

岐阜県健康福祉部感染症対策推進課感染症対策第二係 行

( e - m a i l : [c11237@pref.gifu.lg.jp](mailto:c11237@pref.gifu.lg.jp) F A X : 0 5 8 - 2 7 8 - 3 5 5 0 )

医療機関名	
連絡先 (TEL)	
担当者氏名	

狂犬病曝露前・曝露後予防可能医療機関登録申込用紙

次のとおり狂犬病曝露前・曝露後予防可能医療機関として、県に登録することを承諾します。

診療科		曝露前接種	可・否
住 所		曝露後接種	可・否
電話番号		Web サイト掲載	可・否
FAX 番号		予 約	要・否
その他			