

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

札幌市 **区 条 丁目 -

名称

医院

(医師)氏名 山 男 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、麻薬中毒者について、次のとおり届け出ます。

(ふりがな) 氏名	まるた まるこ 田 子	性別	男・女	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年××月××日 (歳)
職業	無職	国	籍	日 本		
住 所	札幌市××区××条 丁目× - ×					
診断年月日	平成 年 月 ×日 「麻薬中毒」と診断した日を記載					
麻薬中毒 症状の概要	子宮癌末期にて疼痛著明 オピアト注, オピスコ注, オペリジン注 1日1A使用					
備考(病名を記載のこと)						
子宮癌						

連絡先: 電話

- × ×

担当者 田