

年 月 日

( 提出先 )  
足立区足立保健所長

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  
(法人の場合は、法人の住所)

指定医療機関の開設者氏名  
(法人の場合は、法人の名称)

## 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 ]