

(様式 15)

麻薬中毒者転帰届 (末期疾病者)			
			年 月 日
和歌山県知事 殿			
病院又は診療所の所在地			
その名称			
医師の氏名 ㊟			
麻薬及び向精神薬取締法第58条の2第1項の規定により麻薬中毒者について下記のとおり届出します。			
氏 名		男・女	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)
現 住 所			
職 業		診 断 年 月 日	年 月 日
診 断 書 提出年月日	年 月 日		
転 帰 の 概 要			
その他 参考事項			