様式第12号（第10条関係）

|  |
| --- |
| 未　熟　児　退　院　通　知　書 |
| 本人氏名 |  | 男・女 | 生年月日 |  |
| 保護者 | 氏　名 |  | 本人との続柄 |  | 職業 |  |
| 居住地 |  |
| 入院年月日 |  | 退院年月日 |  |
| 退院後の本人の居住地 |  |
| 入院中経過概要 |
| 退院時の状態 | 体重　　　ｇ　栄養法及び　　　　　　　　　その他ほ乳状態　　　　　　　　　　一般状態 |
| 退院理由 |  |
| 指示事項 |
| 　　　上記のとおり届け出ます。　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　医療機関の名称及び所在地　　　　　　　　　　　　医師氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　丸　亀　市　長　宛 |