

(様式第 17 号)

インターフェロンフリー治療等診断書作成医師辞退届

山形県知事 殿

年 月 日付けで届け出たインターフェロンフリー治療等診断書作成医師については、辞退するので、山形県肝炎治療特別促進事業実施要綱第 7 第 6 項の規定に基づき、辞退届を提出します。

令和 年 月 日

【Ⅰ インターフェロンフリー治療等助成申請に係る診断書を作成する医師】

肝炎専門医療機関名 _____

診断書作成医師名 _____ ㊞

【Ⅱ 診断書作成医師に指導・助言を行う肝臓専門医師】

肝炎専門医療機関名 _____

日本肝臓学会肝臓専門医師名 _____ ㊞