年　　　月　　　日

　秋田県知事　　　　　　　　　　あて

 麻薬中毒者医療施設

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

 名称

 　　　　　管理者氏名　　　　　　　　　　　　印

措置入院者の症状等について

　麻薬及び向精神薬取締法第５８条の１２第１項の規定に基づき、措置入院者の症状等について、次のとおり意見を具申します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | 男・女 |  　 年　　月　　日生（　　歳） |
|
|  |  |  |  |
| 住　　　所 |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
| 麻薬中毒に起因する心身及び |  |
| 性行の異常の有無及び程度 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 入院後の経緯 |  |
|  |  |
|  |  |
| 退院見込期日 |  |
|  |
|  |
|  |  |
| 管理者の意見 |  |
|  |  |
|  |  |