

福岡県 保健福祉（環境）事務所長 殿

医療機関名

管理者名

遅延理由書

下記のとおり、提出します。

- 1 遅延した書類
入院・退院届
- 2 患者氏名
- 3 入退院の日 令和 年 月 日
- 4 提出日 令和 年 月 日
- 5 遅延理由