別記様式第一号及び別記様式第二号を次のように改める。

別記様式第一号

（表　面）

第　　号

精神保健指定医の証

氏　名

年　　月　　日　生

勤務先

厚生労働省　印

写真ちょう付面

交付日
令和　　年　　月　　日

有効期限
令和　　年　　月　　日

（A列6番）