

[별지 제1호 서식]

## 전지(귀국)치료 의견서

공 관 명 :

환 자	성 명 : 성 별 :                      생년월일 : 재외공무원과의 관계 :
호송인	성 명 :                      재외공무원과의 관계 :
질 병	병명(또는 원인) : 발병일자 : 요양예정기간 : 요양기간 및 소재지 : 예상 요양비 :
항 공 료	환 자 : 호송인 :
공관장 의 견	1. 전지(또는 귀국) 치료 필요성(주재국 의료기관의 진단서 또는 의견서 첨부) 2. 호송인 동행 필요성

위와 같이 전지(귀국)치료 의견서를 제출합니다.

년    월    일

공관장    성명                      ①

외교부장관 귀하