

記入例

※ 生活保護法指定
中国残留邦人等支援法

※ 医療機関
介護機関
助産師
施術者

※ 名称
所在地
その他

変更届書

次のとおり変更しましたので届け出ます。

いらない部分は線を引く

指定医療機関等	番 号	1 1 1 1 1 1 . 1	ここは保険医療機関コード
	名称 (氏名)	〇〇クリニック	
	所在地 (住所)	〒 7 8 0 - 8 5 7 0 〇〇市丸ノ内 1 番地 ☎ (0 8 8) 8 2 3 - 9 6 2 4	
変更事項	旧	〇〇医院	
	新	〇〇クリニック	
変 更 年 月 日		令和〇〇年〇〇月〇〇日	
ご注意願います 健康保険法の指定で、医療機関コードが変わる場合は、生活保護法の指定においても、いったん変更前の指定を廃止し、新たに指定をしますので、変更届ではなく、廃止届と指定申請のご提出が必要です			
状況			

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

高 知 県 知 事 様

開設者が法人の場合は、法人の所在地、法人の名称、代表者の職・氏名を記載してください

〒 7 8 0 - 8 5 7 0

住 所 〇〇市丸ノ内 1 番地

届出者

氏 名 医療法人 〇〇会

理事長 県庁 花子