年 月 日

宇都宮市長 様

医療機関の所在地

医療機関の名称

医療機関の開設者住所

医療機関の開設者氏名

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]

申請書と同日に
してください。

令和〇年〇〇月〇〇日

宇都宮市長 様

医療機関の所在地 宇都宮市竹林町972番

医療機関の名称 宇都宮市保健所

医療機関の開設者住所 宇都宮市旭1丁目番5号

医療機関の開設者氏名 宇都宮 太郎

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項の規定による医療機関の指定について、令和〇年〇〇月〇〇日に遡及し、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。