

(表 面)

		写 真 ち ょ う 付 面	
		第 号	
		(職) 氏 名	
		年 月 日 生	
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 第三十五条又は第六十五条の五の規定による当該職員の証		年 月 日	印
厚生労働省（都道府県、市又は特別区）印			

(A列 6番)

(暮而)

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（抄