北筑後保健福祉環境事務所長　殿

医療機関名

管理者名

医師名　　　　　　　　　　　　　印

（入退院届は管理者名を、発生届は医師名を記載）

遅延理由書

 下記のとおり、提出します。

１　遅延した書類

* 発生届
* 入院・退院届

２　患者氏名

３　診断の日　　　　　　年　　　　月　　　　日

４　提出日　　　　　　　年　　　　月　　　　日

５　遅延の理由