

保 険 医 療 機 関
保 険 薬 局 届出事項変更（異動）届

名 称	変更前	(機関名)	変更（異動）年月日等
	変更後	(フリガナ) (機関名)	平成 年 月 日
開 設 者 (代表者)	変更前	(法人名)	平成 年 月 日
		(氏 名)	
		(住 所)	
	変更後	(フリガナ)	
		(法人名)	
		(フリガナ)	
		(氏 名)	
		医籍等登録番号：	
保険医等登録記号・番号：			
(住 所)			
管 理 者 (管理薬剤師)	変更前	(氏 名)	平成 年 月 日
	変更後	(フリガナ)	
		(氏 名)	
		医籍等登録番号：	
		保険医等登録記号・番号：	
その他の変更 区画変更、診療科目、 診療時間（開局時間）、 病床数変更	変更前		平成 年 月 日
	変更後		

上記のとおり変更、異動が生じましたので保険医療機関及び保険薬局の指定並びに保険医及び保険薬剤師の登録に関する省令第8条によりお届けします。

平成 年 月 日

医療機関（薬局）コード

医療機関（薬局）名

開設者の氏名及び住所

（法人の場合は、名称、代表者の職氏名及び主たる事務所の所在地）

〒

近畿厚生局長 殿

印

保 険 医 療 機 関
保 険 薬 局 届出事項変更（異動）届（保険医・保険薬剤師の転入・転出等）

保険医・保険 薬剤師の氏名	医籍等登録番号	保険医等 登録記号・番号	担当診療科目	変更年月日	勤務形態	届出の別
		医・歯・薬		平成 年 月 日	常・非	採用・退職・勤務形態変更
		医・歯・薬		平成 年 月 日	常・非	採用・退職・勤務形態変更
		医・歯・薬		平成 年 月 日	常・非	採用・退職・勤務形態変更
		医・歯・薬		平成 年 月 日	常・非	採用・退職・勤務形態変更
		医・歯・薬		平成 年 月 日	常・非	採用・退職・勤務形態変更
		医・歯・薬		平成 年 月 日	常・非	採用・退職・勤務形態変更
		医・歯・薬		平成 年 月 日	常・非	採用・退職・勤務形態変更
		医・歯・薬		平成 年 月 日	常・非	採用・退職・勤務形態変更
		医・歯・薬		平成 年 月 日	常・非	採用・退職・勤務形態変更
		医・歯・薬		平成 年 月 日	常・非	採用・退職・勤務形態変更

上記のとおり変更、異動が生じましたので保険医療機関及び保険薬局の指定並びに保険医及び保険薬剤師の登録に関する省令第8条によりお届けします。

平成 年 月 日

医療機関（薬局）コード

医療機関（薬局）名

開設者の氏名及び住所

（法人の場合は、名称、代表者の職氏名及び主たる事務所の所在地）

〒

近畿厚生局長 殿

印