

結核医療費公費負担にかかる世帯情報の閲覧についての同意書

(法第37条の2)

同意書

那覇市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施行細則第13条第2項に定める結核医療費公費負担の決定に要する世帯情報について、住民基本台帳により、那覇市保健所長が確認することに同意します。

那覇市保健所長 様

年 月 日

患者住所

患者氏名

印

(代理人)

印

(患者との関係:)

患者氏名・代理人欄には署名又は記名押印。