

(表 面)

<p>第 号</p> <p>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 第十五条の規定による当該職員の証</p> <p>年 月 日</p> <p>厚生労働省(都道府県、市又は特別区) 印</p> <p>(職)氏 年 名 月 日生</p>	<p>写 真 ち ょう 付 面</p>
---	---

(A列6番)

