|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  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） |  |