

【情報提供の宛先】

石川県健康福祉部 薬事衛生課 薬事・麻薬グループ

FAX：076-225-1444

E-mail：mayaku@pref.ishikawa.lg.jp

危険ドラッグの使用によると疑われる健康被害事例に
ついての情報提供票

健康被害の 発生状況	性別		年齢	歳
	診療年月日	令和	年	月 日
	健康被害の程度、状況、経過等			
危険ドラッグと 疑われる製品の 情報	製品名 (パッケージの記載内容 や製品の写真等)			
	購入経路や入手経路 (店舗名やサイト名、 販売店所在地等)			
特記事項				

【情報提供者】

医療機関名：

電話番号及び担当者名：