|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 取 扱 課    薬 務 課 長 殿 | 経　由　機　関　名  茨城県　　　　　保健所  　　　（衛生課扱） | 経由第　 号  年 月 日 |  |

別記　様式第１号

麻薬中毒者診断届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  茨城県知事 殿  　　　　　　　　　　所在地  　　　病院・診療所の  　　　　　　　　　　名　称  　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　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、麻薬中毒患  者について下記のとおり届出をします。 | | | |
| （ふりがな）  　氏　　名 |  | 男・女 | 年　　月　　日  （　　　歳） |
| 住　　所 |  | | |
| 診断年月日 |  | | |
| 麻薬中毒症状  の概要 |  | | |
| （備　　考） |  | | |