

生活保護法

中国残留邦人等支援法 指定医療機関 変更届出書

令和●●年●●月●●日

(あて先)さいたま市長

申請者(開設者)(法人の場合は、主たる事務所の所在地、法人名称、代表者の職名、氏名)

住所 〒●●●-●●●●

さいたま市○○区▲▲1-2-3

氏名 医療法人社団◆◆会 理事長 ○○ ○○

(担当者 ★★★ 電話(○○)○○○-○○○○)

以下のとおり届出します。

業務の種類		訪問看護ステーション		*医科・歯科・薬局は別様式							
医療機関名		◆◆◆訪問看護ステーション		ステーション コード	1	2	3	4	5	6	7
変更内容										変更年月日	
医療機関	変更前	名称	▲▲▲訪問看護ステーション							令和 ●年●●月●●日	
		住所									
	変更後	名称	◆◆◆訪問看護ステーション								
		住所	〒								
開設者	変更前	氏名								令和 年 月 日	
		住所									
	変更後	氏名	※法人の場合は法人名称	生年月日	T・S・H 年 月 日				※法人の場合は記載不要		
		住所	〒 ※法人の場合は主たる事務所の所在地								
管理者	変更前	氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日				令和 年 月 日			
		住所									
	変更後	氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日							
		住所	〒								
その他	変更前								令和 年 月 日		
	変更後										

ステーションコードが変更になった場合は、旧コードの廃止届出書と新コードの指定申請書の提出が必要です。(変更届出書での変更はできません。)