

取扱課	経由機関名	経由第 号
薬務課長殿	茨城県 保健所 (衛生課扱)	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)		