

麻薬中毒者診断届

平成 年 月 日

北海道知事 様

(病院又は診療所)
所在地

名 称

(医師)氏名 印

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、麻薬中毒患者について、次のとおり届け出ます。

氏名 (ふりがな)		性別	男・女	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日 (歳)
職業		国		籍		
住所						
診断年月日	平成 年 月 日					
麻薬中毒 症状の概要						
備考(病名を記載のこと)						

連絡先： 電話

担当者