

都道府県知事（保健所設置市・特別区長） 殿
感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第12条第1項（同条第6項において準用する場合を含む。）
の規定により、以下のとおり届け出る。

報告年月日 平成25年6月19日

医師の氏名 山口 太郎 (印)
(署名又は記名押印のこと)

従事する病院・診療所の名称 OO医院

上記病院・診療所の所在地(※) 山口県山口市滝町1-1

電話番号(※) 083(933)2956

(※病院・診療所に従事していない医師にあっては、その住所・電話番号を記載)

Table with 6 columns: 1 診断(検案)した者(死体)の種類, 2 当該者氏名, 3 性別, 4 生年月日, 5 診断時の年齢, 6 当該者職業, 7 当該者住所, 8 当該者所在地, 9 保護者氏名, 10 保護者住所.

Main table with columns for symptoms (11), diagnosis methods (12), infection details (18), and dates (13-17). Includes handwritten notes like '確定例' and '入院による加療を必要とする'.

この届出は診断後直ちに行ってください

(1, 3, 11, 12, 18 欄は該当する番号等を○で囲み、4, 5, 13 から17 欄は年齢、年月日を記入すること。
(※)欄は、死亡者を検案した場合のみ記入すること。(*)欄は、患者(確定例)を診断した場合のみ記入すること。
11, 12 欄は、該当するものすべてを記載すること。)