様式１

　　　　保健所（　　支所）

報告年月日　　　　　年　　月　　日

　県外に住所を有する者の法第２７条の規定による診察に関する事項

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入　院　者 | 氏　名 | （男・女） | 生年月日 |  | 年　　月　　日 |
| 住　所 |  | | | |
| 申請・通報等区分 | | 申請・通報（警察官・検察官・その他　　　　　　）・届出 | | | |
|  | | 年　　月　　日（　　　　年　　月　　日） | | | |
|  | | 入院措置・不要措置（要入院医療・要入院外医療・医療不要） | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 入院した病院 | 名　称 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 備考 | |  | | | |