別記様式第十五

感染症発生予防規程届出書

厚生労働大臣　殿

届出年月日　　年　月　日
届出者
氏　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）
住　所

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（平成10年法律第114号）第56条の18第１項の規定に基づき、別添のとおり届出します。

なお、同法及び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施行規則（平成10年厚生省令第99号）を遵守し、記載事項に虚偽がないことを誓約します。

事業所の名称		
事業所の所在地		
特定一種病原体等又は二種病原体等の所持の予定日		
事務上の連絡先	名称	
	所在地	
	担当者の氏名及び所属部署名	
	電話番号及びFAX番号	
	メールアドレス	

備考　１　この用紙は、Ａ列４番とすること。
　　２　この届出書には、感染症発生予防規程を添えること。