

麻薬中毒者診断届（医療用）

令和 年 月 日

栃木県知事

様

病院又は

診療所の 所在地

名称

医 師 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者について下記のとおり届け出をします。

ふ り が な 氏 名			年 月 日生（ ）
住 所			
診断年月日			
麻薬中毒症状 の 概 要			
備 考	病 名 及 び 症 状		
	麻薬施用期間年月日		
	現在までの施用麻薬 名と施用量		
	今後の施用見込期間		職 業

- (注) 1 がん、結核末期等末期的症状の患者に麻薬を連用していて、医療中毒と診断したときにこの届けを出してください。
 2 この届けは健康福祉センター等へ2部提出してください。