急性中毒患者発生届

年　　月　　日

　　　北海道知事様

届出者　住　所

　　　　病院(診療所)名

　　　　　　医師名

　　北海道急性中毒患者届出条例第２条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 発病又は死亡の年月日、時及び場所 |  |
| 診療又は死体検案年月日及び場所　 |  |
| 患　　　　　者 | 本　　　　籍 |  |
| 住　　　　所 |  |
| 氏　　　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 性　　　　別 |  |
| 職　　　　業 |  |
| 中毒品名、主成分及び使用量　　　 |  |
| 中毒の原因() |  |
| 症状、処置及び経過　　　　　　　 |  |
| 死体の模様() |  |
| 備　　　　　　考 |  |