



福岡医発第 2889 号 (総)

平成 29 年 1 月 19 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会 長 松 田 峻 一 良

(公印省略)

捜査協力依頼について

標題の件について、福岡県博多警察署より別紙のとおり捜査協力依頼がありました。

本件は、1 月 17 日に発生した放火容疑事件について、被疑者の福岡県内医療機関への受診事実の有無について情報を求めるものであります。

つきましては、貴会会員に周知いただき、来院事実について情報がありましたら、福岡県博多警察署刑事第一課強行犯係 (092-412-0110 内線 334) まで情報提供していただきますよう貴職のご高配方よろしくお願い申し上げます。

記

1 期間

平成 29 年 1 月 17 日～

2 対象者

火傷により来院した患者

3 連絡先

福岡県博多警察署刑事第一課強行犯係 小田佳郎

電話 092-412-0110 (内線 334)

以上

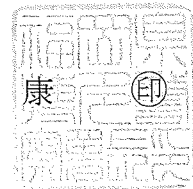
捜査関係事項照会書

平成29年 1月 19日

福岡県医師会会長 殿

福岡県 博多 警察署

司法警察員 警視正 藤 林 信 康



捜査のため必要があるので、下記事項につき至急回答願いたく、刑事訴訟法第197条第2項によって照会します。

なお、みだりに本照会に関する事項を漏らさないよう、同条第5項によって求めます。

記

照 会 事 項

会員医療機関に対する照会依頼

平成29年1月17日に発生した放火容疑事件につき、被疑者が火傷による負傷を負っている可能性があることから、福岡県内の会員医療機関に対し、

期間 平成29年1月17日から現在まで

対象 火傷により来院した患者

の有無について照会をお願いします。

【照会警察署の所在地】〒 812-0011 福岡市博多区博多駅前二丁目8番24号

【担当者氏名】 刑事第一課強行犯係 小田佳郎 (電話 092-412-0110 内線 334)