明　告　書（船　舶　用）の　別　表
ATTACHMENT TO SHIP DECLARATION OF HEALTH

氏　名 Name	階級又は等級 Class or rating	年齢 Age	性別 Sex	国　籍 Nationality	乗船港及び乗船年月日 Port, date joined ship	病状 Nature of illness	発病年月日 Date of onset of symptoms	港の医務官署への通報の有無 Reported to a port medical officer?	症例の転帰及び状況 Disposal of case *	患者への投薬及びその他の治療の詳細 Drugs medicines or other treatment given to patient	備考 Comments

*例：(1)病人は回復したか、まだ病気か、それとも死亡したか、及び(2)病人はまだ乗船しているか、下船したか（港名若しくは空港名）、それとも海に遺棄されたか。

* State: (1) whether the person recovered, is still ill or died; and (2) whether the person is still on board, was evacuated (including the name of the port or airport), or was buried at sea.