

年 月 日

青森県知事

殿

届出者 氏名

指定医死亡届出書

難病の患者に対する医療等に関する法律第6条第1項に規定する指定医が死亡したので、下記のとおり届け出ます。

記

| | | |
|-------------|-----------------------------|---|
| 指 定 医 氏 名 | | |
| 死 亡 年 月 日 | | |
| 届出者の 連絡先 | 氏 名 又 は 医 療 機 関 の 名 称 | |
| | 住 所 又 は 所 在 地 | 〒 |
| | 電 話 番 号 | |

注 届出者は、死亡した指定医の親族又は診療に従事していた医療機関の管理者とする。