批过程中玩忽职守、徇私舞弊、刁难群众、搭车收费的，依法

追究直接责任人和机构负责人的法律责任。

第三十五条 夫妻对办理机构不予受理、逾期答复或注销、撤销等行为不服的，可向上级卫生健康行政部门申诉，也可在规定期限内依法申请行政复议或者依法提起行政诉讼。

第六章 附则

第三十六条 生育登记和再生育审批的相关文书应当编号。编号由系统自动生成，在全省范围内具有唯一性。

第三十七条 本办法由广东省卫生健康委员会负责解释。

第三十八条 本办法自 2021 年 5 月 1 日起施行，有效期 5 年。原《广东省卫生计生委关于印发〈广东省卫生和计划生育委员会关于生育登记和再生育审批的暂行管理办法〉的通知》（粤卫〔2016〕104 号）同时废止，凡此前规定与本办法不一致的，以本办法为准。

附表 1

广东省生育登记表

编号：

女方姓名		出生日期		联系电话	
身份证号码					
户籍地地址					
现居住地地址					
男方姓名		出生日期		联系电话	
身份证号码					
户籍地地址					
现居住地地址					
目前婚姻状况	女方： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚；男方： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚 结婚日期：				
目前孕育状况	当前子女状况：女方：已生育____男____女 男方：已生育____男____女 当前孕情： <input type="checkbox"/> 未怀孕； <input type="checkbox"/> 现孕____周； <input type="checkbox"/> 已生育，生育时间____年____月， 出生医学证明号码：_____				
承 诺 本人保证以上情况及提供的相关材料属实。如有不实，所取得的生育登记自动失效，无条件退还申领到的各项奖励、待遇，并承担一切法律责任。 登记人签名并按手印：_____					
_____ 年 月 日					
信息核查情况	<input type="checkbox"/> 属实 <input type="checkbox"/> 无法核实				
受理机构意见（盖章）	联系电话：				
经办人		审核人		登记时间	

注：此登记表由办理机构留存。

附表 2

一孩登记 二孩登记

广东省生育登记证明

编号：

女方姓名																
身份证号码																
户籍地地址																
现居住地地址																
男方姓名																
身份证号码																
户籍地地址																
现居住地地址																
<p>经审核，_____、_____，属于①夫妻拟生育第（壹 贰）个子女，符合生育政策。</p> <p>②夫妻已生育第（壹 贰）个子女（生育时间：_____年___月），符合生育政策。</p> <p>③未办理结婚登记生育第（壹 贰）个子女。</p> <p>此证明只在本产次有效。</p>																
<p>经办人：_____ 联系电话：_____</p> <p style="text-align: right;">（盖章）</p> <p>（办理机构名称，示例：广东省XX市XX县（市、区）XX乡（镇、街道）卫生健康工作机构）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>																

注：此证明一式两份，一份办理机构留存，一份登记人执有。

附表 3

广东省不予办理生育登记通知书

编号：

_____、_____：

你们于_____年__月__日提交的《广东省生育登记表》
及相关材料已收悉。经审查认为：

- 1、申请地点不符合规定。
- 2、经核实，所提交的材料与事实不符。
- 3、其他（请注明）_____。

现决定不予办理，特此通知。

（盖章）

年 月 日

送 达 回 执

签收人		与被送达人关系	
签收时间	年 月 日 时		
送达人			
备注			

注：通知书一式两份，一份办理机构留存，一份登记人执有。

送达方式可采用本人签收或邮寄挂号信、特快专递。

附表 4

广东省注销生育登记决定书

编号：

_____、_____夫妻：

我局（办）于_____年___月___日办理你们第（壹、 贰）个子女生育登记，后经核查发现不符合登记规定，现决定注销你们第（壹、 贰）个子女生育登记。

（盖章）

年 月 日

送 达 回 执

签收人		与被送达人关系	
签收时间	年 月 日 时		
送达人			
备注			

注：决定书一式两份，一份办理机构留存，一份登记人执有。

送达方式可采用本人签收或邮寄挂号信、特快专递。

附表 5

广东省再生育子女申请表

编号：

女方姓名		出生日期		联系电话	
身份证号码					
户籍地地址					
现居住地地址					
男方姓名		出生日期		联系电话	
身份证号码					
户籍地地址					
现居住地地址					
目前婚姻状况	女方： <input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚，男方： <input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚			结婚日期	
当前子女状况	女方： <input type="checkbox"/> 初婚生育____男____女， <input type="checkbox"/> 再婚生育____男____女。男方： <input type="checkbox"/> 初婚生育____男____女， <input type="checkbox"/> 再婚生育____男____女。符合《广东省人口与计划生育条例》第____条第____款第____项，现申请再生育第（ ）个子女。				
承 诺 本人保证以上情况及提供的相关材料属实。如有不实，所取得的审批自动失效，无条件退还申领到的各项奖励、待遇，并承担一切法律责任。 双方（签名并按手印）：_____年 月 日					
信息核查情况 <input type="checkbox"/> 属实 <input type="checkbox"/> 无法核实					
办理机构意见（盖章）			联系电话：		
经办人				审批时间	

注：本申请表一式两份：县（市、区）或市级卫生健康局、镇（街）卫生健康工作机构各存一份。

附表 6

广东省批准再生育子女决定书

编号：

女方姓名																					
身份证号码	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																				
户籍地地址																					
现居住地地址																					
男方姓名																					
身份证号码	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																				
户籍地地址																					
现居住地地址																					
<p>经审核，_____、_____夫妻，属再生育第（ ）个子女，符合《广东省人口与计划生育条例》第_____条第_____款第_____项规定，予以批准再生育一胎子女。</p> <p>本决定书只在本产次有效。</p>																					
<p>经办人：_____ 联系电话：_____</p> <p style="text-align: right;">(盖章)</p> <p>(办理机构名称，示例：广东省XX市XX县(市、区)XX乡(镇、街道)卫生健康工作机构)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>																					

注：此决定书一式两份，一份办理机构留存，一份申请人执有。

附表 7

广东省不予批准再生育子女决定书

编号：

_____、_____夫妻：

你们于_____年__月__日提交的《广东省再生育子女申请表》及相关材料已收悉。经审查认为：

- 1、不符合生育政策。
- 2、经核实，所提交的材料与事实不符。
- 3、其他：（请注明）_____。

现决定不予批准再生育子女，特此通知。

（盖章）

年 月 日

送 达 回 执

签收人		与被送达人关系	
签收时间	年 月 日 时		
送达人			
备注			

注：决定书一式两份，一份办理机构留存，一份申请人执有。

送达方式可采用本人签收或邮寄挂号信、特快专递。

附表 8

广东省撤回再生育审批决定书

编号：

_____、_____夫妻：

_____年__月__日批准你们再生育一胎子女，申请书编号_____，后经核查发现不符合再生育规定，现撤回批准你们再生育一胎子女的决定，特此通知。

(盖章)

年 月 日

送 达 回 执

送达事项			
签收人		与被送达人关系	
签收时间	年 月 日 时		
送达人			
备注			

注：决定书一式两份，一份办理机构留存，一份申请人执有。

送达方式可采用本人签收或邮寄挂号信、特快专递。

公开方式：主动公开

广东省卫生健康委员会办公室

2021年3月5日印发

校对：人口家庭处 李绪伟

(共印15份)

