

年 月 日

目黒区長 様

指定医療機関の所在地

指定医療機関の名称

指定医療機関の開設者住所

指定医療機関の開設者氏名

印

遡 及 願

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第38条第2項の規定による結核指定医療機関の指定について

年 月 日に遡及し、指定願います。

【理由】

記入例

平成24年5月1日

目黒区長 様

指定医療機関の所在地 目黒区上目黒二丁目19番15号
指定医療機関の名称 目黒ファーマシー 上目黒支店
指定医療機関の開設者住所 目黒区上目黒二丁目19番15号
指定医療機関の開設者氏名 目黒 花子



遡 及 願

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第38条第2項の規定による結核指定医療機関の指定について

平成24年4月1日に遡及し、指定願います。

【理由】

上記年月日より、結核患者の治療を行っているため。